

**TINJAUAN MATURITAS SISTEM REKAM MEDIS
ELEKTRONIK DI PUSKESMAS SUKALAKSANA
KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH



**Disusun Oleh
RANDI AULIA RAHMAN
P2.06.37.0.23.068**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII REKAM MEDIS DAN
INFORMASI KESEHATAN
2026**

HALAMAN JUDUL

**TINJAUAN MATURITAS SISTEM REKAM MEDIS
ELEKTRONIK DI PUSKESMAS SUKALAKSANA
KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH



**RANDI AULIA RAHMAN
P2.06.37.0.23.068**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII REKAM MEDIS DAN
INFORMASI KESEHATAN
2026**

HALAMAN JUDUL

TINJAUAN MATURITAS SISTEM REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI PUSKESMAS SUKALAKSANA KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan
Pendidikan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**



**Disusun Oleh
RANDI AULIA RAHMAN
P2.06.37.0.23.068**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII REKAM MEDIS DAN
INFORMASI KESEHATAN
2026**

KATA PENGANTAR

Penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada Allah Swt. atas rahmat, taufik, dan hidayah-Nya yang telah memungkinkan penulis menyelesaikan Proposal Penelitian dengan judul **”Tinjauan Maturitas Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Sukalaksana Kota Tasikmalaya”**

Dalam penulisan karya tulis ini, penulis mendapatkan banyak dukungan, motivasi, dan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin berterima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
2. Bapak Andi Suhenda, SKM., MPH selaku Ketua Jurusan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan;
3. Bapak Andi Suhenda, SKM., MPH selaku Dosen pembimbing KTI ;
4. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
5. Kepala Puskesmas Sukalaksana
6. Seluruh Tenaga Kesehatan dan staf Puskesmas Sukalaksana;
7. Orang tua penulis yang telah menjadi penyemangat dan pendukung yang selalu mendoakan penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna karena keterbatasan waktu dan kemampuan penulis, oleh karena itu penulis dengan tulus meminta kritik dan saran yang membangun dari pembaca sehingga digunakan untuk perbaikan lebih lanjut. Harapan penulis semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi penulis khususnya serta bagi pembaca pada umumnya.

Tasikmalaya, November 2025

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Diploma-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2026**

Randi Aulia Rahman

**TINJAUAN MATURITAS SISTEM REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI
PUSKESMAS SUKALAKSANA KOTA TASIKMALAYA 2026**

89 Halaman, 5 Bab, 5 Tabel, 9 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Transformasi digital dalam pelayanan kesehatan menuntut fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama untuk menyelenggarakan Rekam Medis Elektronik (RME) secara terencana dan berkelanjutan. Penelitian ini bertujuan untuk meninjau tingkat kematangan penyelenggaraan sistem RME di Puskesmas Sukalaksana berdasarkan kerangka Digital Maturity Index (DMI) Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan metode survei melalui kuesioner berbasis indikator DMI yang meliputi kesiapan organisasi, kemampuan sistem informasi, dan ketersediaan infrastruktur. Populasi penelitian adalah seluruh pengguna RME, dengan teknik pengambilan sampel purposive sampling. Analisis data dilakukan secara deskriptif menggunakan skala penilaian DMI (0–5) dan tingkat adopsi RME (0–7).

Metodologi Penelitian: Deskriptif Kuantitatif melalui survei kuesioner berbasis indikator DMI, mencakup kesiapan organisasi, infrastruktur teknologi, keamanan–privasi data, dan integrasi sistem. Analisis dilakukan secara deskriptif dengan skala penilaian 0–5 untuk DMI dan 0–7 untuk tingkat adopsi RME.

Hasil dan Pembahasan: Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat kematangan penyelenggaraan RME berada pada level dasar. Implementasi sistem telah berjalan, namun masih terdapat keterbatasan pada aspek sumber daya manusia, integrasi sistem, dan optimalisasi infrastruktur. Oleh karena itu, diperlukan penguatan tata kelola, peningkatan kapasitas SDM, serta pengembangan sistem yang terintegrasi guna mendukung transformasi digital pelayanan kesehatan yang lebih optimal.

Kata Kunci: Rekam Medis Elektronik, Digital Maturity Index, Puskesmas, Transformasi Digital.

Daftar Pustaka: 7 (2020-2024)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Health Polytechnic Tasikmalaya
Diploma Program D-III in Medical Record and Health Information
Tasikmalaya
2026
Randi Aulia Rahman

**REVIEW OF ELECTRONIC MEDICAL RECORD SYSTEM
MATURITY AT SUKALAKSANA COMMUNITY HEALTH
CENTER, TASIKMALAYA CITY 2026**

89 page, 5 Chapter, 5 tables, 9 Attachment

ABSTRACT

Backgorund: Digital transformation in healthcare services requires primary healthcare facilities to implement Electronic Medical Records (EMR) in a structured and sustainable manner. This study aims to review the maturity level of EMR system implementation at Puskesmas Sukalaksana based on the Digital Maturity Index (DMI) framework issued by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia. This study employed a descriptive quantitative design using a survey method with a DMI-based questionnaire covering organizational readiness, health information system capability, and infrastructure availability. The study population consisted of all EMR users, selected using purposive sampling. Data were analyzed descriptively using the DMI scoring scale (0–5) and the EMR adoption level (0–7).

Research methodology: Descriptive Quantitative study employs survey methods using a DMI-based questionnaire covering organizational readiness, technological infrastructure, data security and privacy, and system integration. Data were analyzed descriptively using a DMI rating scale of 0–5 and EMR adoption level of 0–7.

Results and Discussion: The results indicate that the maturity level of EMR implementation is at the basic level. Although the system has been implemented, limitations remain in human resource capacity, system integration, and infrastructure optimization. Therefore, strengthening governance, improving human resource capacity, and enhancing system integration are required to support more optimal and sustainable digital health transformation.

Keywords: Electronic Medical Record, Digital Maturity Index, Community Health Center, Digital Transformation.

Bibliography: 7 (2020-2024)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
HALAM PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat	7
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Puskesmas	9
B. Rekam Medis Elektronik	11
1. Definisi Rekam Medis Elektronik	11
2. Fungsi dan Manfaat Rekam Medis Elektronik	11
3. Keamanan Data dan Privasi Data	13
4. Regulasi dan Peraturan Pemerintah	14
5. Tantangan dan Hambatan	14
6. Pengukuran Kualitas dan Efektifitas Rekam Medis Elektronik	15
C. Kematangan Digital (DMI)	16

1. Definisi <i>Digital Maturity Index</i> (DMI)	16
2. Komponen dalam DMI	16
3. Pengukuran <i>Digital Maturity Index</i> (DMI)	19
E. Kerangka Konsep	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	25
A. Jenis dan Desain Penelitian	25
B. Tempat dan Waktu Penelitian	25
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling	25
D. Variabel Penelitian	26
E. Definisi Operasional	27
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	34
G. Pengolahan Data	35
H. Rencana Analisis Data	36
I. Etika Penelitian	36
J. Keterbatasan Penelitian	37
K. Jalannya Penelitian	37
L. Jadwal Penelitian	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Gambaran Umum Puskesmas Sukalaksana	39
B. Hasil Penelitian	40
1. Kesiapan Organisasi	41
2. Ketersediaan infrastruktur	48
C. Pembahasan	52
1. Kesiapan Organisasi	53
2. Kemampuan Teknologi Digital	54
3. Ketersediaan Infrastruktur	55
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	57
A. Kesimpulan	57
B. Saran	57
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	61
LAMPIRAN	62

DAFTAR TABEL

Tabel 1 keaslian penelitian.....	8
Tabel 2 Definisi Operasional	26
Tabel 3 Jadwal Penelitian	37
Tabel 4 Karakteristik Responden.....	39
Tabel 5 Skor Komponen Kematangan.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori	22
Gambar 2 Kerangka Konsep.....	23
Gambar 3 Skor Kematangan Kesiapan Organisasi.....	40
Gambar 4 Skor Kematangan Sistem Informasi	43
Gambar 5 Skor Kematangan Infrastruktur	46

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan Dinkes
- Lampiran 3 Surat Studi Pendahuluan PKM
- Lampiran 4 Lembar Bimbingan
- Lampiran 5 Rekomendasi Ujian Proposal
- Lampiran 6 Halaman Pengesahan Proposal
- Lampiran 7 Dokumentasi KTU PKM
- Lampiran 8 Dokumentasi Petugas PKM
- Lampiran 9 Surat Layak Etik KEPK