



# Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya

**KARYA TULIS ILMIAH**

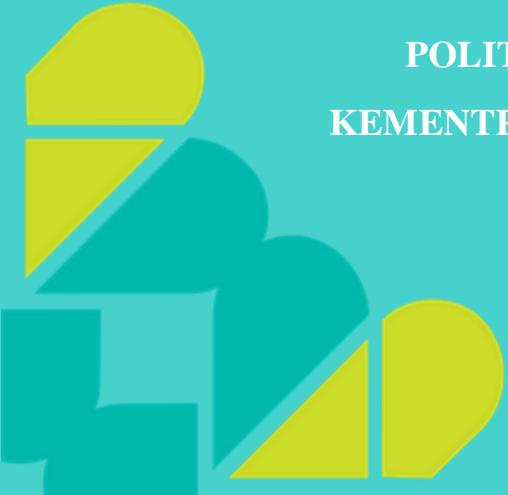
**TINJAUAN ASPEK PRIVASI DAN KEAMANAN REKAM  
MEDIS ELEKTRONIK BLUD RSU BANJAR**

**TAHUN 2025**

**RAFI AJRUN ADHIM**

NIM. P20.63.70.22.027

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**



## **HALAMAN JUDUL**

**TINJAUAN ASPEK PRIVASI DAN KEAMANAN REKAM MEDIS**

**ELEKTRONIK BLUD RSU BANJAR**

**TAHUN 2025**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan

Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



**RAFI AJRUN ADHIM**

**NIM: P2.06.37.02.22.027**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**

## **UNGKAPAN TERIMAKASIH**

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat, karunia serta ridho-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Tinjauan Privasi dan Keamanan Rekam Medis Elektronik BLUD RSU Banjar Tahun 2025”.

Karya Tulis Ilmiah ini dibuat untuk memenuhi salah satu syarat untuk meraih gelar Diploma III Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Dengan segala kerendahan hati, penyusun ucapan terima kasih yang sebesarbesarnya kepada:

1. Dr. H. Agus Budiana Ekaputra selaku Direktur Rumah Sakit BLUD RSU Banjar;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik kesehatan Tasikmalaya;
3. Andi Suhenda, SKM, M.PH selaku ketua jurusan dan dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Proposa Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
4. Tenaga Perekam Medis, Tenaga Pendaftaran, Tenaga IT, BLUD RSU Banjar;
5. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Seluruh karyawan dan karyawati BLUD RSU Banjar;
7. Orang tua dan keluarga yang telah mendo'akan serta memberi dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
8. Sahabat yang selalu memberi dukungan serta saran dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah;

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa penyusunan karya tulis ilmiah ini masih memiliki banyak kekurangan dan belum sempurna, dikarenakan keterbatasan waktu serta kemampuan penulis. Oleh karena itu, penulis dengan tulus mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca untuk perbaikan lebih lanjut.

Tasikmalaya, April 2025

Penyusun

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya  
2025

RAFI AJRUN ADHIM

**TINJAUAN ASPEK PRIVASI DAN KEAMANAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI  
BLUD RSU BANJAR**

**153 halaman, 5 Bab, 3 daftar gambar, 27 daftar lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Rekam Medis Elektronik (RME) penting dalam pengelolaan informasi kesehatan karena meningkatkan efisiensi dan akses data pasien. Namun, aspek privasi dan keamanan masih menjadi tantangan. Sebanyak 81% responden menyatakan RME meningkatkan akses informasi, tetapi lemah pada kerahasiaan, autentikasi, dan kontrol akses. Studi pendahuluan di BLUD RSU Banjar menunjukkan pedoman privasi belum sepenuhnya diterapkan, sistem autentikasi masih dasar, dan evaluasi belum rutin.

**Metodelogi Penelitian:** Penelitian ini menggunakan metode kualitatif deskriptif dengan teknik purposive sampling. Data diperoleh melalui observasi, wawancara mendalam, dan dokumentasi. Informan meliputi petugas pendaftaran, petugas dan kepala rekam medis, serta Kepala IT. Analisis data menggunakan model Miles dan Huberman. Prinsip kerahasiaan telah diterapkan melalui pelatihan, sumpah profesi, dan edukasi etika.

**Hasil Penelitian:** BLUD RSU Banjar telah menerapkan prinsip kerahasiaan dengan pelatihan, sumpah profesi, serta edukasi etika kepada pegawai. Namun, sistem autentikasi masih terbatas pada username dan password berbasis Nomor Induk Pegawai tanpa autentikasi ganda maupun log out otomatis. Ketersediaan sistem masih terganggu jaringan dan belum memiliki server cadangan. Access control dan pencatatan aktivitas pengguna telah diterapkan.

**Kesimpulan:** Privasi mulai diterapkan dengan pembatasan akses. Namun, integritas data masih dikoreksi manual. Lemahnya autentikasi dan infrastruktur menunjukkan potensi risiko. Audit aktivitas dan non-repudiation menjadi langkah positif dalam memperkuat keamanan data pasien.

**Kata Kunci:** Aspek Privasi, Aspek Keamanan, Rekam Medis Elektronik

**Daftar Pustaka:** 31 (2016 – 2025)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Tasikmalaya Health Polytechnic  
Tasikmalaya Medical Records and Health Information Study Program  
2025*

**RAFI AJRUN ADHIM**

***OVERVIEW OF PRIVACY AND SECURITY ASPECTS OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS IN BLUD RSU BANJAR***

*153 pages, 5 chapters, 3 lists of figures, 27 lists of attachments*

***ABSTRACT***

***Background:*** Electronic Medical Records (RME) support hospital information management by improving data accessibility, but pose challenges in privacy and security. Previous studies show 81% of respondents experienced better access with RME, yet vulnerabilities remain in confidentiality, authentication, and access control. At BLUD RSU Banjar, privacy and security guidelines are not fully implemented. Authentication is basic, and system evaluations are inconsistent.

***Research Methodology:*** This descriptive qualitative study uses purposive sampling. Data were gathered through observation, interviews, and documentation. Informants included registration staff, medical record officers, head of medical records, and Head of IT. Data analysis followed the Miles and Huberman model.

***Research Result:*** BLUD RSU Banjar has implemented the principle of confidentiality with training, professional oaths, and ethics education for employees. However, the authentication system is still limited to username and password based on Employee Identification Number without double authentication or automatic log out. The availability of the system is still disrupted by the network and does not have a backup server. Access control and recording of user activity have been implemented.

***Conclusions:*** Efforts in privacy and access restriction have started, but data integrity still relies on manual corrections. Authentication and infrastructure remain weak points. Audits using activity logs and initial non-repudiation practices show progress in securing patient information.

***Keywords:*** Privacy Aspects, Security Aspects, Electronic Medical Records

***Bibliography:*** 31 (2016 – 2025)

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH.....</b>	<b>vi</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>vii</b>
<b>PERSEMBAHAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>15</b>
A. Latar Belakang .....	15
B. Rumusan Masalah.....	17
C. Tujuan.....	17
D. Manfaat.....	18
E. Keaslian Penelitian.....	19
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>22</b>
A. Tinjauan Pustaka.....	22
B. Kerangka Teori .....	34
C. Kerangka Konsep.....	35
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>36</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	36
B. Tempat dan Waktu .....	36
C. Subjek dan Objek .....	36
D. Identifikasi Variabel Penelitian .....	37
E. Definisi Konseptual.....	37
F. Tringulasi Data .....	38
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	38
H. Pengolahan Data .....	38
I. Analisis Data.....	40
J. Etika Penelitian .....	40

K.	Jalannya Penelitian.....	41
L.	Jadwal Penelitian .....	43
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>44</b>	
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit .....	44
B.	Gambaran Karakteristik Informan .....	48
C.	Hasil Penelitian .....	49
D.	Pembahasan .....	59
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>68</b>	
A.	Simpulan.....	68
B.	Saran.....	69
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## **DAFTAR GAMBAR**

Halaman

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	34
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	35
Gambar 4. 1 BLUD RSU Banjar .....	44
Gambar 4. 2 Halaman Login SIMRS Medifirst2000.....	53

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Formulir persetujuan judul tugas akhir
- Lampiran 2 Lembar persetujuan judul proposal KTI
- Lampiran 3 Studi pendahuluan KTI
- Lampiran 4 Surat pernyataan pelaksanaan studi pendahuluan
- Lampiran 5 Surat jawaban studi pendahuluan
- Lampiran 6 Lembar bingbingan proposal
- Lampiran 7 Surat rekomendasi ujian proposal
- Lampiran 8 Lembar persetujuan sebelum penjelasan (PSP)
- Lampiran 9 Lembar informed consenst
- Lampiran 10 Pedoman wawancara kepada petugas Rekam Medis
- Lampiran 11 Pedoman wawancara petugas IT
- Lampiran 12 pedoman wawancara petugas pendaftaran rawat jalan
- Lampiran 13 Lembar observasi
- Lampiran 14 Surat izin penelitian hasil
- Lampiran 15 Surat jawaban penelitian hasil
- Lampiran 16 Pedoman Wawancara Infroman Kunci
- Lampiran 17 Pedoman wawancara Informan Utama
- Lampiran 18 Pedoman wawancara Infroman pendukung
- Lampiran 19 Transkrip Wawancara informan Kunci Kepala Rekam Medis
- Lampiran 20 Trankrip Informan Utama Kepala IT
- Lampiran 21 Transkrip Infroman Pendukung Petugas Rekam Medis dan Petugas Pendaftaran Rawat Jalan
- Lampiran 22 Matriks Penelitian
- Lampiran 23 SOP Hak Akses
- Lampiran 24 Tampilan Login Hak Akses
- Lampiran 25 Lembar bimbingan KTI
- Lampiran 26 Kaji etik penelitian
- Lampiran 27 Rekomendasi ujian siding Karya Tulis Ilmiah (KTI)