



KARYA TULIS ILMIAH

**Gambaran Penerapan Sistem
Informasi Manajemen Rumah Sakit
(SIMRS) Terhadap Efisiensi
Pelayanan Pasien Menggunakan
Metode *System Usability Scale* (SUS)
di Rumah Sakit Ciremai**

LINDA AMELIA PUTRI ANDINI

NIM:P2.06.37.1.22.013

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis dan
Informasi Kesehatan

Gambaran Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Terhadap Efisiensi Pelayanan Pasien Menggunakan Metode *System Usability Scale* (SUS) di Rumah Sakit Ciremai

LINDA AMELIA PUTRI ANDINI

NIM:P2.06.37.1.22.013

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah Swt. karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Gambaran Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Terhadap Efisiensi Pelayanan Pasien Menggunakan Metode *System Usability Scale* (SUS) Di Rumah Sakit Ciremai” ini tepat waktu. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. Isriyanto, Sp.PD, M.Kes FINASIM Mayor Ckm selaku kepala Rumah Sakit Ciremai Cirebon yang telah memberikan memberikan izin penelitian Karya Tulis Ilmiah;
2. Rahmat Setiadi, S.Pd, selaku Kepala Instalasi Pendidikan Rumah Sakit Ciremai Cirebon;
3. Nunung Ernawati, Amd. RMIK, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis di Rumah Sakit Ciremai Cirebon;
4. Sunanto, selaku Kepala Instalasi SIMRS di Rumah Sakit Ciremai Cirebon;
5. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
6. Bapak Andi Suhenda, SKM, MPH selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
7. Ibu Elfi, S.ST., MPH selaku Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
8. Ibu Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, pikiran, dan motivasi untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
9. Bapak Bambang Karmanto, SKM, M.Kes. selaku dosen penguji I yang turut membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;

10. Bapak Maula Ismail Mohammad, ST, MKM, selaku dosen penguji II yang telah membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
11. Bapak/Ibu Dosen beserta Staff Prodi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon yang telah memberikan ilmu, pengalaman, dan dukungan kepada penulis.
12. Kedua orang tua tersayang yang telah mengusahakan segalanya untuk anak bungsumu ini, yang selalu memberikan dukungan dan semangatnya. Terima kasih atas doa hebat yang selalu kalian panjatkan untuk penulis dan selalu ada dalam setiap episode kehidupan penulis. Penulis berharap suatu saat nanti Ibu dan Ayah bisa bangga dengan anak bungsunya ini;
13. Kakak tersayang yang selalu memberikan dukungan dan memotivasi penulis. Terima kasih sudah menginspirasi penulis untuk tetap berjuang.
14. Teman-teman perkuliahan yang selalu memberikan support, semangat positif, dan saling menguatkan, terima kasih atas petualangan yang luar biasa, kenangan canda dan tawa yang sangat berkesan bagi penulis;
15. Sahabat penulis yang senantiasa memberi dukungan dan semangat positif kepada penulis;
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas dorongan, dukungan, dan semangat sehingga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat terselesaikan.

Akhir kata, penulis berharap kepada Allah Swt. berkenan membalas segala kebaikan dari seluruh pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 09 Desember 2024



Penulis

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

2025

LINDA AMELIA PUTRI ANDINI

**GAMBARAN PENERAPAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
RUMAH SAKIT (SIMRS) TERHADAP EFISIENSI PELAYANAN PASIEN
MENGUNAKAN METODE *SYSTEM USABILITY SCALE* (SUS) DI
RUMAH SAKIT CIREMAI**

71 Hal, V Bab, 14 Tabel, 4 Gambar, 7 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) berperan penting dalam meningkatkan efisiensi dan kualitas pelayanan kesehatan di era 5.0 melalui integrasi aspek administrasi, klinis, dan finansial rumah sakit, sehingga informasi dapat diakses dengan akurat, cepat, dan mudah diakses. Meski sudah diterapkan, SIMRS masih menghadapi tantangan yang dapat menghambat pelayanan. Karena itu, diperlukan deskripsi terhadap (*usability*) sistem untuk memastikan kesesuaiannya dengan kebutuhan pengguna. Penelitian ini fokus mengeksplorasi sejauh mana penerapan SIMRS mendukung efisiensi pelayanan pasien dan meningkatkan kualitas layanan di rumah sakit. Oleh karena itu, gambaran penerapan SIMRS terhadap efisiensi pelayanan pasien penting untuk mengidentifikasi hambatan dan keberhasilan.

Metodologi Penelitian: Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian kuantitatif deskriptif dengan teknik sampling *Total Sampling* sejumlah 46 responden.

Hasil: Hasil penilaian skor *System Usability Scale* (SUS) diperoleh rata-rata dengan nilai 71,03. Jika ditinjau dari kategori sifat (*adjective ratings*), layanan Rumah Sakit Ciremai dikategorikan sebagai 'Good'. Dari segi tingkat penerimaan (*grade scale*) dengan skor 71,03 termasuk dalam kategori 'C'. Dan pada segi *acceptability ranges* di skor 71,03 termasuk dalam kategori 'acceptable'. Namun, interpretasi berdasarkan NPS, hasilnya adalah 'passive', dalam artian pengguna SIMRS tidak dalam kondisi menolak atau tidak mau menggunakan layanan ini.

Kesimpulan: Berdasarkan pengukuran SUS dalam kategori "Good" menunjukkan pengguna bahwa sistem berada dalam kategori baik dan secara umum dapat diterima oleh sebagian besar pengguna. Pada kategori pada *Grade C* menunjukkan bahwa sistem memiliki kualitas *usability* yang rata-rata. Dengan demikian, pengguna masih dapat dengan mudah menggunakan perangkat lunak. Dan dalam kategori "acceptable" mengindikasikan bahwa sistem masih dapat diterima oleh pengguna, meskipun terdapat beberapa aspek yang perlu ditingkatkan untuk mencapai tingkat penerimaan yang lebih tinggi.

Kata Kunci: SIMRS, Rekam Medis Elektronik, SUS

Daftar Pustaka: 84 (2016 – 2025)

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

2025

LINDA AMELIA PUTRI ANDINI

**OVERVIEW OF THE IMPLEMENTATION OF THE HOSPITAL
MANAGEMENT INFORMATION SYSTEM (SIMRS) TOWARDS PATIENT
SERVICE EFFICIENCY USING THE SYSTEM USABILITY SCALE (SUS)
METHOD IN CIREMAI HOSPITAL**

71 Pages, V Chapters, 14 Tables, 4 Pictures, 7 Attachments

ABSTRACT

Background: Hospital Management Information System (SIMRS) plays an important role in improving the efficiency and quality of health services in the 5.0 era through the integration of administrative, clinical, and financial aspects of the hospital, so that information can be accessed accurately, quickly, and easily. Although it has been implemented, SIMRS still faces challenges that can hinder services. Therefore, a description of the (usability) of the system is needed to ensure its suitability to user needs. This study focuses on exploring the extent to which the implementation of SIMRS supports the efficiency of patient services and improves the quality of services in hospitals. Therefore, a description of the implementation of SIMRS on the efficiency of patient services is important to identify obstacles and successes.

Research Methodology: The type of research used is descriptive quantitative research with a Total Sampling sampling technique of 46 respondents.

Results: The results of the System Usability Scale (SUS) score assessment obtained an average value of 71.03. When viewed from the category of traits (adjective ratings), Ciremai Hospital services are categorized as 'Good'. In terms of the level of acceptance (grade scale) with a score of 71.03, it is included in the 'C' category. And in terms of acceptability ranges or acceptable at a score of 71.03, it is included in the 'acceptable' category. However, interpretation based on NPS, the result is 'passive', meaning that SIMRS users are not in a condition of rejecting or not wanting to use this service.

Conclusion: Based on SUS measurements in the "Good" category, it shows users that the system is in a good category and is generally acceptable to most users. In the Grade C category, it shows that the system has average usability quality. Thus, users can still easily use the software. And in the "acceptable" category, it indicates that the system is still acceptable to users, although there are several aspects that need to be improved to achieve a higher level of acceptance.

Keywords: SIMRS, Electronic Medical Records, SUS

Bibliography: 84 (2016 - 2025)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERSTUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Pustaka	8
B. Kerangka Teori	32
C. Kerangka Konsep	32
BAB III METODE PENELITIAN	34
A. Jenis dan Desain Penelitian	34
B. Tempat dan Waktu Penelitian	35
C. Populasi Sampel, dan Teknik Sampel/Sampling	35
D. Variabel Penelitian	36
E. Definisi Operasional	37
F. Uji Validitas dan Reabilitas	39
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	40

H. Pengolahan Data	41
I. Analisis Data	42
J. Etika Penelitian	44
K. Keterbatasan Penelitian.....	45
L. Jalannya Penelitian.....	45
M. Jadwal Penelitian	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48
A. Hasil Penelitian	48
B. Pembahasan.....	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	60
A. Kesimpulan	60
B. Saran	60
DAFTAR PUSTAKA.....	62
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3. 1 Populasi Penelitian.....	35
Tabel 3. 2 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	39
Tabel 3. 3 Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	41
Tabel 3. 4 Jadwal Penelitian	48
Tabel 4. 1 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin	48
Tabel 4. 2 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Usia.....	48
Tabel 4. 3 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Pendidikan	49
Tabel 4. 4 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Pendidikan	49
Tabel 4. 5 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Unit Kerja	49
Tabel 4. 6 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Bagian.....	50
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Lama Kerja ..	50
Tabel 4. 8 Skor Jawaban Responden (Setelah dikali 2,5).....	51
Tabel 4. 9 Hasil Interpretasi Skor SUS Penggunaan SIMRS Hasil Interpretasi Skor SUS Penggunaan SIMRS	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kategori Penilaian Dengan Metode SUS.....	31
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....	32
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep	33
Gambar 4. 1 Hasil Perhitungan SUS	52

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit Ciremai
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian Rumah Sakit Ciremai
- Lampiran 3 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Lampiran 4 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 5 *Informed Consent* Responden
- Lampiran 6 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7 Perhitungan Skor SUS

DAFTAR SINGKATAN

3D	: Tiga dimensi
AI	: <i>Artificial Intelligence</i>
EHR	: <i>Electronic Health Record</i>
EUCS	: <i>End User Computing Satisfaction</i>
HCI	: <i>Human Computer Interaction</i>
IOM	: <i>Institute of Medicine</i>
IoT	: <i>Internet of Things</i>
ITE	: Informasi dan Transaksi Elektronik
No	: Nomor
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
PMIK	: Perekam Medis dan Informasi Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
RME	: Rekam Medis Elektronik
RMIK	: Rekam Medis dan Infomasi Kesehatan
RS	: Rumah Sakit
RSUPN	: Rumah Sakit Umum Pusat Nasional
SDM	: Sumber Daya Manusia
SIMRS	: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
SUS	: <i>System Usability Scale</i>
TIK	: Teknologi Informasi dan Komunikasi.
UU	: Undang - Undang
UUD	: Undang - Undang Dasar