



## KARYA TULIS ILMIAH

Analisis Kesiapan Puskesmas Sendang dalam  
Peralihan Rekam Medis Konvensional ke Rekam  
Medis Elektronik

TASYA AULIA RAHMI

P2.06.37.1.21.080

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

Tahun 2024



## KARYA TULIS ILMIAH

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

Analisis Kesiapan Puskesmas Sendang dalam  
Peralihan Rekam Medis Konvensional ke Rekam  
Medis Elektronik

TASYA AULIA RAHMI

P2.06.37.1.21.080

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon  
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Tahun 2024**



## **UNGKAPAN TERIMA KASIH**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulis KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan KTI ini, sangatlah sulit bagi saya untuk meyelesaiakannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Jajang Prihata, S.KM, MKM selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon yang telah memberikan izin penelitian;
2. drg. Mahmudah selaku Kepala Puskesmas Sendang Kabupaten Cirebon yang telah memberikan izin penelitian;
3. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknis Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Yanto Haryanto, S.Pd S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
6. Amelia Maulidina, A.Md.Kes selaku Pembimbing Lahan (*clinical Instructure*) Puskesmas Sendang yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
7. Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
8. Seluruh Dosen Rekam Medis dan Informasi Kesehatan beserta jajarannya;
9. Seluruh petugas Puskesmas Sendang yang sudah berkenan menjadi responden penelitian;

10. Orang tua dan keluarga saya yang telah mendoakan dan memberikan bantuan dukungan material serta moral;
11. Sahabat-sahabat saya KTI Hari Rabu, Ciwii Baik, Hallo Kita yang senantiasa mendengarkan berbagai keluh kesah saya yang memberikan solusi setiap permasalahan yang saya hadapi;
12. Serta beberapa orang lagi yang tidak bisa saya sebutkan disini yang telah memberikan saya *support*.

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

Cirebon, 22 November 2023

Tasya Aulia Rahmi

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Jurusan Perekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Cirebon**  
**2024**  
**TASYA AULIA RAHMI**

**ANALISIS KESIAPAN PUSKESMAS SENDANG DALAM PERALIHAN  
REKAM MEDIS KONVENTSIONAL KE REKAM MEDIS ELEKTRONIK**  
**39 Hal, V Bab, 11 Tabel, 2 Gambar, 7 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Penilaian kesiapan Puskesmas sebelum dilakukan penerapan rekam medis elektronik (RME) penting dilakukan. Hal ini akan membantu identifikasi proses dan skala prioritas, juga untuk penerapan RME yang telah optimal. Puskesmas Sendang akan melaksanakan penerapan Rekam Medis Elektronik (RME), RME akan dimulai pada bulan Maret tahun 2024, untuk itu perlu adanya analisis kesiapan puskesmas dalam penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) secara menyeluruh.

**Metodologi Penelitian:** Jenis penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif. Instrumen dan pengumpulan data penelitian menggunakan kuesioner. Analisis kesiapan menggunakan metode gabungan antara *Technology Readiness Index* (TRI) dan *Doctor's Office Quality – Information Technology* (DOQ-IT). populasi yang ditentukan peneliti adalah seluruh staf yang berhubungan langsung dan berperan sebagai pengguna (user) dari rekam medis elektronik yang ada di puskesmas Sendang sebanyak 37 orang. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan *total sampling*. Sampel yang diambil pada penelitian ini adalah 37 orang.

**Hasil Penelitian:** Karakteristik responden sebagian besar Perempuan sebanyak 33 responden (89%), berusia antara 30-34 tahun sebanyak 7 responden (19%), dengan Pendidikan terakhir Diploma III sebanyak 15 responden (40%) dan lama kerja antara 11-20 tahun sebanyak 16 responden (43%). Kesiapan Puskesmas pada variabel psikologi petugas memperoleh skor 4158 dengan rata-rata 112,38 (cukup siap), variabel sarana prasarana memperoleh skor 115 dengan rata-rata 4,08 (cukup siap) dan variabel budaya kerja organisasi memperoleh skor 250 dengan rata-rata 6,76 (belum siap).

**Kesimpulan:** Total nilai kesiapan Puskesmas Sendang dalam peralihan rekam medis konvensional ke rekam medis elektronik yang diperoleh dari 37 responden dengan meneliti 3 aspek yaitu psikologi petugas, sarana pasarana dan budaya kerja organisasi memperoleh skor 4523 dengan rata-rata 123,22 (cukup siap)

Kata Kunci: Kesiapan, Rekam Medis elektronik, DOQ-IT, TRI

Daftar Pustaka: 36 (2000 – 2024)

**Ministry of Health Indonesian Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Study Program of Medical Record and Health Information  
2024  
TASYA AULIA RAHMI**

**ANALYSIS OF THE READINESS OF THE SENDANG COMMUNITY  
HEALTH CENTER IN TRANSITIONING CONVENTIONAL MEDICAL  
RECORDS TO ELECTRONIC MEDICAL RECORDS**

39 pages, V chapter, 11 tables, 2 images, 7 enclosures

**ABSTRACT**

**Background:** It is important to assess the readiness of health centers before implementing electronic medical records (RME). This will help identify processes and priorities, as well as ensure optimal RME implementation. Puskesmas Sendang will implement the implementation of Electronic Medical Records (RME); this plan will begin in January 2024. For this reason, it is necessary to analyze the readiness of the puskesmas in implementing Electronic Medical Records (RME) as a whole.

**Methods:** This type of research uses a quantitative descriptive method. The research instrument and data collection used a questionnaire. The readiness analysis used a combined method between the Techhnology Readiness Index (TRI) and Doctor's Office Quality - Information Technology (DOQ-IT). the population determined by the researcher is all staff who are directly related and act as users (users) of electronic medical records in Sendang health center as many as 37 people. The sampling technique in this study used total sampling. The sample taken in this study was 37 people.

**Results:** The characteristics of respondents were mostly female as many as 33 respondents (89%), aged between 30-34 years as many as 7 respondents (19%), with the last education Diploma III as many as 15 respondents (40%) and length of work between 11-20 years as many as 16 respondents (43%). The readiness of the Puskesmas on the variable psychology of officers scored 4158 with an average of 112.38 (moderately ready), the variable infrastructure scored 115 with an average of 4.08 (moderately ready) and the organizational work culture variable scored 250 with an average of 6.76 (not ready).

**Conclusion:** The total readiness score of Puskesmas Sendang in the transition of conventional medical records to electronic medical records obtained from 37 respondents by examining 3 aspects, namely officer psychology, market facilities and organizational work culture, obtained a score of 4523 with an average of 123.22 (moderately prepared).

Keywords: Readliness, Electronic Medical Records, DOQ-IT, TRI

Bibliography: 36 (2000 – 2024)

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	i
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	iii
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH .....</b>	iv
<b>ABSTRAK .....</b>	vi
<b>ABSTRACT .....</b>	vii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	x
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan .....	4
D. Manfaat .....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	8
A. Tinjauan Pustaka .....	8
1. Rekam Medis Elektronik.....	8
2. Kesiapan Implementasi RME .....	14
B. Kerangka Teori.....	26
C. Kerangka Konsep .....	27
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	29
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	29
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	29
C. Populasi dan Sampel .....	29
D. Variabel Penelitian.....	30
E. Definisi Operasional.....	31
F. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	34
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	35
H. Pengolahan Data.....	35
I. Rencana Analisis Data .....	36
J. Etika Penelitian .....	37
K. Keterbatasan Penelitian.....	38
L. Jalannya Penelitian.....	38
M. Jadwal Penelitian.....	39
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	40
A. Hasil Penelitian .....	40
B. Pembahasan.....	44
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	55
A. Kesimpulan .....	55

B. Saran.....	56
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>57</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	31
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	39
Tabel 4. 1 Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin .....	40
Tabel 4. 2 Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Usia.....	40
Tabel 4. 3 Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Pendidikan .....	41
Tabel 4. 4 Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Lama Kerja .....	41
Tabel 4. 5 Hasil Penilaian Kesiapan Aspek Psikologi Petugas.....	42
Tabel 4. 6 Hasil Penilaian Kesiapan Aspek Sarana Prasarana.....	42
Tabel 4. 7 Hasil Penilaian Kesiapan Aspek Budaya Kerja Organisasi .....	43
Tabel 4. 8 Hasil Penilaian Kuesioner.....	44

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	27
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Kepada Responden Penelitian

Lampiran 2 Infomed Consent

Lampiran 3 Pedoman Kuesioner

Lampiran 4 Surat Balasan Izin Penelitian

Lampiran 5 Sampel Kuesioner

Lampiran 6 Pengolahan Data

Lampiran 7 Lembar Bimbingan