



KARYA TULIS ILMIAH

Penerapan Rekam Medis Elektronik dan Efektivitas Kerja Di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Ciremai Tahun 2025

VIVI ALAYDA WAHYUDI
NIM: P2.06.37.1.22.078

PROGRAM STUDI DIPLOMA
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

Penerapan Rekam Medis Elektronik dan Efektivitas Kerja di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Ciremai Tahun 2025

VIVI ALAYDA WAHYUDI

NIM: P2.06.37.1.22.078

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2025**

UCAPAN TERIMA KASIH

Segala Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa Atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Rekam Medis Elektronik dan Efektivitas Kerja di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Ciremai Tahun 2025” dalam rangka memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan di jurusan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa penulisan ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan kontribusi yang berarti bagi penulis. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Letkol Ckm (K) drg. Verawaty Mohan, Sp.BM., MMRS selaku kepala Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon yang telah memberikan izin penelitian KTI;
3. Bapak Andi Suhenda SKM.MPH selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Ibu Elfi, SST. MPH selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan dan selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
5. Orang tua serta keluarga penulis yang senantiasa mendo'akan, mencurahkan kasih saying, perhatian, motivasi, nasihat serta memberikan dukungan material dan moral;
6. Bapak/Ibu Dosen beserta staf Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon yang telah memberikan ilmu dan pengalaman;
7. Keluarga besar, orang terdekat dan para sahabat yang menemani saya selalu memberi saya semangat untuk tidak pernah mengeluh;
8. Teman-teman seperjuangan Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon;

9. Semua pihak yang telah turut serta membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI);

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang MAha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan penulisan selanjutnya. Besar harapan semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi kemajuan ilmu pengetahuan

Cirebon, 26 September 2024

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Perekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Cirebon
2025**

VIVI ALAYDA WAHYUDI

**PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DAN EFEKTIVITAS
KERJA DI UNIT REKAM MEDIS RUMAH SAKIT CIREMAI TAHUN 2025**
83 Hal, V Bab, 18 Tabel, 2 Gambar, 8 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Sistem rekam medis elektronik (RME) menggantikan metode manual untuk meningkatkan pengelolaan informasi pasien, meningkatkan akurasi data, dan efisiensi kerja petugas kesehatan, khususnya di unit rekam medis. Meskipun terdapat kendala seperti kurangnya infrastruktur dan keterampilan pengguna, peneliti sebelumnya menunjukkan bahwa rekam medis elektronik (RME) memiliki efek positif pada efektivitas kerja termasuk pengurangan waktu layanan dan peningkatan efisiensi dalam menjalankan tugas.

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua petugas rekam medis sebanyak 24 dengan teknik pengambilan sampel *purposive sampling*.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa penerapan RME sangat baik (66,7%) dan efektivitas kerja dalam kategori baik (58,3%). Skor tertinggi dari aspek penerapan RME terdapat pada kerahasiaan (98,3%), integritas (97,7%), dan ketersediaan data (96,9%). Sementara, skor tertinggi pada efektivitas kerja berada pada aspek kuantitas kerja (97,9%), diikuti kualitas kerja (94,1%) dan waktu kerja (73,5%). Berdasarkan uji Fisher Exact diperoleh nilai signifikansi 1,000 ($p < 0,05$), yang menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara penerapan RME dengan efektivitas kerja petugas.

Simpulan : Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di unit rekam medis dinilai sangat baik oleh sebagian besar petugas, terutama pada aspek kerahasiaan, integritas, dan ketersediaan data. Efektivitas kerja petugas juga termasuk dalam kategori baik, khususnya pada aspek kuantitas kerja. Namun, berdasarkan hasil uji Fisher Exact, tidak terdapat hubungan yang signifikan antara penerapan RME dengan efektivitas kerja petugas.

Kata Kunci : Penerapan Rekam Medis Elektronik, Efektivitas Kerja, Rumah Sakit

Daftar Pustaka: 51 (2019-2024)

**Ministry of Health Indonesian Republic
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Study Program of Medical Record and Health Information
Cirebon
2025**

VIVI ALAYDA WAHYUDI

**IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS AND
WORK EFFECTIVENESS IN THE MEDICAL RECORDS UNIT OF
CIREMAI HOSPITAL IN 2025**

83 Page, V Chapter, 18 Table, 2 Images, 8 Enclosures

ABSTRACT

Background : Electronic medical record (EMR) systems are replacing manual methods to improve the management of patient information, increase data accuracy and work efficiency of healthcare workers, particularly in medical record units. Despite obstacles such as lack of infrastructure and user skills, previous researchers have shown that electronic medical records (EMR) have positive effects on work effectiveness including reduced service time and increased efficiency in carrying out tasks.

Research Methods : This study used a quantitative descriptive method with a cross-sectional approach. The population in this study were all 26 medical record officers with purposive sampling technique.

Hasil Penelitian: . The results showed the application of RME as very good (66.7%) and work effectiveness in the good category (58.3%). The highest scores of the RME implementation aspects were in confidentiality (98.3%), integrity (97.7%), and data availability (96.9%). Meanwhile, in work effectiveness, the highest score was in the aspect of work quantity (97.9%), followed by work quality (94.1%) and work time (73.5%). However, based on the Fisher Exact test, a significance value of 1.000 (p 0.05) was obtained, indicating that there was no significant relationship between the implementation of RME and the work effectiveness.

Simpulan : The implementation of Electronic Medical Records (EMR) in medical record units was rated very good by most officers, especially in terms of confidentiality, integrity, and data availability. The effectiveness of officers' work was also rated as good, particularly in terms of work quantity. However, based on the results of the Fisher Exact test, there was no significant relationship between the implementation of EMR and the effectiveness of officers' work.

Keywords : Implementation of Electronic Eecords, Work effectiveness, Hospital
Bibliography : 51 (2019-2024)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Bagi Rumah Sakit.....	6
2. Bagi Institusi Pendidikan	6
3. Bagi Peneliti	6
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	8
A. Tinjauan Pustaka.....	8
1. Rumah Sakit	8
2. Rekam Medis	9
3. Rekam Medis Elektronik	11
4. Efektivitas Kerja	13
B. Kerangka Teori	16
C. Kerangka Konsep.....	16
D. Hipotesis	16
BAB III METODE PENELITIAN.....	18
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	18

B. Tempat dan Waktu Penelitian	18
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel	19
D. Variabel Penelitian.....	20
E. Definisi Operasional	20
F. Uji Validitas dan reliabilitas	21
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	23
H. Pengolahan Data	24
I. Analisis Data.....	25
J. Etika Penelitian	27
K. Keterbatasan Penelitian.....	27
L. Jalannya Penelitian	28
M. Jadwal Penelitian	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	30
A. Hasil Penelitian	30
1. Analisis Univariat	30
2. Analisis Bivariat	34
B. Pembahasan	36
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	43
A. Kesimpulan.....	43
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3. 2 Definisi Operasional	20
Tabel 3. 3 Hasil Uji Validitas Variabel Rekam Medis Elektronik.....	22
Tabel 3. 4 Hasil Uji Validitas Variabel Efektivitas Kerja.....	22
Tabel 3. 5 Hasil Uji Reliabilitas	23
Tabel 3. 6 Instrumen Penelitian	24
Tabel 3. 7 Jadwal Penelitian.....	29
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	30
Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	31
Tabel 4. 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan	31
Tabel 4. 4 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Bekerja	32
Tabel 4. 5 Frekuensi Kuesioner Penerapan Rekam Medis Elektronik.....	32
Tabel 4. 6 Hasil Tabulasi Kuesioner Penerepan Rekam Medis Elektronik	33
Tabel 4. 7 Tabulasi Frekuensi Kuesioner Efektivitas Kerja	33
Tabel 4. 8 Hasil tabulasi kuesioner efektivitas kerja.....	34
Tabel 4. 9 Hasil Uji Normalitas Data.....	35
Tabel 4. 10 Hasil Uji Statistik Chi-Square Hubungan antara Penerapan Rekam Medis Elektronik dan Efektivitas Kerja di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Ciremai tahun 2025	35
Tabel 4. 11 Uji Fisher Exact	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	16
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	16

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Bimbingan
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Balasan Penelitian Rumah Sakit Ciremai
- Lampiran 4. Lembar Permohonan
- Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 6. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7. Hasil Uji Statistik SPSS
- Lampiran 8. Rekapitulasi Data Jawaban Kuesioner Responden