

**IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK  
DI UNIT RAWAT JALAN RUMAH SAKIT  
KUNINGAN MEDICAL CENTER  
TAHUN 2025**

**SKRIPSI**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh  
Gelar Sarjana Pada Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat

Oleh :

SITI NURLATIFAH

CMR0210072



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA  
KUNINGAN  
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK  
DI UNIT RAWAT JALAN RUMAH SAKIT  
KUNINGAN MEDICAL CENTER  
TAHUN 2025

Diajukan oleh:

Nama : Siti Nurlatifah

NIM : CMR0210072

Kuningan, Agustus 2025  
Telah Disetujui Oleh,

Pembimbing I

Dr. drg. Rossi Suparman., M.Kes., M.H  
NIDN. 0407068401

Pembimbing II

Ade Saprudin, SKM.,MKM  
NIDN. 0417026301

LEMBAR PENGESAHAN

IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK  
DI UNIT RAWAT JALAN RUMAH SAKIT  
KUNINGAN MEDICAL CENTER  
TAHUN 2025

Skripsi ini telah diujikan oleh Tim Penguji  
Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia  
Pada tanggal 8 Agustus 2025

Penguji I



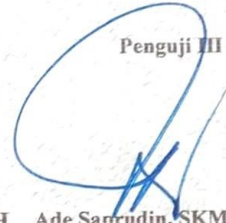
Heriana, S.KM., M.KM., Ph. D.  
NIDN. 0430078501

Penguji II



Dr. drg. Rossi Suparman., M.Kes., M.H  
NIDN. 0407068401

Penguji III



Ade Saprudin, SKM., M.KM  
NIDN. 0417026301

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Bhakti Husada Indonesia



Ns. Heri Hermansyah S.Kep., M.KM  
NIK. 831102.200904.024

Ketua Program Studi S1 Kesehatan  
Masyarakat



Fitri Kurnia Rahim, SKM., MPH  
NIK. 890125.201209.078

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Nurlatifah

NIM : CMR0210072

Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan (AKK)

Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Judul : Implementasi Rekam Medis Elektronik di Rawat Jalan Rumah  
Sakit Kuningan Medical Center Tahun 2025

Dengan ini menyatakan bahwa bahwa skripsi beserta seluruh isinya adalah benar-benar karya sendiri dan tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai etika keilmuan yang berlaku. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko dan sanksi yang telah ditetapkan apabila ditemukan pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kuningan, Agustus 2025



Siti Nurlatifah

## LEMBAR PERSEMBAHAN

# بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Segala puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang telah memberikan nikmat kesehatan, kekuatan, dan kesabaran sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah kepada baginda besar Nabi Muhammad SAW, teladan sepanjang zaman yang telah membawa umat manusia dari zaman kegelapan menuju kehidupan penuh ilmu dan cahaya iman. Oleh karena itu rasa syukur, Bahagia dan terimakasih saya persembahkan untuk :

1. Terima kasih kepada (Alm) Bapak Laceng dan (Almh) Ibu Rohanah yang telah membesarkan dengan penuh kasih sayang, atas doa-doa yang dulu senantiasa dipanjatkan untuk saya. Dan ini adalah salah satu bentuk keberhasilan doa bapak dan ibu karena saya telah menyelesaikan tugas akhir dalam masa perkuliahan. Al-Fatihah untuk Bapak dan Ibu.
2. Terima kasih Aa Yayan Cahyanto, S.P yang selalu mensupport apapun yang menjadi keinginan saya, yang tidak pernah menuntut saya harus menjadi seperti apa. Tete iparku tersayang, Aqilah Zainaba Istiqlal B, S.KH, yang selalu setia mendengarkan keluh kesah saya selama ini, menjadi teman dan sahabat yang selalu meyakinkan saya untuk tetap optimis dalam hidup. A Jojo dan A andri, yang senantiasa menyemangati saya dalam mengerjakan skripsi.

3. Keponakanku tersayang, Husna. Terima kasih sudah selalu menemani saat lelah-lelahnya mengerjakan skripsi. Teh azka yang selalu menjadi teman curhat saya, A yahya, Rahma, Afika dan Salma. Kalian keponakanku yang paling keren!
4. Terima kasih kepada Keluarga besar di Cidahu dan Keluarga besar Luragung, yang senantiasa kebersamai, memberikan semangat dan doa untuk kelancaran dalam pengerjaan skripsi ini.
5. Terima kasih kepada dosen pembimbing skripsi, Bapak Dr. drg. Rossi Suparman, M.Kes., M.H dan Bapak Ade Saprudin S.KM., M.KM. Tak lupa, Bapak Cecep Heriana, SKM., M.KM., Ph. D selaku dosen penguji dalam skripsi.
6. Teman-teman seperjuangan, Rima Auliyani, S.KM yang selalu menemani peneliti selama penelitian dan selalu mensupport dalam mengerjakan skripsi. Lefiya Rosdiana, S.KM yang selalu menjadi tempat bercerita, suka dan duka dalam pengerjaan skripsi ini. Rizka, Suci, Nadilla, Anandita, Wulan, Ayunda dan Nola yang semua nya selalu saling menyemangati dan membantu dalam pengerjaan skripsi ini.
7. Terakhir, terima kasih untuk diri saya Siti Nurlatifah karena telah berusaha keras dan berjuang serta bertahan hingga sejauh ini. Kamu hebat!

**UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, PRODI KESEHATAN MASYARAKAT  
SKRIPSI, AGUSTUS 2025**

**SITI NURLATIFAH  
CMR0210072**

**IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RAWAT JALAN RUMAH  
SAKIT KUNINGAN MEDICAL CENTER TAHUN 2025**

**xv + 161 Halaman, 7 tabel, 11 gambar, 18 lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar belakang:** Rekam Medis Elektronik (RME) merupakan salah satu inovasi teknologi informasi yang berperan penting dalam meningkatkan efisiensi pengelolaan layanan kesehatan. Penelitian ini didasarkan pada pentingnya transformasi digital di bidang kesehatan melalui penerapan Rekam Medis Elektronik (RME). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi RME dari aspek regulasi dan sumber daya manusia, organisasi, teknologi dan manfaat.

**Metode:** Jenis penelitian ini adalah kualitatif dengan desain metode deskriptif. Informan berjumlah 6 orang, terdiri dari direktur, kabid pelayanan medis, kabid SIMRS, IT, kabid rekam medis, admisi pendaftaran. Instrumen penelitian ini menggunakan pedoman wawancara, lembar observasi, dan dokumentasi berupa rekaman dan foto. Teknik pengumpulan data meliputi wawancara mendalam, observasi langsung, dan dokumentasi. Teknik analisis data menggunakan tiga triangulasi yaitu triangulasi sumber, triangulasi teknik dan triangulasi waktu. Lokasi penelitian ini di Rumah Sakit Kuningan Medical Center (KMC) Kuningan pada Mei-Juni 2025.

**Hasil:** Penelitian menunjukkan bahwa aspek regulasi dan sumber daya manusia telah sesuai dengan regulasi, meski sumber daya manusia masih terbatas. Aspek organisasi, keberhasilan didukung oleh peran aktif pimpinan, namun masih terdapat resistensi dari sebagian pegawai. Aspek teknologi, ketersediaan SIMRS dan sistem web mendukung pelaksanaan RME, meskipun jaringan internet yang tidak stabil menjadi hambatan. Aspek manfaat menunjukkan bahwa implementasi Rekam Medis Elektronik (RME) meningkatkan efisiensi, mempercepat pelayanan, dan mengurangi kesalahan pencatatan di unit rawat jalan.

**Kesimpulan:** Implementasi Rekam Medis Elektronik (RME) di unit rawat jalan RS Kuningan Medical Center telah berjalan sesuai regulasi dan memberikan manfaat dalam efisiensi pelayanan serta akses data pasien. Namun, masih terdapat kendala seperti keterbatasan SDM, resistensi pegawai, dan gangguan jaringan.

**Saran:** Disarankan kepada pihak rumah sakit untuk rutin memberikan pelatihan bagi seluruh tenaga Kesehatan, meningkatkan kualitas jaringan internet dan evaluasi secara berkala.

**Kata Kunci:** Implementasi, Rawat Jalan, Rekam Medis Elektronik, SATUSEHAT, SIMRS.

**Kepustakaan:** 10 Buku, 18 Jurnal, 5 Peraturan, 8 Website

**BHAKTI HUSADA UNIVERSITY OF INDONESIA  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, PUBLIC HEALTH STUDY  
PROGRAM  
UNDERGRADUATE THESIS,, AUGUST 2025**

**SITI NURLATIFAH  
CMR0210072**

**IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS IN THE  
OUTPATIENT CARE OF KUNINGAN MEDICAL CENTER HOSPITAL IN  
2025**

**xv + 161 Pages, 7 tables, 11 figures, 18 attachments**

**ABSTRACT**

**Background:** Electronic Medical Records (EMR) are an information technology innovation that plays a crucial role in improving the efficiency of healthcare management. This study is based on the importance of digital transformation in the healthcare sector through the implementation of EMR. The purpose of this study is to examine the implementation of EMR from the perspective of regulations and human resources, organization, technology, and benefits.

**Methods:** This research is qualitative with a descriptive method design. Six informants were interviewed: the director, head of medical services, head of SIMRS, IT, head of medical records, and admissions. The research instruments used interview guidelines, observation sheets, and documentation in the form of recordings and photographs. Data collection techniques included in-depth interviews, direct observation, and documentation. Data analysis techniques used three triangulations: source triangulation, technical triangulation, and time triangulation. The location of this research was at Kuningan Medical Center (KMC) Hospital, Kuningan, from May to June 2025.

**Results:** The study showed that regulatory and human resource aspects were in accordance with regulations, although human resources were still limited. Organizationally, success was supported by the active role of leadership, but some employees still experienced resistance. Technologically, the availability of SIMRS and a web system supported the implementation of EMR, although unstable internet connections were a barrier. Benefits showed that the implementation of EMR increased efficiency, accelerated service delivery, and reduced recording errors in the outpatient unit.

**Conclusion:** The implementation of EMR in the outpatient unit of Kuningan Medical Center Hospital has been carried out in accordance with regulations and has provided benefits in terms of service efficiency and patient data access. However, obstacles remain, such as limited human resources, employee resistance, and network disruptions.

**Suggestion:** The hospital is recommended to provide routine training for all healthcare workers, improve the quality of the internet network, and conduct regular evaluations.

**Keywords:** Implementation, Outpatient Care, Electronic Medical Records, SATUSEHAT, SIMRS.

**Bibliography:** 10 Books, 18 Journals, 5 Regulations, 8 Websites

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji dan syukur kehadirat Allah SWT dan atas rahmat serta karunia-Nya, Alhamdulillah penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Implementasi Rekam Medis Elektronik di Unit Rawat Jalan Rumah Sakit Kuningan Medical Center Tahun 2025”.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir guna memperoleh gelar sarjana Ilmu Kesehatan Masyarakat di Universitas Bhakti Husada Indonesia. Dalam penyusunan skripsi ini penulis tidak lepas dari bimbingan dan motivasi dari berbagai pihak. Berdasarkan hal tersebut penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu Prof. Dr. Hj. Dewi Laelatul Badriah M.Kes, AIFO selaku Ketua Yayasan Pendidikan Bhakti Husada Kuningan (YPBHK).
2. Bapak Dr. H. Abdal Rohim, S.KP., M.H selaku Rektor Universitas Bhakti Husada Indonesia
3. Bapak Ns. Heri Hermansyah S.Kep., MKM selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia
4. Ibu Fitri Kurnia Rahim, S.KM., MPH M selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Husada Indonesia
5. Bapak Cecep Heriana, S.KM., M.KM., Ph,D selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan meluangkan waktunya untuk menguji skripsi ini
6. Bapak Dr. drg. Rossi Suparman,. M.Kes,. MH selaku dosen pembimbing satu yang telah meluangkan waktu dan pikirannya untuk mengarahkan dan membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini

7. Bapak Ade Saprudin, SKM,. MKM selaku dosen pembimbing dua yang telah meluangkan waktu dan pikirannya untuk mengarahkan dan membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Bapak dr. Ode Aman Suhati MMRS selaku Direktur Rumah Sakit Kuningan Medical Center
9. Orang tua dan keluarga tercinta yang senantiasa mencurahkan kasih sayang, do'a serta nasihat, dan dukungannya baik moril maupun materil selama mengikuti masa pendidikan termasuk dalam penyusunan laporan ini.
10. Serta rekan-rekan Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Angkatan 2021 dan semua pihak yang telah memberikan bantuan, saran dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, baik dari segi teknik penulisan maupun teori. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun untuk bahan perbaikan di masa yang akan datang. Besar harapan penulis, semoga bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Kuningan, Agustus 2025

Siti Nurlatifah

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
<b>LEMBAR PERSEMBAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	8
1.3 Tujuan Penelitian.....	8
1.3.1 Tujuan Umum .....	8
1.3.2 Tujuan Khusus.....	9
1.4 Manfaat Penelitian.....	9
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	9
1.4.2 Manfaat Praktis .....	9
1.5 Keaslian Penelitian .....	10
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>16</b>
2.1 Rekam Medis Elektronik.....	16
2.1.1 Definisi Rekam Medis Elektronik.....	16
2.1.2 Tujuan dan Manfaat Rekam Medis Elektronik .....	17
2.2 Implementasi Rekam Medis Elektronik.....	18
2.3 Unit Rawat Jalan .....	22
2.4 Rumah Sakit .....	22
2.4.1 Definisi Rumah Sakit .....	22
2.4.2 Jenis-jenis Rumah Sakit .....	23

2.5	Kerangka Teori.....	25
<b>BAB III KERANGKA KONSEP, PERTANYAAN PENELITIAN, TEMA DAN BATASAN TEMA .....</b>		<b>26</b>
3.1	Kerangka Konsep .....	26
3.2	Pertanyaan Penelitian .....	27
3.3	Tema dan Batasan Tema .....	28
3.3.1	Tema.....	29
3.3.2	Batasan Tema .....	29
3.3.3	Sub Tema.....	29
3.3.4	Alat Ukur.....	30
3.3.5	Cara Ukur .....	30
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>		<b>31</b>
4.1	Jenis dan Desain Penelitian .....	31
4.1.1	Jenis Penelitian .....	31
4.1.2	Desain Penelitian.....	32
4.2	Subjek Penelitian.....	32
4.3	Instrumen Penelitian.....	33
4.4	Teknik Pengumpulan Data .....	33
4.5	Keabsahan Data.....	35
4.6	Jalannya Penelitian .....	37
4.7	Rencana Pengolahan dan Analisis Data .....	37
4.7.1	Teknik Pengolahan Data .....	37
4.7.2	Teknik Analisis Data .....	40
4.8	Etika Penelitian .....	41
4.9	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	42
4.10	Jadwal Penelitian.....	42
<b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>		<b>43</b>
5.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	43
5.1.1	Nama Institusi dan Badan Hukum Rumah Sakit Kuningan Medical Center .....	43
5.1.2	Sejarah Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center (KMC) Kuningan .....	44

5.1.3	Letak Geografis Rumah Sakit Kuningan Medical Center (KMC) Kuningan .....	46
5.1.4	Visi, Misi, Falsafah dan Tujuan Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center (KMC) Kuningan.....	47
5.1.5	Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center (KMC) Kuningan .....	49
5.1.6	Sarana dan Prasarana.....	49
5.2	Informan Penelitian .....	51
5.3	Analisis Data .....	52
5.3.1	Triangulasi Sumber .....	52
5.3.2	Triangulasi Teknik .....	55
5.3.3	Triangulasi Waktu .....	57
5.4	Hasil Temuan .....	57
5.5	Pembahasan Hasil Penelitian .....	74
5.5.1	Pengumpulan Data .....	76
5.5.2	Reduksi Data ( <i>Data Reduction</i> ) .....	104
5.5.3	Penyajian Data ( <i>Data Display</i> ).....	107
5.5.4	Penarikan Kesimpulan ( <i>Conclusion Drawing</i> ) .....	109
5.6	Keterbatasan Penelitian .....	111
	<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>112</b>
6.1	Kesimpulan .....	112
6.2	Saran.....	115
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>117</b>
	<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>121</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Penelitian Terkait Rekam Medis Elektronik .....	11
Tabel 3.1 Pertanyaan Peneliti .....	27
Tabel 5.1 Batas-batas wilayah Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center ...	47
Tabel 5.2 Deskripsi Informan Penelitian .....	51
Tabel 5.3 Analisis Triangulasi Sumber .....	53
Tabel 5.4 Analisis Triangulasi Teknik .....	55
Tabel 5.5 Penyajian Data .....	107

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	25
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian .....	26
Gambar 5.1 Letak Geografis Rumah Sakit Kuningan Medical Center .....	46
Gambar 5.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center (KMC) Kuningan .....	49
Gambar 5.3 Pengisian Data Pasien di Web Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center .....	93
Gambar 5.4 Alur Rawat Jalan .....	94
Gambar 5.5 Web Data Member Pasien Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center .....	95
Gambar 5.6 Peraturan Tentang Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Umum Kuningan Medical Center .....	96
Gambar 5.7 Pedoman Pelayanan Unit Rekam Medis .....	97
Gambar 5.8 Pedoman Pengorganisasian Unit Rekam Medis .....	98
Gambar 5.9 Standar Prosedur Operasional Pengisian Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Kuningan Medical Center .....	99

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian .....	116
Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan .....	117
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian .....	118
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Partisipan Penelitian .....	119
Lampiran 5 Lembar Kuesioner untuk Direktur/Wakil Direktur Rumah Sakit.....	120
Lampiran 6 Lembar Kuesioner untuk Kepala Pelayanan Medis .....	124
Lampiran 7 Lembar Kuesioner untuk Kepala Bidang Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) .....	128
Lampiran 8 Lembar Kuesioner untuk Penanggung Jawab Rekam Medis .....	133
Lampiran 9 Lembar Kuesioner untuk Penanggung Jawab IT .....	138
Lampiran 10 Lembar Kuesioner untuk Penanggung Jawab Pendaftaran .....	143
Lampiran 11 Dokumentasi Studi Pendahuluan .....	148
Lampiran 12 Dokumentasi Wawancara dengan Direktur .....	149
Lampiran 13 Dokumentasi Wawancara dengan Kabid Pelayanan Medis.....	150
Lampiran 14 Dokumentasi Wawancara dengan SIMRS .....	151
Lampiran 15 Dokumentasi Wawancara dengan Kepala Bidang IT .....	152
Lampiran 16 Dokumentasi Wawancara dengan Kepala Rekam Medis .....	153
Lampiran 17 Dokumentasi Wawancara dengan Penanggung Jawab Admisi Pendaftaran .....	154
Lampiran 18 Daftar Riwayat Hidup .....	155