



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS
ELEKTRONIK RAWAT INAP DALAM SISTEM
INFORMASI MANAJEMEN RSUD KAWALI TAHUN
2024**

**NOK AAM RAMADHANIATI
P2.06.37.0.21.050**

**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

**KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK
RAWAT INAP DALAM SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
RSUD KAWALI TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

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



NOK AAM RAMADHANIATI

NIM. P2.06.37.0.21.050

**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 kehadiran Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. drg. Evie Triyanti, MM selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kawali Kabupaten Ciamis;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
4. Tia Kusmayanti AMd. Kes selaku Kepala Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah Kawali;
5. Andi Suhenda, SKM., MPH selaku pembimbing dalam pembuatan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini;
6. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral;
7. Teman-teman angkatan 2021 dan sahabat yang telah memberikan doa, semangat, dan dukungannya dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini;
8. Diri sendiri yang selalu berjuang dan bersemangat dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Tasikmalaya, 04 Juni 2024



Penulis

NOK AAM RAMADHANIATI

**KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK RAWAT INAP DALAM
SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RSUD KAWALI TAHUN 2024**

Hal 66, V Bab, 3 Tabel, 2 Gambar, 23 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Rekam medis elektronik adalah rekam medis yang dibuat dengan menggunakan sistem elektronik yang diperuntukan bagi penyelenggaraan rekam medis Berdasarkan studi pendahuluan di RSUD Kawali penerapan rekam medis elektronik di rawat inap masih menggunakan rekam medis manual karena penerapan rekam medis elektronik rawat inap masih dalam tahap pengembangan dan implementasinya ditargetkan terealisasi pada tahun 2024. Tujuannya mengetahui Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Rawat Inap dalam Sistem Informasi Manajemen Di RSUD Kawali Tahun 2024.

Metode Penelitian : Kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Pemilihan sampel *purposive sampling*, informan kunci yaitu kepala Instalasi Rekam Medis RSUD Kawali dan informan utama yaitu Kepala bidang keuangan di RSUD Kawali, Kepala bidang IT di RSUD Kawali, dan Kepala bidang pelayanan medis di RSUD Kawali dan informan tambahan yaitu petugas rekam medis RSUD Kawali, perawat RSUD Kawali, dan dokter RSUD Kawali. Instrumen penelitian menggunakan pedoman wawancara dan lembar observasi.

Hasil Penelitian: Sumber daya manusia khususnya tenaga rekam medis dan IT belum mencukupi. Semua petugas sudah pernah mengikuti pelatihan mengenai rekam medis elektronik. Tersedia alokasi dana atau anggaran untuk menunjang pelaksanaan rekam medis elektronik. Dalam Implementasi rekam medis elektronik sudah tersedia buku pedoman atau buku panduan. Fasilitas komputer, tablet dan server masih kurang sehingga dalam pelaksanaan implementasi rekam medis elektronik belum sempurna.

Simpulan: Rumah Sakit Umum Daerah Kawali belum cukup siap dalam penerapan rekam medis elektronik rawat inap secara optimal, dikarenakan RSUD Kawali masih terdapat kendala seperti kurangnya SDM, kurangnya sarana prasarana, belum tersedianya SOP, RME masih *hybrid*, koneksi internet, alokasi dana/anggaran masih *hybrid*.

Kata Kunci : Rekam Medis Elektronik, Sistem, Rawat Inap
Kepustakaan : 51 (2015-2023)

NOK AAM RAMADHANIATI

READINESS FOR THE IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC IN PATIENT MEDICAL RECORDS IN THE KAWALI HOSPITAL MANAGEMENT INFORMATION SYSTEM IN 2024

Pages 61, V Chapters, 3 Table, 2 Images, 23 Attachment

ABSTRACT

Background: *Electronic medical records are medical records made using electronic systems that are provided for the maintenance of medical records. Based on preliminary studies at RSUD, the control of the application of electronic medical records in nursing homes still uses manual medical records as the implementation of electronic health records is still in the development stage and implementation is targeted to be realized by 2024. The objective is to know the Preparedness of Implementation of Electronic Medical Records of Inpatient Nursing in Management Information System in RSUD Control by 2024.*

Research methods: *Qualitative with case study approaches. Selection of samples purposive sampling, key informants are the head of the Medical Record Installation of RSUD Kawali and the main informant is the Head of the financial field at RSUD Kawali, Head of IT field in RSUD kawali, and Head of medical services at RSud Kawali. Research instruments use interview guidelines and observation sheets.*

Results: *Human resources, especially medical records and IT, are not sufficient. All officers have been trained on electronic medical records. There are allocations of funds or budgets to support the implementation of electronic medical records. In the implementation of electronic medical records, guidelines or manuals are available. Computer, tablet and server facilities are still scarce so in the implementation of electronic medical records is not perfect.*

Conclusion: *The Kawali Regional General Hospital is not yet adequately prepared to optimally implement inpatient electronic medical records, due to several issues such as a lack of human resources, insufficient facilities and infrastructure, the absence of standard operating procedures, the hybrid nature of medical records, internet connectivity problems, and hybrid funding allocation.*

*Keyword : Electronic Medical Records, Systems, Inpatient
Bibliography : 51 (2015-2023)*

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORSINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMAKASIH	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
MOTTO	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Praktis	5
2. Teoritis	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Pustaka	9
1. Rekam Medis Elektronik	9
2. Rawat Inap	15
3. Sistem Informasi Manajemen	19
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.	Triangulasi Data	30
F.	Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	30
G.	Pengolahan Data	32
H.	Proses Analisis Data.....	33
I.	Etika Penelitian	34
J.	Jalannya Penelitian.....	35
K.	Jadwal Penelitian.....	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		38
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah Kawali	38
B.	Hasil Penelitian	43
C.	Pembahasan.....	59
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		68
A.	Simpulan	68
B.	Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA		
RIWAYAT HIDUP PENULIS		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Jadwal Penelitian.....	36
Tabel 4.1 Ketenagaan RSUD Kawali.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	27
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Surat Izin Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Rekomendasi KesBangPol Kab. Ciamis
- Lampiran 4 Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)
- Lampiran 5 Formulir Persetujuan Penelitian (*Informed Consent*)
- Lampiran 6 Pedoman Wawancara
- Lampiran 7 Lembar Observasi
- Lampiran 8 Lembar Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 9 Bukti *Screenshot* Bimbingan Proposal KTI dalam SIAK
- Lampiran 10 Lembar Rekomendasi Sidang Proposal KTI
- Lampiran 11 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 12 Matriks Wawancara
- Lampiran 13 Hasil Observasi
- Lampiran 14 Tampilan Awal Aplikasi SIMGOS
- Lampiran 15 Tampilan Tabel Terintegrasi SATUSEHAT
- Lampiran 16 Buku Pedoman/Panduan Rekam Medis Elektronik
- Lampiran 17 Susunan Formulir Rawat Inap
- Lampiran 18 Tampilan Pengguna Hak Akses
- Lampiran 19 Tampilan Data yang Wajib Diisi
- Lampiran 20 Lembar Bimbingan KTI
- Lampiran 21 Bukti *Screenshot* Bimbingan KTI dalam SIAK
- Lampiran 22 Lembar Rekomendasi Sidang KTI
- Lampiran 23 Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian