



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**Gambaran Implementasi Rekam Medis
Elektronik (RME) Pada Pelayanan Rawat
Jalan di RSUD Subang Menggunakan
Metode Hot-Fit Tahun 2025**

YUNIKA SALMA FAJRINA
NIM: P2.06.37.1.22.079

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 Implementasi Rekam Medis
Elektronik (RME) Pada Pelayanan Rawat
Jalan di RSUD Subang Menggunakan
Metode Hot-Fit Tahun 2025**

YUNIKA SALMA FAJRINA
NIM: P2.06.37.1.22.079

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

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

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah Swt. Karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Gambaran Implementasi Rekam Medis Elektronik (RME) Pada Pelayanan Rawat Jalan di RSUD Subang Menggunakan Metode HOT-FIT Tahun 2025” ini tepat waktu. Penulisan 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 KTI ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. Ahmad Nasuhi, Selaku Direktur RSUD Subang
2. Sri Mulyati, ST, Selaku Kepala Instalasi Rekam Medis RSUD Subang
3. Ibu Dini Mariani, M.kep, Ns, Sp.Kep.Kom, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Bapak Andi Suhenda, SKM., MPH selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
5. Ibu Elfi, SST, MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon;
6. Ibu Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, Tempat dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
7. Orang tua, Keluarga, dan Teman-teman saya yang selalu memberikan do’a, dukungan, materi,dan semangat kepada peneliti;
8. Bapak/Ibu Dosen beserta staf Diploma III RekamMedis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang telah memberikan ilmu dan pengalaman kepada peneliti;
9. Seseorang yang tidak bisa saya sebutkan yang selalu memberikan saya support agar tetap semangat dalam menyusun KTI

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan RekamMedis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III RekamMedis dan Informasi Kesehatan Cirebon
2025**

YUNIKA SALMA FAJRINA

**GAMBARAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS
ELEKTRONIK (RME) PADA PELAYANAN RAWAT JALAN
DI RSUD SUBANG MENGGUNAKAN METODE HOT-FIT**

91 Halaman, V Bab, 16 Tabel, 3 Gambar, 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Perkembangan teknologi informasi di bidang kesehatan mendorong perubahan dari sistem manual ke sistem digital yang lebih efisien. Sesuai Permenkes No. 24 Tahun 2022, seluruh fasilitas layanan kesehatan wajib menerapkan Rekam Medis Elektronik (RME). RSUD Subang melaksanakan kebijakan ini dengan mengimplementasikan RME pada pelayanan rawat jalan. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan implementasi RME di RSUD Subang menggunakan pendekatan metode HOT-FIT pada tahun 2025.

Metodologi Penelitian : Jenis Penelitian ini adalah penelitian deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional. Populasi dalam penelitian ini sebanyak 149 petugas yang menggunakan sistem RME. Jumlah sampel yang di gunakan sebanyak 63 petugas.

Hasil Penelitian : Hasil penelitian menunjukkan bahwa implementasi Rekam Medis Elektronik (RME) pada pelayanan rawat jalan di RSUD Subang berada dalam kategori baik berdasarkan metode HOT-FIT. Aspek Human memperoleh skor 78%, Organization 79%, dan aspek Technology serta Net-Benefit masing-masing 74%. Hasil ini menunjukkan bahwa sistem secara umum diterima dengan baik, didukung oleh manajemen, serta memberikan manfaat dari segi efisiensi dan efektivitas. Namun, masih terdapat kendala seperti kestabilan sistem dan kebutuhan pelatihan lanjutan bagi pengguna.

Kesimpulan : Implementasi Rekam Medis Elektronik (RME) di RSUD Subang dinilai baik berdasarkan metode HOT-FIT. Seluruh aspek Human, Organization, Technology, dan Net-Benefit menunjukkan hasil positif. Namun, perbaikan sistem dan pelatihan pengguna masih diperlukan untuk mendukung optimalisasi layanan.

Kata Kunci : Rumah Sakit, Rekam Medis Elektronik, *HOT-Fit*

Daftar Pustaka : 51 (2006-2025)

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan RekamMedis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III RekamMedis dan Informasi Kesehatan Cirebon
2025**

YUNIKA SALMA FAJRINA

**OVERVIEW OF THE IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC
MEDICAL RECORDS (ELC) IN OUTPATIENT SERVICES AT SUBANG
REGIONAL HOSPITAL USING THE HOT-FIT METHOD**

91 Pages, V Chapters, 16 Table , 3 images, 10 enclosures

ABSTRACT

Background : The development of information technology in the health sector has driven a shift from manual systems to more efficient digital systems. In accordance with Ministry of Health Regulation No. 24 of 2022, all healthcare facilities are required to implement Electronic Medical Records (EMR). RSUD Subang has implemented this policy by applying EMR in outpatient services. This study aims to describe the implementation of EMR at RSUD Subang using the HOT-FIT method approach in 2025.

Methods : This type of research is quantitative descriptive research with a cross-sectional approach. The population in this study was 149 officers who used the RME system. The number of samples used was 63 officers.

Results : The study revealed that the implementation of Electronic Medical Records (EMR) in outpatient services at RSUD Subang is categorized as good based on the HOT-FIT method. The Human aspect scored 78%, Organization 79%, and both Technology and Net-Benefit aspects scored 74%. These results indicate that the system is generally well-received, supported by management, and provides benefits in efficiency and effectiveness. However, issues such as system stability and the need for additional user training remain challenges.

Conclusion : The implementation of Electronic Medical Records (EMR) at RSUD Subang is considered good based on the HOT-FIT method. All aspects Human, Organization, Technology, and Net-Benefit show positive results. However, system improvements and user training are still needed to support service optimization.

Keyword : Hospital, Electronic Medical Records, HOT-Fit

Bibliography : 51 (2006-2025)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	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.....	5
1. Bagi Rumah Sakit.....	5
2. Bagi Akademik.....	6
3. Bagi Peneliti	6
4. Bagi peneliti Lainnya.....	6
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Teoritis	9
1. Rumah Sakit	9
2. Rekam Medis Elektronik	10
3. Pelayanan Rawat Jalan	14

4. Evaluasi Sistem Informasi	14
5. Evaluasi Sistem Metode Hot-Fit	20
B. Kerangka Teori	22
C. Kerangka Konsep	22
BAB III METODE PENELITIAN	23
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	23
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel	23
D. Variabel Penelitian	26
E. Definisi Operasional.....	28
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	31
G. Instrument dan Cara Pengumpulan Data	33
H. Pengolahan Data.....	34
I. Rencana Analisis Data.....	35
J. Etika Penelitian	36
K. Keterbatasan Penelitian	36
L. Pelaksanaan Penelitian	37
M. Jadwal Penelitian.....	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
A. Hasil Penelitian	38
B. Pembahasan	44
1. Karakteristik Responden.....	44
2. Karakteristik Variabel.....	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	50
A. Kesimpulan	50
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 3.1 Populasi Penelitian	24
Tabel 3.2 Sampel Penelitian	26
Tabel 3.3 Definisi Operasional	28
Tabel 3.4 Hasil Uji Validitas	32
Tabel 3.5 Tabel Hasil Uji Reliabilitas.....	33
Tabel 3.6 Kategori Presentase	36
Tabel 3.7 Jadwal Penelitian.....	37
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis kelamin	38
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia	38
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan	39
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Bekerja.....	39
Tabel 4.5 Hasil Jawaban Responden Beradasrakn Variabel Human.....	40
Tabel 4.6 Hasil Jawaban Responden Berdasarkan Variabel Organization	41
Tabel 4.7 Hasil Jawaban Responden Berdasarkan Variabel Technology.....	41
Tabel 4.8 Hasil Jawaban Responden Berdasarkan Variabel Net-Benefit.....	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 .1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2 .2 Kerangkas Konsep	22
Gambar 3 1 Rumus Slovin	25

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 3 Kuesioner Karakteristik Data Responden
- Lampiran 4 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 5 Lembar Bimbingan
- Lampiran 6 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 7 Surat Balasan Dari Rumah Sakit
- Lampiran 8 Rekapitulasi Jawaban Responden Pada Kuesioner
- Lampiran 9 Tabulasi Data Responden
- Lampiran 10 Hasil Output Karakteristik Data Responden
- Lampiran 11 Pedoman Wawancara
- Lampiran 12 Transkrip Wawancara Informan

DAFTAR SINGKATAN

RME	: <i>Rekam Medis Elektronik</i>
HOT-FIT	: <i>Human, Organization, Technology, and Benefit</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RKE	: <i>Rekam Kesehatan Elektronik</i>
PIECES	: <i>Performance, Information, Economy, Control, Efficiency, Service</i>
TAM	: <i>Technology Acceptance Model</i>
TTF	: <i>Task Technology Fit</i>
EUCS	: <i>End User Computing Satisfaction</i>
SPO	: <i>Standar Prosedur Operasional</i>