

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN UJIAN SIDANG KTI.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
UCAPAN TERIMA KASIH	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I	1
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.....	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1. Bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan.....	5
1.4.2. Bagi Kepentingan Program Pemerintah.....	5
1.5. Ruang Lingkup Penelitian	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Landasan Teori	7
2.1.1. Transformasi Digital Kesehatan.....	7
2.1.2. Persiapan Penyelenggaraan RME	7
2.1.3 PMK RI No. 24 Tahun 2022	7
2.1.4 Rumah Sakit.....	8
2.1.4.1. Rumah Sakit Pemerintah.....	8
2.1.4.2. Rumah Sakit Swasta.....	8
2.1.5 Rekam Medis Elektronik.....	9

2.1.6	Manfaat Rekam Medis Elektronik	9
2.1.7	Hambatan atau Tantangan Penerapan Rekam Medis Elektronik	10
2.1.8	Pendekatan Teori DOQ-IT (<i>Doctor Office Quality-Information Technology</i>).....	10
2.1.8.1	Budaya Kerja.....	10
2.1.8.2	Kepemimpinan	11
2.1.8.3	Strategi	11
2.1.8.4	Manajemen Informasi	11
2.1.8.5	Pelatihan.....	11
2.1.8.6	Proses dan Alur Kerja.....	11
2.1.8.7	Akuntabilitas	12
2.1.8.8	Keuangan dan Anggaran	12
2.1.8.9	Keterlibatan Pasien.....	12
2.1.8.10	Dukungan Manajemen TI	12
2.1.8.11	Infrastruktur Teknologi	12
2.1.9.	Interpretasi Penilaian Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik.....	13
2.2	Hasil Penelitian Lain	14
2.3	Kerangka Berpikir	16
2.4	Kerangka Konsep	17
2.5	Hipotesis Penelitian	17
BAB III		18
METODE PENELITIAN.....		18
3.1	Tempat dan Waktu Penelitian	18
3.2	Metode Penelitian.....	18
3.3	Populasi dan Sampel	18
3.3.1.	Populasi.....	18
3.3.1.1.	Populasi Rumah Sakit Swasta.....	18
3.3.1.2.	Populasi Rumah Sakit Pemerintah.....	19
3.3.2.	Sampel.....	20
3.3.2.1.	Sampel Penelitian RS Port Medical Center	20
3.3.2.2.	Sampel Penelitian Rumah Sakit Pemerintah.....	21
3.4.	Definisi Operasional Variabel (DOV)	22
3.5.	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	23

3.6. Teknik Analisis Data.....	23
BAB IV	24
HASIL	24
4.1. Keterbatasan Penelitian	24
4.2. Profil Lokasi Penelitian	24
4.2.1. Rumah Sakit Swasta (PT. PBM IHC)	24
4.2.2. Rumah Sakit Pemerintah.....	28
4.3. Hasil Penelitian.....	31
4.3.1. Gambaran Implementasi RME Rumah Sakit Swasta dan Rumah Sakit Pemerintah	31
4.3.1.1. Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik dengan Pendekatan Teori <i>DOQ-IT</i> di Rumah Sakit Swasta	31
4.3.1.2. Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik dengan Pendekatan Teori DOQ-IT di Rumah Sakit Pemerintah	33
4.3.2. Perbedaan Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Swasta dengan Rumah Sakit Pemerintah.....	35
4.3.3. Perbandingan Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Swasta dengan RS Pemerintah	37
BAB V	38
PEMBAHASAN	38
5.1. Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Swasta dengan Rumah Sakit Pemerintah.....	38
5.1.1. Kesiapan Aspek Penyelarasan Organisasi.....	38
5.1.1.1 Kesiapan Budaya Kerja.....	38
5.1.1.2. Kesiapan Kepemimpinan	39
5.1.1.3. Kesiapan Strategi	40
5.1.2. Kesiapan Aspek Kapasitas Organisasi	41
5.1.2.1. Kesiapan Manajemen Informasi	41
5.1.2.2. Kesiapan Staf Klinis dan Administrasi	42
5.1.2.3. Kesiapan Pelatihan	44
5.1.2.4. Kesiapan Proses Alur Kerja	45
5.1.2.5. Kesiapan Akuntabilitas.....	46
5.1.2.6. Kesiapan Keuangan dan Anggaran	47
5.1.2.7. Kesiapan Keterlibatan Pasien.....	48
5.1.2.8. Dukungan Manajemen IT	49

5.1.2.9. Infrastruktur IT	50
5.2. Analisis Perbedaan Implementasi Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Swasta dengan Rumah Sakit Pemerintah	51
BAB VI	61
PENUTUP	61
6.1. Kesimpulan.....	61
6.2. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	66
Lampiran 1: Tabel Perbandingan	66
Lampiran 2: Kuesioner.....	73
Lampiran 3: Hasil Kuesioner	90
Hasil Kuesioner RUMAH SAKIT SWASTA.....	90
Hasil Kuesioner Rumah Sakit Pemerintah.....	99
Lampiran 4: Hasil Kuesioner berdasarkan rata-rata per aspek	111
Rata-rata per Aspek Rumah Sakit Swasta.....	111
Rata-rata per Aspek Rumah Sakit Pemerintah.....	117

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Interpretasi Penilaian Kesiapan Implementasi RME	13
Tabel 2. 2 Hasil Penelitian Lain	14
Tabel 3. 1 Populasi Rumah Sakit Swasta	19
Tabel 3. 2 Populasi Rumah Sakit Pemerintah	19
Tabel 3. 3 Sampel Penelitian RS Port Medical Center.....	20
Tabel 3. 4 Sampel Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah	21
Tabel 3. 5 Definisi Operasional Variabel	22
Tabel 4. 1 Jumlah Tempat Tidur Rumah Sakit Swasta.....	25
Tabel 4. 2 Tenaga Profesional Rumah Sakit Swasta	25
Tabel 4. 3 Jumlah Tempat Tidur Rumah Sakit Pemerintah.....	28
Tabel 4. 4 Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik	32
Tabel 4. 5 Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Rumah Sakit Pemerintah.....	34
Tabel 4. 6 Perbedaan Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Swasta (RS Port Medical Center) dengan Rumah Sakit Pemerintah (Rumah Sakit Pemerintah).....	35
Tabel 4. 7 perbedaan setiap sub komponen aspek kapasitas organisasi.....	36
Tabel 4. 8 Perbandingan Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Swasta dengan RS Pemerintah.....	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Berpikir	16
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	17
Gambar 4. 1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Swasta.....	27
Gambar 4. 1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Swasta.....	27
Gambar 4. 2 Struktur Organisasi Rumah Sakit Pemerintah.....	30
Gambar 5. 1 Diagram Perbedaan Kesiapan Aspek Penyelarasan Organisasi Implementasi RME di RS Swasta dengan RS Pemerintah	52
Gambar 5. 2 Diagram Perbedaan Kesiapan Aspek Kapasitas Organisasi Implementasi RME di RS Swasta dengan RS Pemerintah	54

DAFTAR SINGKATAN

1. *DOQ-IT* : *Doctor's Office Quality-Information Technology*
2. IT : *Information Technology*
3. IPTEK : Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
4. PPA : Profesional Pemberi Asuhan
5. BPJS : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
6. FKTP : Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
7. FKTL : Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan
8. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
9. RME : Rekam Medis Elektronik
10. RSUP : Rumah Sakit Umum Pusat
11. SIMRS : Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
12. RKE : Rekam Kesehatan Elektronik
13. BUMN : Badan Usaha Milik Negara
14. PBM : Pertamina Bina Medika
15. IHC : *Indonesian Healthcare Corporation*
16. PMC : *Port Medical Center*
17. HCQI : *Health Care Quality Indicators*