



**Kemenkes**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

**TINJAUAN IMPLEMENTASI PENYELENGGARAAN  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI PUSKESMAS  
MANONJAYA TAHUN 2024**

**TIARA DEA FUSPITA YUSUF**  
**P2.06.37.0.21.068**

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



**HALAMAN JUDUL**

**TINJAUAN IMPLEMENTASI PENYELENGGARAAN  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI PUSKESMAS  
MANONJAYA TAHUN 2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagai Salah Satu Syarat Dalam Menyelesaikan  
Pendidikan Diploma III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan



**TIARA DEA FUSPITA YUSUF  
P2.06.37.0.21.068**

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

## UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Tinjauan Implementasi Penyelenggaraan Rekam Medis Elektronik Di Puskesmas Manonjaya Tahun 2024”. Penulis menyadari dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya ucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Mia Shofia SKM SST MKM Selaku Kepala Puskesmas Manonjaya Kabupaten 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. Ayu Rahayu Lestari, AMd.RMIK, SKM, M.M.Kes. selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah;
5. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Orang tua dan keluarga yang telah mendo’akan serta memberi dukungan dalam pembuatan Proposal Karya Tulis Ilmiah;
7. Seluruh mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 12.

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

Tasikmalaya, Januari 2024

Penulis

**TINJAUAN IMPLEMENTASI PENYELENGGARAAN REKAM MEDIS  
ELEKTRONIK DI PUSKESMAS MANONJAYA TAHUN 2024**

58 Halaman, V Bab, 4 Tabel, 13 Gambar, 20 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Teknologi dan informasi yang semakin berkembang membawa dampak positif bagi pola perkembangan dan kemajuan di bidang penyimpanan berkas atau arsip berkas yaitu penggunaan Rekam Medis Elektronik (RME). Puskesmas Manonjaya sebagai salah satu Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama sudah menggunakan Rekam Medis Elektronik di unit rawat jalan pada bulan Januari 2024. Berdasarkan Permenkes No.24 Tahun 2022 Pasal 3 ayat (1) menyatakan bahwa setiap fasilitas pelayanan kesehatan wajib menyelenggarakan Rekam Medis Elektronik. Rekam medis elektronik harus memenuhi prinsip keamanan data dan informasi yang meliputi kerahasiaan, integritas dan ketersediaan.

**Tujuan:** Mengetahui alur pelaksanaan Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Manonjaya, serta mengetahui pelaksanaan Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Manonjaya berdasarkan aspek kerahasiaan, aspek integritas, dan aspek ketersediaan

**Metodologi Penelitian:** Jenis penelitian kualitatif dengan desain fenomenologi. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, dan wawancara. Informan penelitian terdiri dari 3 orang.

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan alur pelaksanaan RME di puskesmas Manonjaya sudah sesuai, dimulai dari pasien datang, melakukan pendaftaran, hingga melakukan pemeriksaan di poli yang dituju. Tetapi terdapat kendala pada kecepatan jaringan internet yang berpengaruh pada pelayanan yang kurang optimal. Aspek kerahasiaan pelaksanaan rekam medis elektronik sudah terpenuhi karena pengguna RME sudah memiliki hak aksesnya tersendiri melalui akun masing-masing. Namun, autentifikasi melalui tanda tangan elektronik belum diterapkan. Aspek integritas sudah terpenuhi karena adanya kebijakan melalui SK, namun belum dilengkapi dengan SPO terkait keamanan dan hak akses. Aspek ketersediaan pun sudah sesuai karena data dan informasi pada RME dapat diakses dan digunakan oleh petugas. Sistem penyimpanan data secara komputasi awan yang otomatis tersimpan dalam server sebagai bentuk antisipasi keamanan data dan informasi terhadap kemungkinan terjadinya bencana.

**Kata Kunci:** RME, kerahasiaan, integritas, ketersediaan

Daftar Pustaka: 18 (2013-2023)

**OVERVIEW OF IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS IN  
MANONJAYA PUSKESMAS IN 2024**

*58 Pages, V Chapter, 4 Table, 13 Image, 20 Attachments*

**ABSTRACT**

**Background:** Increasingly developing technology and information has had a positive impact on patterns of development and progress in the field of file storage or file archives, namely the use of Electronic Medical Records (RME). Manonjaya Community Health Center as one of the First Level Health Facilities has used Electronic Medical Records in its outpatient units in January 2024. Based on Minister of Health Regulation No. 24 of 2022 Article 3 paragraph (1) states that every health service facility is obliged to maintain Electronic Medical Records. Electronic medical records must meet the principles of data and information security which include confidentiality, integrity and availability.

**The Purpose:** Describe the scope of the Rekam Medis Elektronik project at Puskesmas Manonjaya and note that the project is being carried out based on the *kerahasiaan, integritas, and ketersediaan* standards.

**Research Methods:** Qualitative research with a phenomenological design. Data collection is done through observation and questionnaires. 3 people comprise the research informants.

**Results:** The research results show that the flow of RME implementation at the Manonjaya health center is appropriate, starting from the patient arriving, registering, to carrying out an examination at the destination polyclinic. However, there are problems with internet network speed which results in less than optimal service. The confidentiality aspect of implementing electronic medical records has been fulfilled because RME users already have their own access rights through their respective accounts. However, authentication via electronic signature has not been implemented. The integrity aspect has been fulfilled due to the existence of policies through SK, but has not been equipped with SOPs regarding security and access rights. The availability aspect is also appropriate because the data and information in the RME can be accessed and used by officers. A cloud computing data storage system that is automatically stored on a server as a form of anticipating data and information security against the possibility of a disaster.

**Keywords:** RME, confidentiality, integrity, availability

Bibliography: 18 (2013-2023)

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	v
<b>MOTO</b> .....	vi
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	vii
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH</b> .....	ix
<b>ABSTRAK</b> .....	x
<b>ABSTRACT</b> .....	xi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>8</b>
A. Tinjauan Pustaka.....	8
B. Kerangka Teori .....	22
C. Kerangka konsep.....	22
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b> .....	<b>23</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	23
C. Subjek Penelitian .....	23
D. Objek Penelitian.....	24
E. Definisi Konseptual .....	24
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	24
G. Triangulasi Data.....	26
H. Pengolahan Data .....	26

I. Rencana Analisis Data .....	27
J. Etika Penelitian .....	27
K. Keterbatasan Penelitian.....	28
L. Jalannya Penelitian.....	28
M. Jadwal Penelitian .....	29
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>30</b>
A. Gambaran Umum Puskesmas .....	30
B. Hasil Penelitian .....	33
C. Pembahasan.....	45
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>50</b>
A. Kesimpulan .....	50
B. Saran .....	51
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3 1 Jadwal Penelitian.....	29
Tabel 4 1 Jumlah penduduk, Luas dan kepadatan penduduk.....	31



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2 1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2 2 Kerangka Konsep .....	22
Gambar 4 1 Peta Wilayah Puskesmas Manonjaya.....	30
Gambar 4 2 Bagan Struktur Organisasi Puskesmas Manonjaya.....	32
Gambar 4 3 Alur Pelaksanaan Rekam Medis Elektronik.....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Form Persetujuan Judul Tugas Akhir
- Lampiran 2 Surat Pengantar Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Keterangan KTI
- Lampiran 4 Lembar Bimbingan Proposal
- Lampiran 5 Bukti Bimbingan Proposal SIAK
- Lampiran 6 Rekomendasi Ujian Proposal KTI
- Lampiran 7 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Pedoman Wawancara
- Lampiran 10 Lembar Observasi
- Lampiran 11 Lembar Wawancara Studi Pendahuluan
- Lampiran 12 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 13 Lembar Bimbingan KTI
- Lampiran 14 Bukti Bimbingan KTI SIAK
- Lampiran 15 Rekomendasi Ujian KTI
- Lampiran 16 SK Tentang Akses Rekam Medis di UPTD Puskesmas Manonjaya
- Lampiran 17 Transkrip Wawancara Informan 1
- Lampiran 18 Transkrip Wawancara Informan 2
- Lampiran 19 Transkrip Wawancara Informan 3
- Lampiran 20 Matriks Wawancara
- Lampiran 21 Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 22 Dokumentasi
- Lampiran 23 Tampilan epuskesmas