



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK
DI KLINIK MEDIKIDS SAWANGAN TAHUN 2024**

CHICHI DEDE

NIM. P2.06.37.0.21.042

**PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
2024**



HALAMAN JUDUL

**ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK
DI KLINIK MEDIKIDS SAWANGAN TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



CHICHI DEDE

NIM. P2.06.37.0.21.042

**PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
2024**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Penulis mengucapkan syukur alhamdulillah kepada Allah swt., karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, akan sulit bagi penulis untuk dapat menyelesaikan Proposal KTI ini. Karena-nya penulis ucapkan terima kasih kepada :

1. Afdhal Aliasar selaku *Board of Director MHDC Group*;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Ari Sukawan, S.St.,M.Kes selaku dosen pembimbing dalam penyusunan Proposal KTI ini;
5. Seluruh staff dan dosen jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
6. Orang tua dan keluarga yang telah mendoakan dan mendukung dalam proses penyusunan Proposal KTI ini;
7. Sahabat dan teman yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Proposal KTI ini;
8. Teman-teman angkatan 12 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan yang ada dalam Proposal KTI ini, oleh karena itu penulis berharap adanya kritik dan saran yang dapat membantu agar Proposal KTI menjadi jauh lebih baik lagi. Penulis harap Allah swt. berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu, semoga Proposal KTI ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Januari 2024

Penulis

**ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI KLINIK MEDIKIDS
SAWANGAN TAHUN 2024**

84 halaman, 5 bab, 2 tabel, 11 gambar, 24 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Penyelenggaraan rekam medis manual mulai beralih ke rekam medis elektronik. Rekam medis elektronik wajib diselenggarakan oleh setiap fasilitas pelayanan kesehatan termasuk klinik. Penyelenggaraan rekam medis elektronik yang baik perlu didukung oleh terjaminnya keamanan data pasien dalam sistem informasi yang digunakan. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan bagaimana penerapan rekam medis elektronik di Klinik Medikids Sawangan.

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif kualitatif dengan desain penelitian studi kasus. Penentuan informan menggunakan teknik *purposive* sampling dengan jumlah informan 4 orang. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, wawancara dan dokumentasi.

Hasil Penelitian : Rekam medis dikelola oleh satu organisasi tertentu, yang menunjukkan penyelenggaraan rekam medis telah mencapai tingkatan ketiga. Sistem informasi yang digunakan bernama Mnet, yang saat ini masih dalam tahap pengembangan terkait penyesuaian standar-standar yang dibutuhkan. Selain itu, belum tersedia standar operasional prosedur mengenai penyelenggaraan rekam medis elektronik. Mnet telah memiliki fitur autentikasi berupa penggunaan *username* dan *password*. Fitur otoritas dan integritas dalam Mnet berkaitan dengan batasan hak akses terhadap pengolahan dan pengelolaan data yang disesuaikan dengan hak dan kewenangan karyawan. Mnet mempunyai fitur pelacakan yang berfungsi seperti fitur penelusuran jejak, serta belum memiliki fitur terkait pemulihan pasca bencana. Mnet menggunakan penyimpanan berbasis cloud dan belum optimal dalam aktivitas transmisi data.

Kesimpulan : Penyelenggaraan rekam medis elektronik sudah cukup baik, tetapi diperlukan peningkatan dan pengembangan terutama dalam hal fitur keamanan data serta kemampuan untuk dapat ter-interoperabilitas dengan *platform* SATUSEHAT. Dibutuhkan juga adanya standar operasional prosedur untuk mendukung terselenggaranya rekam medis elektronik yang lebih baik.

Kata Kunci: *Fitur Keamanan, Klinik, Rekam Medis Elektronik, Sistem Informasi,*

Daftar Pustaka: 40 (2009 – 2023)

**ANALYSIS OF THE IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS IN THE
SAWANGAN MEDIKIDS CLINIC**

84 pages, 5 chapters, 2 tables, 10 figures, 24 appendices

ABSTRACT

Background: *The implementation of manual medical records has begun to move towards electronic medical records. Electronic medical records must be organized by every health care facility including clinics. The implementation of good electronic medical records needs to be supported by ensuring the security of patient data in the information system used. This study aims to describe how the implementation of electronic medical records at Medikids Sawangan Clinic.*

Methods: *This study used descriptive qualitative research methods with a case study research design. Determination of informants using purposive sampling technique with the number of informants 4 people. Data collection was done through observation, interviews and documentation.*

Results: *Medical records are managed by one specific organization, which indicates that the implementation of medical records has reached the third level. The information system used is called Mnet, which is currently under development in terms of adjusting the required standards. In addition, there is no standard operating procedure regarding the organization of electronic medical records. Mnet has an authentication feature in the form of username and password. The authority and integrity feature in Mnet is related to the limitation of access rights to data processing and management that is adjusted to the rights and authority of employees. Mnet has a tracking feature that functions like a traceability feature, and does not yet have features related to post-disaster recovery. Mnet uses cloud-based storage and has not been optimized in data transmission activities.*

Conclusion: *The implementation of electronic medical records is quite good, but improvement and development is needed, especially in terms of data security features and the ability to be interoperable with the SATUSEHAT platform. There is also a need for standard operating procedures to support the implementation of better electronic medical records.*

Keywords: *Security Features, Clinic, Electronic Medical Records, Information System*

Bibliography: *40 (2009 - 2023)*

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| UNGKAPAN TERIMA KASIH | vi |
| PERSEMBAHAN | vii |
| MOTTO | viii |
| ABSTRAK | ix |
| ABSTRACT | x |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 4 |
| C. Tujuan Penelitian | 4 |
| D. Manfaat Penelitian | 4 |
| E. Keaslian Penelitian..... | 5 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| A. Tinjauan Pustaka..... | 7 |
| B. Kerangka Teori | 27 |
| C. Kerangka Konsep..... | 27 |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN | 28 |
| A. Jenis dan Desain Penelitian..... | 28 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian..... | 28 |
| C. Subjek dan Objek Penelitian | 28 |
| D. Definisi Konseptual | 29 |
| E. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data | 29 |
| F. Triangulasi Data..... | 31 |
| G. Pengolahan Data | 32 |
| H. Rencana Analisis Data | 33 |
| I. Etika Penelitian | 34 |

| | |
|---|-----------|
| J. Jalannya Penelitian..... | 35 |
| K. Jadwal Penelitian | 36 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 37 |
| A. Gambaran Umum..... | 37 |
| B. Hasil Penelitian | 40 |
| C. Pembahasan..... | 53 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... | 62 |
| A. Simpulan | 62 |
| B. Saran | 63 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| RIWAYAT HIDUP PENULIS | |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 2. 1 Kerangka Sistem Kesehatan..... | 18 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Teori..... | 27 |
| Gambar 2. 3 Kerangka Konsep | 27 |
| Gambar 4. 1 Tampilan Login Mnet..... | 40 |
| Gambar 4. 2 Alur Data Penggunaan Mnet..... | 43 |
| Gambar 4. 3 Tampilan Dashboard Modul Admisi..... | 44 |
| Gambar 4. 4 Tampilan Dashboard Modul Dokter | 44 |
| Gambar 4. 5 Tampilan Dashboard Modul Kasir | 45 |
| Gambar 4. 6 Tampilan Pengaturan Hak Akses | 47 |
| Gambar 4. 7 Tampilan Pengaturan Batasan Hak Akses Pengguna..... | 49 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul Tugas Akhir
- Lampiran 2 Surat Keterangan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 3 Hasil Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Pedoman Observasi
- Lampiran 5 Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)
- Lampiran 6 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 7 Pedoman Wawancara I
- Lampiran 8 Pedoman Wawancara II
- Lampiran 9 Pedoman Wawancara III
- Lampiran 10 Lembar Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 11 Bukti Bimbingan SIAK Proposal KTI
- Lampiran 12 Lembar Rekomendasi Sidang Proposal
- Lampiran 13 Hasil Kaji Etik
- Lampiran 14 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 15 Hasil Observasi
- Lampiran 16 Transkrip Wawancara Informan 1
- Lampiran 17 Transkrip Wawancara Informan 2
- Lampiran 18 Transkrip Wawancara Informan 3
- Lampiran 19 Transkrip Wawancara Informan 4
- Lampiran 20 Matriks Wawancara
- Lampiran 21 Tampilan Sistem Informasi Mnet
- Lampiran 22 Lembar Bimbingan Hasil KTI
- Lampiran 23 Bukti Bimbingan SIAK Hasil KTI
- Lampiran 24 Surat Rekomendasi Ujian Hasil KTI