



KARYA TULIS ILMIAH

Gambaran Keamanan Data Pasien Pada  
Penerapan Rekam Medis Elektronik  
(RME) di Puskesmas Kota Cirebon 2025

FIRWAN JAMIL  
NIM: P2.06.37.1.22.009

**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 Keamanan Data Pasien Pada Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Puskesmas Kota Cirebon 2025

FIRWAN JAMIL

NIM:P2.06.37.1.22.009

**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 peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Yang berjudul “Gambaran Keamanan data pasien pada penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Puskesmas Cirebon 2025” 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. Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, sangatlah sulit bagi peneliti untuk dapat menyelesaiannya. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Bapak Andi Suhenda, SKM, MPH selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
3. Elfi, S.ST, MPH selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Maula Ismail M, ST, MKM selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, serta masukan yang sangat berharga selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
5. Ibu Elfi, SST, MPH, dan Bapak Totok Subianto, SKM, MKM, selaku dosen penguji Karya Tulis Ilmiah ini;
6. Bapak/Ibu Dosen beserta Staf Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan pengalaman yang tidak ternilai kepada peneliti;
7. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, dukungan, dan semangat kepada peneliti;
8. Teman-teman RMIK angkatan 2022 yang saling membantu dan memberikan *support* dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;

Akhir kata, peneliti berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu

Cirebon, Desember 2025

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**  
**Firwan Jamil**

**Gambaran Keamanan Data Pasien Pada Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Puskesmas Kota Cirebon 2025**

46 Hal, 5 Bab, 13 Tabel, 3 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Rekam Medis Elektronik (RME) merupakan inovasi teknologi kesehatan yang menggantikan pencatatan manual dengan sistem digital terintegrasi, memungkinkan akses data pasien secara cepat dan akurat. Di Indonesia, kebijakan implementasi RME diperkuat oleh Permenkes No. 24/2022 tentang Sistem Informasi Kesehatan, yang menekankan pentingnya aspek keamanan informasi. Di Puskesmas Kota Cirebon, adopsi RME mulai 2023 bertujuan meningkatkan efisiensi layanan, penurunan kesalahan dokumentasi, dan kemudahan monitoring kondisi pasien. Namun, transformasi digital ini juga menimbulkan risiko seperti potensi kebocoran data, serangan siber, dan ketidaksiapan sumber daya manusia dalam mengelola sistem.

**Hasil Penelitian :** Hasil Gambaran Keamanan Data Pasien Pada Penerapan RME di Puskesmas menunjukkan dengan mendapatkan nilai presentase dari variable *Privasi* sebesar (89%) *Integrity* sebesar (85%) *Availability* sebesar (85%) *Acess Control* (84%)

**Metode Penelitian :** Penelitian deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional. Sampel sebanyak 44 petugas Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (PMIK) pengguna RME di 22 Puskesmas Kota Cirebon.

**Simpulan :** Secara umum penerapan keamanan data pasien pada RME di Puskesmas Kota Cirebon tergolong sangat baik pada keempat aspek: privasi, integritas, Availability, dan kontrol akses. Namun, perlu penguatan pada mekanisme autentifikasi ganda dan pelacakan audit trail untuk menutup celah keamanan

**Kata Kunci :** Rekam Medis Elektronik, Keamanan Data, Privasi, Integritas, Availabilty, Kontrol Akses, Puskesmas

**Daftar Pustaka :** 55[2020-2024]

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Tasikmalaya Health Polytechnic  
Department of Medical Records and Health Information  
Diploma III Study Program in Medical Records and Health Information  
Cirebon  
2025*

Firwan Jamil

*Analysis of Patient Data Security in the Implementation of Electronic Medical Records (RME) in Cirebon City Health Centers 2025  
46 Pages, 5 Chapters, 13 Tables, 3 Appendices*

## ABSTRACT

**Background:** Electronic Medical Records (EMR) represent a healthcare technology innovation that replaces manual recordkeeping with an integrated digital system, enabling fast and accurate access to patient data. In Indonesia, the implementation of EMR is supported by **Minister of Health Regulation No. 24/2022** concerning the Health Information System, which emphasizes the importance of information security. At community health centers (Puskesmas) in Cirebon City, the adoption of EMR began in 2023 with aims to improve service efficiency, reduce documentation errors, and facilitate monitoring of patient conditions. However, this digital transformation also introduces risks such as potential data breaches, cyberattacks, and the unpreparedness of human resources in managing the system.

**Research Results:** The assessment of patient data security in EMR implementation at Puskesmas revealed the following percentage scores: Privacy (89%), Integrity (85%), Availability (85%), and Access Control (84%).

**Research Method:** This study used a quantitative descriptive design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 44 Health Information and Medical Record Officers (PMIK) who use EMR systems across 22 Puskesmas in Cirebon City.

**Keywords:** Electronic Medical Records, Data Security, Privacy, Integrity, Availability, Access Control, Community Health Center

**Bibliography :** 55[2020-2024]

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINAL .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAM PERSETUJUAN.....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>UNGKAPAN TERIMA KASIH.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	7
B. Kerangka Teori .....	12
C. Kerangka Konsep .....	13
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>14</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	14
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	14
C. Populasi dan Sampel .....	14
D. Variabel Penelitian .....	16
E. Definisi Operasional.....	17
F. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	20
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data .....	21
H. Pengolahan Data.....	22
I. Analisis Data.....	23
J. Etika Penelitian .....	24

K.	Keterbatasan Penelitian .....	24
L.	Jalannya Penelitian.....	25
M.	Jadwal Penelitian.....	26
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>27</b>
A.	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	27
B.	Hasil Penelitian .....	29
C.	Pembahasan .....	33
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>39</b>
A.	Kesimpulan .....	39
B.	Saran .....	39
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>40</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>		<b>45</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	17
Tabel 3. 2 Analisis data.....	23
Tabel 3. 3 Jadwal Penelitian.....	26
Tabel 4. 1 Uji Validitas .....	27
Tabel 4. 2 Uji Reliabilitas .....	28
Tabel 4. 3 Distribusi Frenkuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	29
Tabel 4. 4 Distribusi Frenkuensi Responden Berdasarkan Usia .....	29
Tabel 4. 5 Distribusi Frenkuensi Responden Berdasarkan Pendidikan .....	30
Tabel 4. 6 Distribusi Frenkuensi Responden Berdasarkan Profesi .....	30
Tabel 4. 7 Distribusi Frenkuensi Gambaran keamanan data berdasar kan aspek <i>privacy</i> di puskesmas kota Cirebon .....	31
Tabel 4. 8 Distribusi Frenkuensi Gambaran keamanan data berdasar kan aspek <i>integrity</i> di puskesmas kota Cirebon.....	31
Tabel 4. 9 Distribusi Frenkuensi Gambaran keamanan data berdasar kan aspek <i>Availability</i> di puskesmas kota Cirebon.....	32
Tabel 4. 10 Distribusi Frenkuensi Gambaran keamanan data berdasar kan aspek <i>Access Control</i> di puskesmas kota Cirebon .....	33

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Kerangka Teori .....	12
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	13

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Kuesioner .....	45
Lampiran 2 Lembar Bimbingan .....	48
Lampiran 3 Surat Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik .....	50
Lampiran 4 Surat Penelitian Dinas Kesehatan .....	51
Lampiran 5 Hasil Pengolahan data .....	52