

**GAMBARAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DALAM
MENGHADAPI KEGAWATDARURATAN BENCANA
DI PUSKESMAS CIGEUREUNG TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH



DEA AYU SURYANINGTYAS

P2.06.37.0.23.051

**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PROGRAM STUDI D III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



HALAMAN JUDUL

**GAMBARAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DALAM
MENGHADAPI KEGAWATDARURATAN BENCANA
DI PUSKESMAS CIGEUREUNG TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan
Pendidikan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



**DEA AYU SURYANINGTYAS
P2.06.37.0.23.051**

**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES PROGRAM STUDI D III
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Segala rasa puji serta syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan hidayahnya yang telah memberikan kemudahan bagi saya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Gambaran Rekam Medis Elektronik (RME) Dalam Menghadapi Kegawatdaruratan Bencana di Puskesmas Cigeureung Tahun 2026”.

Penyusunan KTI ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penyusunan KTI ini terwujud atas bimbingan, pengarahan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Asep Hendra Hendriana, MM selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya;
2. H. Ajang Karyawan, SKM,M.Si selaku Kepala Puskesmas Cigeureung Kota Tasikmalaya;
3. Dina Ramadhani selaku Penanggung Jawab Unit rekam medis dan informasi kesehatan Puskesmas Cigeureung Kota Tasikmalaya;
4. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Andi Suhenda, SKM., MPH. selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
6. Gugun Priyadi, A.Md.Perkes.,S.AP.,M.Kes. selaku pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
7. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
8. Orang tua dan keluarga yang telah mendo’akan serta memberi dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini; dan
9. Teman-teman seperjuangan angkatan 14, yang selalu memberikan semangat, kebersamaan, canda-tawa, dan bantuan serta berjuang bersama selama masa perkuliahan hingga selesainya Karya Tulis Ilmiah.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini bisa bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Juni 2026

Penulis

**GAMBARAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DALAM MENGHADAPI
KEGAWATDARURATAN BENCANA DI PUSKESMAS CIGEUREUNG TAHUN 2026**
102 Hal, 5 Bab, 2 Tabel, 2 Gambar, 13 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Indonesia merupakan negara rawan bencana, termasuk wilayah Tasikmalaya yang berpotensi mengalami gempa bumi, banjir dan bencana lainnya. Puskesmas sebagai fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama harus memastikan keberlangsungan Rekam Medis Elektronik (RME) pada situasi bencana. Hasil observasi awal di Puskesmas Cigeureung diketahui belum tersedianya *Standar Operasional Prosedur* (SOP) khusus RME, belum adanya pelatihan petugas, serta belum tersedia sistem *backup* data saat terjadi bencana. Kondisi tersebut berisiko mengganggu akses data pasien dan pelayanan kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran RME dalam menghadapi kegawatdaruratan bencana di Puskesmas Cigeureung Tahun 2026.

Metodologi Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan deskriptif. Informan dipilih secara *purposive sampling* yang terdiri dari 7 orang yaitu Kepala Puskesmas, Kepala Tata Usaha, Penanggung Jawab Unit Rekam Medis, petugas rekam medis, petugas UKM Kesiapsiagaan Bencana, Penanggung Jawab IT, dan Petugas Medis. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi.

Hasil penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa penggunaan RME melalui aplikasi E-Puskesmas telah diterapkan dalam pelayanan sehari-hari. Namun, masih terdapat kendala berupa belum tersedianya SOP khusus, sistem backup data yang belum optimal, dan belum tersusunnya rencana kontinjensi ketika terjadi gangguan sistem.

Kesimpulan: Berdasarkan hasil penelitian, dapat disimpulkan bahwa penerapan RME melalui aplikasi E-Puskesmas di Puskesmas Cigeureung telah berjalan dalam pelayanan sehari-hari. Namun, kesiapan sistem dalam menghadapi kegawatdaruratan bencana masih perlu ditingkatkan, terutama terkait ketersediaan SOP khusus, keamanan dan *backup* data, rencana kontinjensi, serta kesiapsiagaan petugas dalam menghadapi gangguan sistem saat bencana. Diperlukan penguatan kebijakan dan prosedur penggunaan RME guna menjamin keberlangsungan pelayanan kesehatan dan keamanan data pasien saat bencana.

Kata Kunci: Gambaran, Rekam Medis Elektronik, Puskesmas, Kegawatdaruratan, Bencana.

**OVERVIEW OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS (EMR) IN DISASTER
EMERGENCIES AT THE PUSKESMAS CIGEUREUNG IN 2026**

102 Pages, 5 Chapters, 2 Tables, 2 Figures, 13 Appendices

ABSTRACT

Background: Indonesia is a disaster-prone country, including the Tasikmalaya region, which is vulnerable to earthquakes, floods, and other hazards. As a primary healthcare facility, Puskesmas must ensure the continuity of Electronic Medical Records (EMR) during disaster situations. Preliminary observations at Cigeureung Public Health Center revealed the absence of specific Standard Operating Procedures (SOPs) for EMR, lack of staff training, and the unavailability of a data backup system during disasters. These conditions may disrupt patient data access and healthcare services. This study aimed to describe the implementation of EMR in dealing with disaster emergencies at Cigeureung Puskesmas in 2026.

Methods: This study employed a qualitative method with a descriptive approach. Informants were selected using purposive sampling and consisted of seven participants: the Head of the Puskesmas, the Head of Administration, the Person in Charge of the Medical Records Unit, a medical record officer, a Disaster Preparedness Public Health Efforts (UKM) officer, the Information Technology officer, and a medical officer. Data were collected through interviews, observations, and documentation.

Result: The findings showed that EMR through the E-Puskesmas application has been implemented in daily Puskesmas. However, several obstacles remain, including the absence of specific SOPs, an inadequate data backup system, and the lack of a structured contingency plan for system disruptions.

Conclusion: The implementation of EMR through the E-Puskesmas application at Puskesmas Cigeureung has been carried out in daily services. However, system preparedness for disaster emergencies still needs improvement, particularly regarding the availability of specific SOPs, data security and backup systems, contingency planning, and staff preparedness in dealing with system disruptions during disasters. Strengthening policies and procedures related to EMR implementation is necessary to ensure the continuity of healthcare services and the security of patient data during disasters.

Keywords: Overview, Electronic Medical Records, Puskesmas,, Emergency, Disaster.

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMA KASIH	vi
PERSEMBAHAN.....	xii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
DAFTAR ISI.....	xvi
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Pustaka	7
B. Kerangka Teori	14
C. Kerangka Konsep.....	15
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	16
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	16
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	16
C. Subjek dan objek penelitian	16
D. Definisi Konseptual	18
E. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	19
F. Triangulasi Data.....	21

G.	Pengolahan Data	22
H.	Analisis Data	22
I.	Etika Penelitian	23
J.	Jalannya Penelitian.....	23
K.	Jadwal Penelitian	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		26
A.	Gambaran Umum Puskesmas Cigeureung.....	26
B.	Gambaran Informan	27
C.	Hasil Penelitian	29
D.	Pembahasan.....	33
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		40
A.	Kesimpulan	40
B.	Saran	41
DAFTAR PUSTAKA		44
LAMPIRAN		46

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 3. 1 Jadwal Penelitian.....	25

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	14
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar persetujuan judul	47
Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan.....	48
Lampiran 3 Lembar Disposisi Balasan Dinkes.....	49
Lampiran 4 Surat Masuk Studi Pendahuluan Dinkes	50
Lampiran 5 Rekomendasi Ujian Proposal.....	51
Lampiran 6 Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian.....	52
Lampiran 7 Informed Consent	57
Lampiran 8 Pedoman Wawancara	58
Lampiran 9 Lembar Observasi.....	61
Lampiran 10 Matriks Wawancara.....	64
Lampiran 11 Dokumentasi Wawancara dengan Informan.....	77
Lampiran 12 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....	81
Lampiran 13 Rekomendasi Ujian Sidang Hasil Karya Tulis Ilmiah.....	83