

**ANALISIS TINGKAT KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM
MEDIS ELEKTRONIK MENGGUNAKAN METODE
TECHNLOGY READINESS INDEX DI RUMAH SAKIT
SUMBER KASIH KOTA CIREBON TAHUN 2023**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



SINTA ANDRIANI

P2.06.37.1.20.035

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

**ANALISIS TINGKAT KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM
MEDIS ELEKTRONIK MENGGUNAKAN METODE
TECHLOGY READINESS INDEX DI RUMAH SAKIT
SUMBER KASIH TAHUN 2023**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

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



SINTA ANDRIANI

P2.06.37.1.20.035

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “*Analisis Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Menggunakan Metode Technology Readiness Index Di Rumah Sakit Sumber Kasih Tahun 2023*” ini tepat pada waktunya. Penulis Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Diploma III Prodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak, oleh sebab itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Hj. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
2. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp,M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya,
3. Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini,
4. Kedua orang tua dan keluarga terutama ibu peneliti yang telah memberikan dukungan material dan moral,
5. Sahabat saya wulan, riska dan gina
6. Sri Yuliyanti, Nunik Khorunissa, Rafa Hanifah, Indri Oktaviani, Zhafira Arifiyani, Ajeng Galuh Singgih, Fahdila Maherdana.
7. Terima kasih kepada Jo In Sung dan Kim Seon Ho
8. Seluruh teman-teman perkuliahan yang telah memberikan dukungan,
9. Semua pihak yang telah membantu dalam terselesaikannya penyusunan karya tulis ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan penulisan tugas berikutnya. Penulis berharap bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

**Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurnal Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2023**

SINTA ANDRIANI

**ANALISIS TINGKAT KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS
ELEKTRONIK MENGGUNAKAN METODE *TEKNOLOGY READINESS
INDEX* DI RUMAH SAKIT SUMBER KASIH KOTA CIREBON TAHUN
2023**

47 Hal, V Bab, 21 Tabel, 2 Gambar, 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: kemajuan teknologi informasi yang semakin berkembang ke berbagai aspek termasuk merambah kebidang Kesehatan yang mengakibatkan berkembangnya sistem rekam medis yang awalnya berbasis kertas bertransformasi berbasis elektronik. Diterbitkannya Peraturan Menteri Kesehatan (PMK) nomor 24 tahun 2022 tentang rekam medis yang mewajibkan setiap rumah sakit untuk menerapkan rekam medis elektronik. Rekam medis pasien mulai beralih menjadi rekam medis elektronik. Rekam medis elektronik merupakan pencatatan penyakit dan permasalahan-permasalahan pasien yang terkomputerisasi dalam format elektronik. Untuk mengukur tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik dapat menggunakan metode *technology readiness index* yaitu metode yang digunakan untuk mengetahui tingkat kesiapan yang mengacu pada kecenderungan seseorang dalam melaksanakan aktivitas sehari-hari. *Technology readiness index* menggunakan empat variabel yaitu *optimism, innovativeness, discomfort dan insecurity*.

Metode Penelitian: deskriptif kuantitatif, menggunakan analisis univariat untuk mendapatkan gambaran tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik

Hasil penelitian: Perhitungan nilai variabel *optimism* didapatkan 0.768 sedangkan variabel *innovativeness* sebesar 0.586 dan nilai variabel *discomfort* sebesar 0.779 serta nilai variabel *insecurity* sebesar 0.762. jika ditotal nilai Tri yang didapatkan sebanyak 2.90 yang berarti tingkat kesiapan berada pada kategori *medium*.

Kesimpulan: Berdasarkan hasil perhitungan yang dilakukan peneliti nilai TRI yang didapat adalah 2.90. Dapat disimpulkan bahwa tingkat kesiapan penerapan rekam medis elektronik di rumah sakit Sumber Kasih berada pada kategori *medium*.

Saran: Memberikan petugas pelatihan untuk meningkatkan pengetahuan tentang teknologi terbaru sehingga petugas memiliki wawasan yang luas dan mengetahui tentang resiko serta manfaat penggunaan rekam medis elektronik dan mempertahankan mutu penelitian untuk penelitian selanjutnya.

Daftar Pustaka: 22(2015-2023)

Kata Kunci: *Optimism, Innovativeness, Discomfort, Insecurity*, Rekam medis

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

SINTA ANDRIANI

**ANALISIS TINGKAT KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS
ELEKTRONIK MENGGUNAKAN METODE *TEKNOLOGY READINESS
INDEX* DI RUMAH SAKIT SUMBER KASIH KOTA CIREBON TAHUN
2023**

47 Hal, III Bab, 21 Tabel, 2 Gambar, 10 Lampiran

ABSTRACT

***Background:** advances in information technology are increasingly developing into various aspects including reaching the health sector which has resulted in the development of a medical record system that was initially paper-based but transformed into electronic-based. The issuance of Minister of Health Regulation (PMK) number 24 of 2022 concerning medical records which requires every hospital to implement electronic medical records. Electronic medical record is a computerized record of disease and patient problems in electronic format. To measure the level of readiness for implementing electronic medical records, you can use the technology readiness index method, which is a method used to determine the level of readiness which refers to a person's tendency to carry out daily activities. The technology readiness index uses four variables, namely optimism, innovativeness, discomfort and insecurity.*

***Research Method:** quantitative descriptive, using univariate analysis to get an overview of the level of readiness for implementing electronic medical records.*

***The results of the study:** The calculation of the value of the optimism variable was 0.768 while the innovativeness variable was 0.586 and the discomfort variable value was 0.779 and the insecurity variable value was 0.762. if the total Tri value obtained is 2.90, it means that the readiness level is in the medium category.*

***Conclusion:** Based on the results of calculations carried out by researchers, the TRI value obtained is 2.90. It can be concluded that the level of readiness for implementing electronic medical records at the Sumber Kasih hospital is in the medium category*

***Suggestion:** Provide training officers to increase knowledge about the latest technology so that officers have broad insight and know about the risks and benefits of using electronic medical records and maintain research quality for further research.*

***Bibliography:** 22 (2015-2023)*

***Keywords:** Optimism, Innovativeness, Discomfort, Insecurity, Medical record*

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	<u>i</u>
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	<u>ii</u>
HALAMAN PENGESAHAN.....	<u>iii</u>
ABSTRAK	<u>vi</u>
ABSTRACT.....	<u>vii</u>
DAFTAR ISI.....	<u>vii</u>
DAFTAR TABEL.....	<u>x</u>
DAFTAR GAMBAR	<u>xi</u>
DAFTAR LAMPIRAN.....	<u>xii</u>
DAFTAR SINGKATAN	<u>xiii</u>
BAB I PENDAHULUAN.....	<u>1</u>
A. Latar Belakang	<u>5</u>
B. Rumusan Masalah	<u>5</u>
C. Tujuan Penelitian	<u>5</u>
1. Tujuan Umum	<u>5</u>
2. Tujuan Khusus	<u>5</u>
D. Manfaat penelitian.....	<u>5</u>
1. Manfaat bagi Rumah Sakit.....	<u>5</u>
2. Manfaat bagi Institusi.....	<u>6</u>
3. Manfaat bagi mahasiswa	<u>6</u>
E. Keaslian penelitian	<u>6</u>
BAB II TINJAUAN PUSTAKAN.....	<u>12</u>
A. Landasan Teori.....	<u>12</u>
1. Rekam Medis Elektronik.....	<u>12</u>
2. Manfaat Rekam Medis Elektronik	<u>13</u>
3. Kekurangan rekam medis elektronik	<u>14</u>

4.	Komponen rekam medis	<u>14</u>
5.	Aspek Rekam Medis Elektronik.	<u>15</u>
6.	Aspek hukum rekam medis elektronik.....	<u>17</u>
8.	Kesiapan penerapan rekam medis elektronik.....	<u>20</u>
9.	Tingkat Kesiapan	<u>22</u>
10.	Technology Readiness Index	<u>22</u>
11.	Analisa Nilai Technoloy Readiness Index	<u>23</u>
B.	Kerangka Teori.....	<u>25</u>
C.	Kerangka Konsep	<u>26</u>
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....		<u>27</u>
A.	Jenis dan Desain Penelitian	<u>27</u>
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	<u>27</u>
1.	Tempat Penelitian.....	<u>27</u>
2.	Waktu Penelitian	<u>27</u>
C.	Populasi dan Sampel Penelitian/ sampling	<u>27</u>
1.	Populasi	<u>27</u>
2.	Sampel.....	<u>29</u>
D.	Teknik pengambilan sampel/ sampling.....	<u>30</u>
E.	Definisi Operasional.....	<u>32</u>
F.	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	<u>36</u>
G.	Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	<u>37</u>
A.	Instrumen	<u>37</u>
B.	Cara Pengumpulan data.....	<u>37</u>
H.	Pengolahan Data.....	<u>38</u>
I.	Analisis Data	<u>39</u>
J.	Etika Penelitian	<u>39</u>
K.	Keterbatasan Penelitian	<u>40</u>

L. Jalannya Penelitian.....	<u>40</u>
M. Jadwal Penelitian.....	<u>41</u>
BAB IV HASIL PENELITIAN	<u>42</u>
A. Hasil Uji Validitas.....	<u>42</u>
B. Uji reliabilitas.....	<u>45</u>
C. Hasil Analisis Univariat	<u>45</u>
D. Hasil Penilaian Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik.....	<u>47</u>
E. Pembahasan.....	<u>52</u>
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	<u>59</u>
A. Kesimpulan	<u>59</u>
B. Saran.....	<u>60</u>
DAFTAR PUSTAKA	<u>61</u>
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
<u>Tabel 3. 1 Data pegawai</u>	29
<u>Tabel 3. 2 Jumlah Sampel</u>	32
Tabel 4. 1 Hasil Uji Validitas Variabel Optimis.....	42
Tabel 4. 2 Hasil Uji Validitas Variabel Innovativeness.....	43
Tabel 4. 3 Hasil Uji Validitas Variabel Discomfort.....	44
Tabel 4. 4 Hasil Uji Validitas Variabel Insecurity.....	44
Tabel 4. 5 Hasil Uji Reliabilitas.....	45
Tabel 4. 6 Pengguna SIMRS berdasarkan Jenis Kelamin Di Rumah Sakit Sumber Kasih Kota.....	45
Tabel 4. 7 Pengguna SIMRS Berdasarkan Usia Di Rumah Sakit Sumber Kasih Kota Cirebon.....	46
Tabel 4. 8 Pengguna SIMRS Berdasarkan Pendidikan Terakhir Di Rumah Sakit Sumber Kasih Kota.....	46
Tabel 4. 9 Pengguna SIMRS Berdasarkan Lama Kerja Di Rumah Sakit Sumber Kasih Kota.....	46
Tabel 4. 10 Hasil Skor.....	48
Tabel 4. 11 Hasil Bobot.....	49
Tabel 4. 12 Hasil Nilai Pertanyaan Variabel Optimism.....	50
Tabel 4. 13 Hasil Nilai Pertanyaan Variabel Innovativeness.....	51
Tabel 4. 14 Hasil Nilai Pertanyaan Variabel Discomfort.....	51
Tabel 4. 15 Hasil Pertanyaan Variabel Insecurity.....	52
Tabel 4. 16 Hasil Nilai TRI.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	26
Gambar 3.1 Jadwal Penelitian.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran ke 1 Surat Studi Penduluan
- Lampiran ke 2 Surat Balasan Studi Pendahuluan dan Ijin Penelitian
- Lampiran ke 3 Lembar Bimbingan Konsultasi
- Lampiran ke 4 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran ke 5 Informent Consent
- Lampiran ke 6 Kuesioner Penelitian
- Lampiran ke 7 Hasil Uji Validitas
- Lampiran ke 8 Hasil Uji Reliabilitas
- Lampiran ke 9 Data Responden
- Lampiran ke 10 Hasil Perhitungan TRI

DAFTAR SINGKATAN

PMK : Peraturan Menteri Kesehatan

TR : *Technology Readiness*

TRI : *Technology Readiness index*

WHO : *World Health Organization*

SIMRS : Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit

