

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Analisis Faktor Adopsi Teknologi dalam  
Implementasi Rekam Medis Elektronik  
di RSUD 45 Kuningan**

**ADNIN SANIA**  
**NIM: P2.06.37.1.21.072**

**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 Faktor Adopsi Teknologi dalam  
Implementasi Rekam Medis Elektronik  
di RSUD 45 Kuningan**

**ADNIN SANIA**

**NIM: P2.06.37.1.21.072**

**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 Allah Swt. karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Analisis Faktor Adopsi Teknologi dalam Implementasi Rekam Medis Elektronik di RSUD 45 Kuningan” ini tepat waktu. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. dr Deki Saefullah MM.Kes, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah 45 Kuningan;
2. Atik Komala, A.Md, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah 45 Kuningan;
3. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
5. Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
6. Ibu dan adik-adik tersayang yang senantiasa mendukung dan mendoakan;
7. Teman-teman tersayang “Perinatal” (Anisa, Dian, Humey, Ica, Isyroqul, Melvi, Salsa, Vio) yang selalu memberi *support* dan semangat positif selama di kampus;
8. Pemilik NIM P2.06.37.1.21.042 yang telah banyak membantu serta selalu memberikan dukungan kepada penulis; dan
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas dorongan, dukungan, dan semangat sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

Akhir kata, penulis berharap kepada Allah Swt. berkenan membalas segala kebaikan dari seluruh pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Kuningan, 30 April 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'D. D. D.', with a stylized flourish above the final letter.

Penulis

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

**ADNIN SANIA**

**ANALISIS FAKTOR ADOPSI TEKNOLOGI DALAM IMPLEMENTASI  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RSUD 45 KUNINGAN**  
**61 Hal, V Bab, 12 Tabel, 2 Gambar, 11 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Rekam Medis Elektronik (RME) saat ini menjadi tren global dalam pemanfaatan teknologi informasi kesehatan. Pemerintah Indonesia berupaya menjawab tantangan tersebut dengan mengembangkan integrasi data kesehatan berbasis individu sesuai dengan pilar ke-6 Transformasi Kesehatan. Seluruh fasilitas kesehatan diwajibkan menerapkan RME paling lambat Desember 2023. Namun, dari 3.000 rumah sakit di Indonesia hanya 50% yang telah mengadopsi RME, dan 16% yang berhasil mengimplementasikannya secara efektif. Oleh karena itu, menganalisis faktor-faktor adopsi teknologi sebelum implementasi RME penting untuk mengidentifikasi hambatan dan peluang keberhasilan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor adopsi teknologi Rekam Medis Elektronik (RME) di tingkat organisasi menggunakan kerangka kerja TOE (*Technology – Organization – Environment*).

**Metodologi Penelitian:** Penelitian kuantitatif deskriptif dengan analisis korelasi menggunakan pendekatan *cross-sectional*. Data primer dikumpulkan menggunakan kuesioner terstruktur terhadap 80 responden.

**Hasil Penelitian:** Variabel dimensi *Technology* (*Relative Advantage, Compatibility, Complexity*) mempunyai pengaruh signifikan terhadap *EMR Adoption* ( $\rho = 0,378$ ,  $p < 0,05$ ); variabel dimensi *Organization* (*Top Management Support, IT Infrastructure, Financial Resources*) mempunyai pengaruh signifikan terhadap *EMR Adoption* ( $\rho = 0,405$ ,  $p < 0,05$ ); dan variabel dimensi *Environment* (*Competitive Pressure, Regulatory Environment*) mempunyai pengaruh signifikan terhadap *EMR Adoption* ( $\rho = 0,300$ ,  $p < 0,05$ ).

**Kesimpulan:** Berdasarkan uji korelasi *rank spearman* dapat disimpulkan bahwa ketiga variabel berpengaruh positif dan signifikan terhadap *EMR Adoption*.

Kata Kunci: TOE, Adopsi Teknologi, Rekam Medis Elektronik

Daftar Pustaka: 67 (2014 – 2024)

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

**ADNIN SANIA**

**ANALYSIS OF TECHNOLOGY ADOPTION FACTORS IN THE  
IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS IN RSUD  
45 KUNINGAN**

**61 Pages, V Chapters, 12 Tables, 2 Images, 11 Enclosures**

**ABSTRACT**

**Background:** Electronic Medical Records (EMR) are currently a global trend in the utilization of health information technology. The Indonesian government is striving to respond to this challenge by developing individual-based health data integration in line with the 6th pillar of Health Transformation. All healthcare facilities are required to implement EMR by December 2023 at the latest. However, out of 3,000 hospitals in Indonesia, only 50% have adopted EMR, and only 16% have successfully implemented it effectively. Therefore, analyzing the factors influencing technology adoption before EMR implementation is important to identify barriers and opportunities for success. This study aims to analyze the factors influencing Electronic Medical Record (EMR) technology adoption at the organizational level using the TOE (Technology – Organization – Environment) framework.

**Methods:** Descriptive quantitative research with correlation analysis using a cross-sectional approach. Primary data were collected using a structured questionnaires from 80 respondents.

**Results:** Variable Technology Dimension (Relative Advantage, Compatibility, Complexity) have a significant influence on EMR Adoption ( $\rho = 0,378$ ,  $p < 0,05$ ); variable Organization Dimension (Top Management Support, IT Infrastructure, Financial Resources) have a significant influence on EMR Adoption ( $\rho = 0,405$ ,  $p < 0,05$ ); and variable Environment Dimension (Competitive Pressure, Regulatory Environment) have a significant influence on EMR Adoption ( $\rho = 0,300$ ,  $p < 0,05$ ).

**Conclusion:** Based on Spearman's rank correlation test, it can be concluded that all three variables have a positive and significant influence on EMR Adoption.

Keywords: TOE, Technology Adoption, Electronic Medical Record (EMR)

Bibliography: 67 (2014 – 2024)

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	i
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>UNGKAPAN TERIMA KASIH</b> .....	iv
<b>ABSTRAK</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>A. Latar Belakang</b> .....	1
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	4
<b>C. Tujuan Penelitian</b> .....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
<b>D. Manfaat</b> .....	5
1. Bagi Rumah Sakit.....	5
2. Bagi Institusi Pendidikan.....	5
3. Bagi Peneliti.....	5
<b>E. Keaslian Penelitian</b> .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	9
<b>A. Tinjauan Pustaka</b> .....	9
1. Adopsi Inovasi Teknologi.....	9
2. Adopsi Rekam Medis Elektronik.....	13
3. Kerangka TOE.....	13
<b>B. Kerangka Teori</b> .....	18
<b>C. Kerangka Konsep</b> .....	19
<b>D. Hipotesis</b> .....	19
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b> .....	20
<b>A. Jenis dan Desain Penelitian</b> .....	20
<b>B. Lokasi dan Waktu Penelitian</b> .....	20
<b>C. Populasi dan Sampel Penelitian</b> .....	20
1. Populasi.....	20
2. Sampel.....	21
<b>D. Variabel Penelitian</b> .....	23
<b>E. Definisi Operasional</b> .....	23
<b>F. Uji Validitas dan Uji Reliabilitas</b> .....	30
1. Uji Validitas.....	30
2. Uji Reliabilitas.....	30
<b>G. Instrumen dan Metode Pengumpulan Data</b> .....	31
<b>H. Pengolahan Data</b> .....	32
<b>I. Rencana Analisis Data</b> .....	33

<b>J. Etika Penelitian .....</b>	<b>34</b>
<b>K. Keterbatasan Penelitian.....</b>	<b>35</b>
<b>L. Jalannya Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>M. Jadwal Penelitian .....</b>	<b>36</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>37</b>
<b>A. Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner.....</b>	<b>37</b>
1. Uji Validitas .....	37
2. Uji Reliabilitas .....	38
<b>B. Hasil Penelitian.....</b>	<b>38</b>
1. Karakteristik Responden .....	38
2. Analisis Univariat .....	40
3. Analisis Bivariat.....	41
<b>C. Pembahasan.....</b>	<b>43</b>
1. Karakteristik Responden .....	43
2. Hipotesis 1: Dimensi <i>Technology</i> berpengaruh positif terhadap <i>EMR Adoption</i> .....	44
3. Hipotesis 2: Dimensi <i>Organization</i> berpengaruh positif terhadap <i>EMR Adoption</i> .....	47
4. Hipotesis 3: Dimensi <i>Environment</i> berpengaruh positif terhadap <i>EMR Adoption</i> .....	50
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>52</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>52</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>52</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>54</b>
<b>LAMPIRAN</b>	



## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3. 1 Populasi Penelitian.....	20
Tabel 3. 2 Sampel Penelitian.....	22
Tabel 3. 3 Definisi Operasional .....	23
Tabel 3. 4 Jadwal Penelitian.....	36
Tabel 4. 1 Uji Validitas Kuesioner.....	37
Tabel 4. 2 Uji Reliabilitas Kuesioner .....	38
Tabel 4. 3 Demografi Responden .....	39
Tabel 4. 4 Tanggapan Responden Terhadap Variabel Penelitian .....	40
Tabel 4. 5 Hasil Uji Normalitas Data.....	41
Tabel 4. 6 Interpretasi Hasil Uji Analisis Korelatif .....	42
Tabel 4. 7 Hasil Uji Korelasi Rank Spearman .....	42

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	18
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	19

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Bimbingan
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian RSUD 45 Kuningan
- Lampiran 4 Penilaian Kaji Etik RSUD 45 Kuningan
- Lampiran 5 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 6 Informed Consent
- Lampiran 7 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8 Hasil Uji Validitas Reliabilitas Kuesioner
- Lampiran 9 Rekapitulasi Data Jawaban Responden Kuesioner
- Lampiran 10 Hasil Uji Normalitas Data
- Lampiran 11 Hasil Uji Korelasi *Rank Spearman*

## DAFTAR SINGKATAN

AVE	: <i>Average Variance Extracted</i>
COM	: <i>Compatibility</i>
COMP	: <i>Complexity</i>
CP	: <i>Competitors Pressure</i>
CR	: <i>Construct Reliability</i>
DOI	: <i>Diffusion of Innovation</i>
EMR	: <i>Electronic Medical Record</i>
FR	: <i>Financial Resources</i>
HIT	: <i>Health Information Technology</i>
IFS	: <i>IT Infrastructure</i>
IT	: <i>Information Technology</i>
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
PERSI	: Persatuan Rumah Sakit Seluruh Indonesia
RA	: <i>Relative Advantage</i>
RE	: <i>Regulatory Environment</i>
RME	: Rekam Medis Elektronik
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
TAM	: <i>Technology Acceptance Model</i>
TI	: Teknologi Informasi
TIK	: Teknologi Informasi dan Komunikasi
TMS	: <i>Top Management Support</i>
TOE	: <i>Technology – Organization – Environment</i>
TPB	: <i>Technology of Planned Behaviour</i>
TRA	: <i>Theory of Reasoned Action</i>
UTAUT	: <i>Unified Theory of Acceptance and Use of Technology</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>