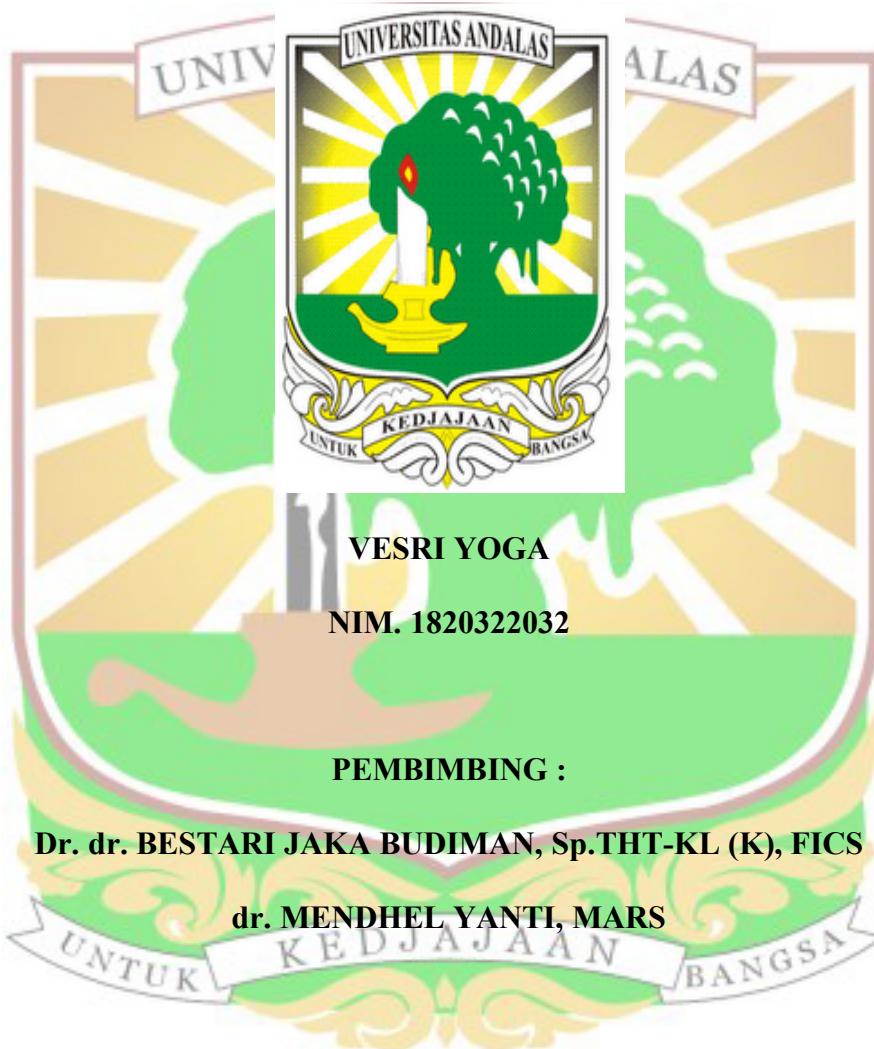


TESIS

**ANALISIS KESIAPAN PENERAPAN REKAM MEDIS
ELEKTRONIK (RME) DI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG**



**KAJIAN ADMINISTRASI RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG, 2020**

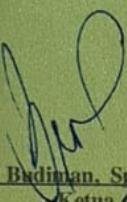
HALAMAN PERSETUJUAN

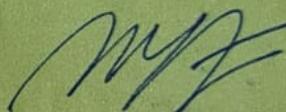
Judul Penelitian : Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di RSUP dr. M. Djamil Padang
Nama Mahasiswa : dr. Vesri Yoga, Sp.PD
NIM : 1820322032
Program Studi : Pascasarjana Kesehatan Masyarakat

Tesis ini telah diuji dan dipertahankan di depan sidang panitia ujian akhir
Magister Administrasi Rumah Sakit pada Program Studi Pascasarjana
Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran Universitas Andalas
dan dinyatakan lulus pada tanggal 26 November 2020

Menyetujui

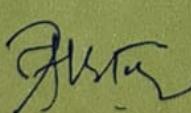
Komisi Pembimbing

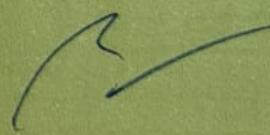

Dr. dr. Bestari J. Budiman, Sp.THT-KL (K), FICS
Ketua


dr. Mendhel Yanti, MARS
Anggota

Koordinator Program Studi
Pascasarjana Kesehatan Masyarakat

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Andalas


Dr. dr. Yuniar Lestari, M. Kes., FISPH, FISCM
NIP. 196706141997022001


Dr. dr. Rika Susanti, Sp.FM (K)
NIP. 197607312002122002

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS KESIAPAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh :

dr. Vesri Yoga, Sp.PD
NIM. 1820322032

Tesis ini telah diuji dan dipertahankan di hadapan Dewan Pengaji Tesis
Program Studi Pascasarjana Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran
Universitas Andalas pada tanggal 26 November 2020 dan dinyatakan telah
memenuhi syarat untuk diterima

Ketua Sidang

Dr. dr. Yuniar Lestari, M. Kes, FISPH, FISCM dr. Nur Afrainin Syah, M.Med.Ed, Ph.D

Pengaji I

Pengaji II

Dr. Vera Lujiani, SE, MM

Pengaji III

dr. Aguswan Nurdin, Sp.KFR, MARS

Padang, 26 November 2020
Koordinator Program Studi Pascasarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran Universitas Andalas

Dr. dr. Yuniar Lestari, M. Kes, FISPH, FISCM
NIP. 196706141997022001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Dengan ini saya dr. Vesri Yoga, Sp.PD yang beralamat di Jl. Marapalam Indah IV No 4 Padang, menyatakan bahwa dalam tesis yang berjudul “ANALISIS KESIAPAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG” adalah hasil karya sendiri dan bukan merupakan hasil karya orang lain, yang digunakan untuk memperoleh gelar akademik di perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dalam naskah dan disebutkan dalam daftar kepustakaan.

Padang, 26 November 2020



dr. Vesri Yoga, Sp.PD

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : dr. Vesri Yoga, Sp.PD

Tempat/ Tanggal Lahir : Padang/ 22 April 1987

Program Studi : Pascasarjana Kesehatan Masyarakat

Alamat : Jl. Marapalam Indah IV No 4 Padang

Email : vesriyoga@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. TK Pertiwi 2 Padang, tahun 1991-1992
2. SD Pertiwi 2 Padang, tahun 1992-1998
3. SLTPN 1 Padang, tahun 1998-2001
4. SMAN 10 Padang, tahun 2001-2004
5. Dokter Umum, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas tahun 2004-2010
6. Internship, tahun 2010-2011
7. Dokter Spesialis Penyakit Dalam, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas, tahun 2012-2016
8. Magister Administrasi Rumah Sakit Program Pascasarjana Kesmas, Universitas Andalas tahun 2018-2020
9. Dokter Spesialis-2 Penyakit Dalam Konsultan Gastroenterohepatologi, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, tahun 2020- sekarang

Padang, 26 November 2020

dr. Vesri Yoga, Sp.PD

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul **“Analisis Kesiapan Penerapan Sistem Rekam Medis Elektronik (RME) di RSUP dr. M. Djamil Padang”**. Selanjutnya sholawat beriring salam tidak lupa penulis haturkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW atas perjuangan Beliau terhadap peradaban manusia.

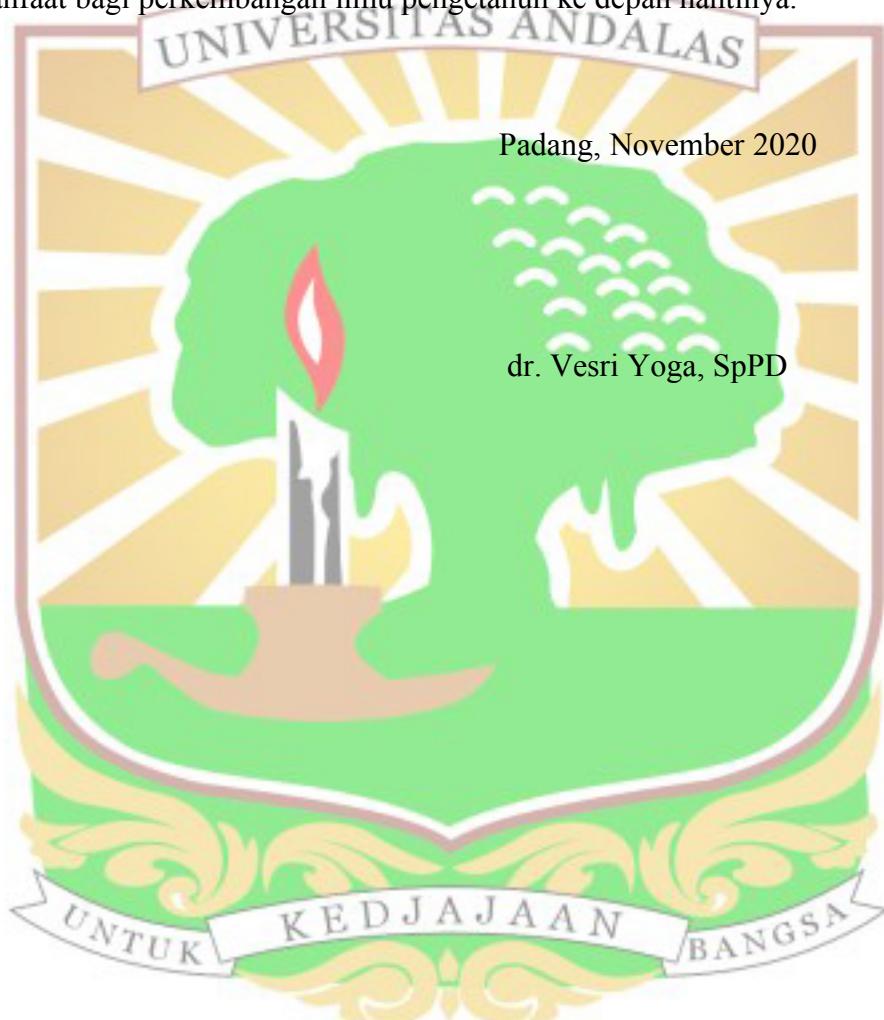
Penelitian dan penyusunan tugas akhir ini merupakan salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Pascasarjana Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Selama proses penggeraan tesis ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan dan arahan yang bermanfaat dari berbagai pihak, untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Komisi Pembimbing: Bapak Dr. dr. Bestari Jaka Budiman, Sp.THT-KL (K), FICS selaku pembimbing I dan Ibu dr. Mendhel Yanti, MARS selaku pembimbing II, yang sangat meluangkan waktu, tenaga, pikiran dan nasehat dalam membimbing, dan memberikan saran yang membangun selama proses penyusunan tesis ini. Terima kasih banyak Pak Bes, terima kasih banyak bu Mendhel.
2. Dewan Pengaji: Ibu dr. Nur Afrainin Syah, M.Med.Ed, Ph.D; Ibu Dr. Vera Pujani, SE, MM; dan Bapak dr. Aguswan Nurdin, Sp.KFR, MARS. Terima kasih banyak atas waktu, masukan, nasehat dan bimbingan yang sangat bermanfaat dari Bapak dan Ibu. Semoga dibalas pahala oleh Allah SWT.

- 
3. Ibu Dr. dr. Yuniar Lestari, M. Kes, FISPH, FISCM selaku Ketua Program Studi Pascasarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas Padang. Terima kasih atas nasehat, waktu, dukungan moril serta bimbingan dari Ibu. Terima kasih Bu Yun, atas kesempatan yang telah diberikan kepada penulis.
 4. Ibu Dr. dr. Rika Susanti, Sp.F selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas yang telah menyediakan fasilitas selama penulis mengikuti program Pascasarjana ini. Terima kasih bu Rika atas waktu dan nasehat terutama telah mendengar keluh kesah dan curhatan dari penulis.
 5. Bapak Dr. dr. Yusirwan, SpB, SpBA (K), MARS selaku Direktur Utama RSUP dr. M. Djamil Padang yang telah memberikan izin, menyediakan fasilitas, dukungan moril, waktu dan nasehat kepada penulis, selama penulis mengikuti program Pascasarjana ini.
 6. Bapak dan Ibu Dosen Program Pascasarjana Kesehatan Masyarakat dan staf Pascasarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas. Terkhusus kepada Ibu Dr. dr. Rima Semiarty, MARS selaku ketua program studi terdahulu. Terima kasih atas semangatnya bu Rima.
 7. Bapak Dr. dr. Najirman, Sp.PD-KR, FINASIM selaku Ketua Bagian Ilmu Penyakit Dalam; Guru Besar, Bapak dan Ibu Staf Pengajar di Bagian Ilmu Penyakit Dalam; Teman Sejawat PPDS di Bagian Ilmu Penyakit Dalam. Terima kasih atas izin, dukungan waktu dan moril terhadap penulis selama penulis mengikuti program pascasarjana ini.
 8. Rekan-rekan seangkatan Program Pascasarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas angkatan 2018, terkhusus teman residensi dr. Yashinta; dr. Fauzil, SpB; dr. Suci Yaumi Syahdati, serta dr. Zurrahmi, MARS selaku

- pembimbing lapangan residensi. Terima kasih atas kerjasama serta dukungannya yang selalu memberikan semangat positif selama penulis mengikuti program pascasarjana.
9. Terimakasih kepada rekan-rekan Tenaga Kependidikan Program Pascasarjana, Tenaga Kependidikan Bagian Penyakit Dalam, Tenaga Kependidikan Fakultas Kedokteran UNAND, terkhusus kepada Ni Iin yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga selama penulis mengikuti program pascasarjana ini.
 10. Terima kasih yang tak terhingga penulis ucapkan kepada yang tercinta: Ibunda Hj. Darmaisutri, S.Pd, MM yang telah melahirkan, membesarkan dan mendidik penulis dengan penuh kasih sayang; Rasa hormat dan terima kasih kepada Ayahanda H. Suwirven Suib, S.Sos yang telah memberikan kasih sayang dan teladan kepada penulis, Terima kasih Mama dan Papa yang selalu mengawal perkembangan kami; Kakanda H. Vesri Yogi, SE dan keluarga; Adinda dr. Hj. Vesri Yossy; Bapak Mertua dr. H. Wihardi Triman, MQIH dan Ibu Mertua Dr. dr. Hj. Sri Lestari KS, SpKK (K), FAADV, FINSDV; dan seluruh keluarga besar, terima kasih atas kasih sayang, semangat, nasehat, dukungan moril, materil, dan doa kepada penulis, sehingga penulis berhasil menyelesaikan program pascasarjana ini. Teristimewa kepada yang tercinta istriku dr. Hj. Nadya Hasriningrum Triman, Sp.DV dan putriku, Nadiva Zahradhyaga Vesri, terima kasih atas dukungan, pengertian, kesabaran, pengorbanan dan kasih sayang, yang telah memberi semangat kepada penulis selama mengikuti dan menyelesaikan program pascasarjana ini.
 11. Semua pihak yang telah berkontribusi dalam selesainya penulisan ini. Mohon maaf tidak dapat penulis sebutkan namanya satu persatu.

Akhir kata, semoga Allah SWT membalas segala kebaikan Bapak, Ibu, Kakanda, Adinda, Teman sejawat, rekan-rekan, keluarga serta semua pihak yang telah membantu penulis selama penulis mengikuti program pascasarjana ini hingga penulis dapat menyelesaikannya. Penulis berharap semoga tesis ini diterima dan bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan ke depan nantinya.



ABSTRAK

Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di RSUP dr. M. Djamil Padang.

Penggunaan rekam medis elektronik (RME) bisa memberikan manfaat besar bagi pelayanan kesehatan seperti fasilitas pelayanan dasar maupun rujukan (rumah sakit). Saat ini RSUP dr. M. Djamil berencana menerapkan pelayanan dengan rekam medis elektronik demi efisiensi pelayanan dan meningkatkan mutu pelayanan yang diberikan kepada pasien, dan menjamin *patient safety*. Oleh sebab itu, perlu dilakukan penilaian kesiapan sebelum implementasi RME. Hal ini akan membantu identifikasi proses dan skala prioritas, juga membantu pembentukan fungsi operasional untuk mendukung optimalisasi implementasi RME. Tujuan penelitian untuk menganalisis kesiapan penerapan rekam medis elektronik di RSUP dr. M. Djamil Padang. Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi kasus dengan pendekatan kualitatif. Penelitian dilakukan di RSUP dr. M. Djamil Padang. Kegiatan penelitian dimulai sejak bulan Agustus – Oktober 2020. Informan dalam penelitian ini dipilih berdasarkan metode *purposive sampling*. Hasil Penelitian ini menunjukkan bahwa kesiapan budaya organisasi cukup siap. Pengetahuan terkait penerapan RME telah disosialisakan keseluruh staf medis dan penunjang medis dan pengalaman dalam penerapan RME di IGD yang sedang berjalan saat ini masih terdapat kendala seperti menggunakan *printout* manual karena belum terintegrasi. Terkait kesiapan tata kelola dan kepemimpinan, RSUP dr. M. Djamil Padang memiliki visi yang jelas dalam penerapan RME. Rata-

rata informan optimis terhadap perubahan sistem rekam medis manual ke elektronik (RME) dapat berhasil diterapkan di RSUP dr. M. Djamil Padang karena dengan adanya RME dapat memberikan keuntungan bagi Rumah Sakit. Untuk kesiapan SDM dan kesiapan infrastruktur juga sudah cukup siap. Terlihat dari antusias dari tenaga medis ataupun paramedis dalam penggunaan RME. Meskipun masih terdapat beberapa kendala, namun pihak RS optimis akan penerapan RME ini akan berjalan dengan baik. Kesimpulan dalam penelitian ini adalah kesiapan implementasi RME masih perlu ditingkatkan, seperti kesiapan budaya organisasi, kesiapan tata kelola dan kepemimpinan, kesiapan Sumber Daya Manusia (SDM) dan kesiapan infrastruktur.

Kata Kunci: Rekam Medis Elektronik (RME), Rumah Sakit, Pendekatan Kualitatif, Kesiapan Pelayanan Kesehatan

ABSTRACT

Analysis of the Readiness to Implement Electronic Medical Record (EMR) in RSUP dr. M. Djamil Padang

*The use of electronic medical records (EMR) can provide great benefits for health services such as basic service facilities and referrals (hospitals). Currently, RSUP dr. M. Djamil plans to implement services with electronic medical records for service efficiency and improve the quality of services provided to patients, and ensure patient safety. Therefore, it is necessary to conduct a readiness assessment before implementing EMR. This will help identify processes and priority scales, as well as help establish operational functions to support optimization of EMR implementation. Research objectives to analyze the readiness of implementing electronic medical records at RSUP dr. M. Djamil Padang. **Methods:** The research design used in this research is a case study with a qualitative approach. The research was conducted at the RSUP dr. M. Djamil Padang. The research activity was started from August to October 2020. The informants in this study were selected based on the purposive sampling method. **Research Results:** This study shows that organizational culture readiness it is quite ready. Knowledge related to the application of EMR has been disseminated to all medical staff and medical support and experience in implementing EMR in the Emergency Room, which was currently running, there were still obstacles, still use manual printouts at the end. Regarding the readiness of governance and leadership, RSUP dr. M. Djamil Padang has a clear vision in implementing EMR. The average informant is optimistic that the*

change in the manual to electronic medical record system (EMR) can be successfully implemented in RSUP dr. M. Djamil Padang because the EMR can provide benefits for the hospital. The readiness of human resources for medical support is still in a gradual process. For infrastructure readiness, hardware and software can be implemented at RSUP dr. M. Djamil Padang in implementing EMR, although there were still some obstacles, the hospital is optimistic that the implementation of this EMR will run well. Conclusion: EMR implementation readiness still needs to be improved, such as organizational culture readiness, governance and leadership readiness, Human Resources (HR) readiness and infrastructure readiness.

Keywords: *Electronic Medical Records (EMR), Hospital, Qualitative Approach, Health Service Readiness*

