



KARYA TULIS ILMIAH

**TINJAUAN PENYIMPANAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PADA
SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT DI RSUD DR.
SLAMET GARUT TAHUN 2024**

**SALMA FITRIA ABDUL HALIM
P2.06.37.0.21.025**

**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 PENYIMPANAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PADA SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT DI RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN 2024

KARYA TULIS ILMIAH

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



SALMA FITRIA ABDUL HALIM
P2.06.37.0.21.025

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

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Dengan ucapan syukur Alhamdulillah kehadirat Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya, yang telah memberikan petunjuk dan kemudahan bagi kami sehingga kami dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul Tinjauan Penyimpanan Rekam Medis Elektronik pada Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2024.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih kepada:

1. dr. Husodo Dewo Adi, Sp. OT selaku Direktur Utama Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
3. H. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes. Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Dr. Ida Sugiarti, S.Kep., Ners., M.H.Kes selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
5. Seluruh Dosen dan Staf Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Orang tua dan keluarga yang telah mendo'akan serta memberi dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini masih memiliki kekurangan dan belum sempurna karena keterbatasan waktu dan kemampuan penulis. Oleh karena itu, penulis dengan tulus meminta kritik dan saran yang membangun dari pembaca sehingga digunakan untuk perbaikan lebih lanjut. Harapan penulis semoga KTI ini bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Tasikmalaya, Mei 2024

Penulis

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

SALMA FITRIA ABDUL HALIM

**TINJAUAN PENYIMPANAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PADA SISTEM
INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT DI RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN
2024**

73 Halaman, 5 Bab, 3 Gambar, 1 Tabel, 23 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Salah satu penyelenggaraan rekam medis elektronik yaitu penyimpanan RME. Manfaat adanya penyimpanan RME yaitu dapat menjamin keamanan, integritas, dan aksesibilitas data kesehatan pasien. Komponen utama dalam penerapan RME terdiri dari enam komponen, yaitu pengembangan rencana strategis, pemangku kepentingan (*Stakeholders*), peningkatan kapasitas SDM, pembangunan infrastruktur ICT, edukasi/kesadaran pasien, formulir EHR dan telemedis. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pelaksanaan penyimpanan rekam medis elektronik di RSUD dr. Slamet Garut.

Metode Penelitian: Jenis penelitian kualitatif dengan desain penelitian fenomenologi. Teknik pengambilan sampel *snowball sampling*. Subjek penelitian yaitu satu orang implementator, satu orang kepala rekam medis dan satu orang *programmer* SIMRS. Metode pengumpulan data melalui wawancara mendalam. Analisis data meliputi *data collection*, *data reduction*, *data display*, dan *conclusion drawing/verification*. Pengolahan data dengan reduksi data, *display data*, analisis data, mengambil keputusan dan verifikasi, dan meningkatkan keabsahan data.

Hasil: RSUD dr. Slamet Garut telah mengintegrasikan sistem penyimpanan elektronik dengan SIMRS dan SATUSEHAT. Meskipun belum terhubung dengan standar internasional. SOP penyimpanan RME belum ditetapkan secara resmi. Media penyimpanan utama menggunakan server. Penerapan sistem hak akses, *backup* rutin, *server mirroring*, dan tanda tangan elektronik. Terdapat hambatan digitalisasi berkas rekam medis dan perubahan budaya.

Simpulan: RSUD dr. Slamet Garut telah mengintegrasikan sistem penyimpanan elektronik, namun belum terhubung dengan standar internasional. SOP penyimpanan belum ditetapkan secara resmi. Media penyimpanan elektronik adalah server. Penerapan sistem hak akses kepada setiap petugas sesuai dengan peran dan tanggung jawab individu. Tantangan meliputi digitalisasi berkas rekam medis dan perubahan budaya.

Kata Kunci: Rekam Medis Elektronik, SIMRS

Daftar Pustaka: 50 (2005-2024)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Medical Records and Health Information Study Program
Tasikmalaya
2024*

SALMA FITRIA ABDUL HALIM

***REVIEW OF ELECTRONIC MEDICAL RECORD STORAGE IN THE HOSPITAL
MANAGEMENT INFORMATION SYSTEM AT DR. SLAMET GARUT HOSPITAL IN 2024***

73 pages, 5 chapters, 3 figures, 1 table, 23 appendices

ABSTRACT

Background: One of the implementations of electronic medical records is the storage of EMR. The benefits of RME storage are that it can ensure the security, integrity, and accessibility of patient health data. The main components in implementing EMR consist of six components, namely strategic plan development, stakeholders, human resource capacity building, ICT infrastructure development, patient education/awareness, EHR forms and telemedicine. The purpose of this study was to determine the implementation of electronic medical record storage at RSUD dr. Slamet Garut.

Research Method: Type of qualitative research with phenomenological research design. Snowball sampling technique. The subjects of the study were one implementer, one head of medical records and one SIMRS programmer. Data collection method through in-depth interviews. Data analysis includes data collection, data reduction, data display, and conclusion drawing/verification. Data processing by data reduction, data display, data analysis, decision making and verification, and improving data validity.

Result: RSUD dr. Slamet Garut has integrated an electronic storage system with SIMRS and SATUSEHAT. Although it has not been connected to international standards. The SOP for RME storage has not been officially established. The main storage medium uses servers. Implementation of access rights systems, routine backups, server mirroring, and electronic signatures. There are barriers to digitizing medical records and changing culture.

Conclusion: RSUD dr. Slamet Garut has integrated an electronic storage system, but it has not been connected to international standards. Storage SOPs have not been officially established. An electronic storage medium is a server. Implementation of the access rights system to each officer in accordance with individual roles and responsibilities. Challenges include digitizing medical records and changing culture.

Keywords: Electronic Medical Record, SIMRS

Bibliography: 50 (2005-2024)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNGKAPAN TERIMA KASIH	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
MOTTO	ix
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
A. Tinjauan Pustaka	14
B. Kerangka Teori	30
C. Kerangka Konsep	31
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	32
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	32
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
C. Subjek dan Objek Penelitian	32
D. Definisi Konseptual.....	33

E.	Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	34
F.	Triangulasi Data	35
G.	Pengolahan Data.....	35
H.	Rencana Analisis Data.....	36
I.	Etika Penelitian	37
J.	Jalannya Penelitian.....	38
K.	Jadwal Penelitian.....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		40
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit	40
B.	Hasil Penelitian	41
C.	Pembahasan.....	54
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		65
A.	Kesimpulan	65
B.	Saran.....	66

DAFTAR PUSTAKA

RIWAYAT HIDUP PENULIS

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Keaslian Penelitian.....	9
----------------------------------	---

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 1 Kerangka Teori	30
Gambar 2 2 Kerangka Konsep	31
Gambar 3 1 Jadwal Penelitian.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Persetujuan Judul Tugas Akhir.....	75
Lampiran 2 Surat Keterangan Karya Tulis Ilmiah (KTI).....	76
Lampiran 3 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI)	77
Lampiran 4 Rekomendasi Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI)	78
Lampiran 5 Hasil Studi Pendahuluan.....	79
Lampiran 6 Formulir Persetujuan Informan Penelitian (Informed Consent).....	81
Lampiran 7 Pedoman Wawancara Kepala Rekam Medis	82
Lampiran 8 Pedoman Wawancara Petugas Implementator	84
Lampiran 9 Pedoman Wawancara Programmer SIMRS.....	86
Lampiran 10 Permohonan Ijin Pengambilan Data	88
Lampiran 11 Rekomendasi Permohonan Data Awal Bakesbangpol	90
Lampiran 12 Izin Etik Penelitian	92
Lampiran 13 Surat Balasan Izin Penelitian	93
Lampiran 14 Persetujuan Wawancara Informan	94
Lampiran 15 Transkrip Wawancara	97
Lampiran 16 Matriks Wawancara	152
Lampiran 17 Lembar Bimbingan Hasil Karya Tulis Ilmiah (KTI)	162
Lampiran 18 Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI) SIAKAD	163
Lampiran 19 Rekomendasi Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah (KTI)	164
Lampiran 20 Dokumentasi Wawancara	165
Lampiran 21 SIMRS RSUD dr. Slamet Garut	166
Lampiran 22 Standar Operasional Prosedur (SOP)	167
Lampiran 23 Referensi SOP Penyimpanan Rekam Medis.....	178