

**KARYA TULIS ILMIAH**

***LITERATURE REVIEW: ANALISIS KESIAPAN PENERAPAN  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DI FASILITAS  
PELAYANAN KESEHATAN***



Oleh  
**CINDY SELLA ANTIKA SARI**  
**NIM 205007**

**PROGRAM STUDI D-III  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
2023**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

# ***LITERATURE REVIEW: ANALISIS KESIAPAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN***



diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi D-III Rekam Medis dan informasi Kesehatan dan mencapai gelar Ahli Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Oleh  
**CINDY SELLA ANTIKA SARI**  
NIM 205007

**PROGRAM STUDI D-III  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
2023**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah berjudul “Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Fasilitas Pelayanan Kesehatan” telah disetujui pada:

Hari, Tanggal : Kamis, 22 September 2022

Tempat : Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dosen Pembimbing Utama,



Suwito, S.Kep, Ners, M.Kes  
NIDN 8870033420

Dosen Pembimbing Anggota



Anis Ansyori, S.Psi, MMRS  
NIDN 0730126503

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

*LITERATURE REVIEW*: ANALISIS KESIAPAN PENERAPAN REKAM  
MEDIS ELEKTRONIK (RME) DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

Oleh :  
Cindy Sella Antika Sari  
NIM 205007

Telah diuji dan dinyatakan lulus dalam Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah  
Pada tanggal 31 Maret 2023

Tim Penguji

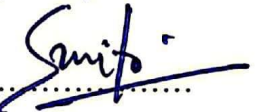
Nama

Tanda Tangan

Ketua : Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M.Kes



Anggota I : Suwito, S.Kep, Ners, M.Kes



Anggota II : Anis Ansyori, S.Psi, MMRS



Mengetahui,

Kaprodi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



Fita Rusdian Ikawati, SE., MM., M.Kes

NIDN 2116097801

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cindy Sella Antika Sari  
NIM : 205007

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul *Literature Review* “Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Fasilitas Pelayanan Kesehatan” adalah benar merupakan karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Karya Tulis Ilmiah tersebut diberi tanda citasi dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar dan ditemukan pelanggaran atas Karya Tulis Ilmiah ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan Karya Tulis Ilmiah dan gelar yang saya peroleh dari hal tersebut

Malang, 19 September 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini



Cindy Sella Antika Sari

NIM. 205007

## **PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**

Nama : Cindy Sella Antika Sari  
NIM : 205007  
Prodi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul

*Literature Review* “Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Fasilitas Pelayanan Kesehatan” adalah benar merupakan karya sendiri.

Saya susun tanpa tindakan plagiarism, apabila di kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang diberikan.

Malang, 19 September 2023



Cindy Sella Antika Sari

## PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya berupa kemampuan berpikir dan menganalisis sehingga dapat terwujud Karya Tulis Ilmiah dengan judul *Literature Review* “Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Fasilitas Pelayanan Kesehatan”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada:

1. Arief Efendi, S.Kes., SH.(Adv.), S.Kep., Ners., MM., M.Kes. selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brw Malang.
2. Dr. Juliati Koesrini, A.Per.Pend., M.KPd selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan.
3. Fita Rusdian Ikawati, SE, MM., M.Kes. selaku Penguji dan Kaprodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS DR. Soepraoen Kesdam V/Brw Malang.
4. Suwito, S.Kep., M.Kes. selaku Dosen Pembimbing Utama, Anis Ansyori, S.Psi, MMRS. selaku dosen pembimbing anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran dan perhatian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
5. Para Dosen dan segenap Civitas Akademika Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brw Malang yang telah memberikan ilmu dan pengetahuan kepada penulis.
6. Kedua Orang Tua tercinta Ibunda Tri Wahyuni dan Ayahanda Ketut Setiawan, serta Nenek yang menjadi kekuatan terbesar bagi penulis, yang selalu memberikan kasih sayang dengan penuh cinta. Terima kasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, memberi dukungan, materi, semangat, motivasi, serta

do'a yang senantiasa dilangitkan sehingga penulis bisa berada di titik ini. Sehat selalu dan semoga selalu ada disetiap perjalanan dan pencapaian hidup penulis.

7. Fahmi Khamashuko Dandiarsyah, S. H. beserta keluarga kekasih yang telah kebersamai dan memberi *support* pada saat di hari yang tidak mudah selama proses penyusunan ini. Terima kasih telah mendengarkan keluh kesah, berkontribusi banyak hal dalam penulisan ini, memberikan dukungan, semangat, meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran kepada penulis. Terima kasih telah menjadi bagian perjalanan hidup penulis dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga bisa sukses bersama sesuai dengan apa yang dimimpikan.
8. Sahabat, teman satu angkatan 2020 Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brw Malang, dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
9. *Last but not least*, Cindy Sella Antika Sari, terima kasih untuk diri sendiri karena telah mampu berusaha dan berjuang sejauh ini, tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya yang bisa dibilang tidaklah mudah.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan, bimbingan, dan petunjuk dari berbagai pihak. Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat.

Malang, 19 September 2023

Penulis



## RINGKASAN

**Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di Fasilitas Pelayanan Kesehatan** ; Cindy Sella Antika Sari ; 205007 ; 49 halaman ; Program Studi Ilmu D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang

Penyempurnaan manajemen RME (Rekam Medis Elektronik) mulai diterapkan di beberapa Rumah Sakit / Puskesmas di Indonesia. Perlu dilakukan penilaian kesiapan sebelum implementasi RME. Ini merupakan langkah yang paling penting untuk dilakukan lebih dahulu sebelum implementasi. Penilaian kesiapan akan membantu identifikasi proses dan skala prioritas, juga membantu pembentukan fungsi operasional untuk mendukung optimalisasi implementasi RME . RME dapat meningkatkan kualitas keseluruhan perawatan. RME sangat penting bagi manajemen untuk mengelola masalah kesehatan karena menyediakan integritas dan akurasi, juga dapat menjadi solusi untuk meningkatkan efisiensi biaya, peningkatan akses dan kualitas pelayanan di sarana pelayanan kesehatan.

Metode penelitian ini adalah penelitian *Literature Review*, adapun fokus penelitian yaitu Analisis Kesiapan Penerapan RME di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang diperoleh dari 8 jurnal terakreditasi SINTA (nasional) tahun terbit 2017 sampai dengan 2022.

Pengembangan implementasi RME masih terkendala kemampuan Sumber Daya Manusia (SDM) dalam menciptakan teknologi informasi, tingginya investasi dan dukungan manajemen. Dalam implementasinya penggunaan teknologi ini memerlukan kesiapan petugas Kesehatan termasuk dokter, petugas rekam medis, dan pasien ketika berhadapan dengan teknologi sistem informasi ini. Belum semua SDM sebagai pengguna siap dengan perubahan sistem rekam medis manual menjadi rekam medis elektronik. Dari segi sarana dan prasarana diketahui adanya alat yang tersedia, namun adanya faktor alat yang menghambat dalam pekerjaan di rekam medis yaitu terkendala di jaringan internet yang kadang-kadang lambat.

Kegagalan implementasi proyek RME teridentifikasi karena kurangnya integrasi ke dalam praktik dan organisasi. RME membutuhkan biaya dan upaya

belajar yang tinggi. Masalah yang terkait dengan penerimaan lambat RME meliputi: teknologi kurang optimal, kurang prioritas, dan resistensi oleh pengguna RME. Sebaiknya petugas rekam medis memiliki latar belakang lulusan rekam medis, adanya pelatihan, memperbaiki sistem error, menambahkan jumlah *hardware* sesuai yang dibutuhkan, menggunakan jaringan internet dengan kecepatan yang lebih tinggi agar tidak terjadi koneksi buruk, memastikan jaringan listrik yang digunakan selalu dalam kondisi menyala dengan cara mencari alternatif lain seperti genset bila listrik mati untuk menerapkan keberhasilan RME.

## SUMMARY

**Analysis of Readiness for the Implementation of Electronic Medical Records (EMR) in Healthcare Facilities**; Cindy Sella Antika Sari; 205007; 49 pages; Diploma III Program in Medical Records and Health Information, Institute of Technology for Health Sciences, Dr. Soepraoen Hospital, Malang

The enhancement of Electronic Medical Record (EMR) management is being implemented in several hospitals and community health centers in Indonesia. It is essential to conduct readiness assessment before EMR implementation. This is the most crucial step to be taken before implementation. Readiness assessment will help identify processes and priority areas, as well as aid in the formation of operational functions to support the optimization of EMR implementation. EMR can improve the overall quality of healthcare. EMR is highly important for healthcare management as it provides integrity and accuracy, and it can also be a solution to improve cost efficiency, increase access, and enhance the quality of healthcare services.

The research method used in this study is a Literature Review, with a research focus on the Analysis of Readiness for the Implementation of Electronic Medical Records (EMR) in Healthcare Facilities obtained from 8 accredited SINTA (national) journals published from 2017 to 2022.

The development of EMR implementation is still hindered by the capabilities of Human Resources (HR) in creating information technology, high investments, and management support. In its implementation, the use of this technology requires readiness from healthcare personnel, including doctors, medical record officers, and patients when dealing with this information system technology. Not all Human Resources (HR) as users are ready for the shift from manual medical records to electronic medical records. In terms of infrastructure, it is known that the necessary equipment is available, but there are hindering factors in the medical record department, such as occasional slow internet connectivity.

The failure of the EMR project implementation has been identified due to a lack of integration into practices and the organization. EMR requires high costs and

learning efforts. Issues related to slow EMR adoption include suboptimal technology, lower priority, and resistance from EMR users. It is advisable for medical record officers to have a background in medical record studies, undergo training, address system errors, add the necessary hardware, use a higher-speed internet connection to prevent poor connectivity, ensure that the electrical network is always operational by seeking alternative sources like generators when there is a power outage to ensure the success of EMR implementation.

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME</b> .....	<b>vi</b>
<b>PRAKATA</b> .....	<b>vii</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>SUMMARY</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xviii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>2</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	<b>2</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	<b>2</b>
1.3.2 Tujuan Khusus .....	<b>2</b>
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	<b>3</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	<b>3</b>
1.4.2 Manfaat Praktis .....	<b>3</b>
<b>BAB 2 METODOLOGI PENELITIAN</b> .....	<b>4</b>
<b>2.1 Strategi Pencarian Literatur</b> .....	<b>4</b>
<b>2.2 Kriteria Inklusi dan Eksklusi</b> .....	<b>5</b>
<b>2.3 Seleksi Studi</b> .....	<b>7</b>
<b>2.4 Ekstraksi Data</b> .....	<b>8</b>
<b>2.5 Sintesis Data</b> .....	<b>9</b>

<b>2.6 Waktu Penelitian</b> .....	<b>10</b>
<b>BAB 3 HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>11</b>
<b>3.1 Hasil</b> .....	<b>11</b>
<b>3.2 Pembahasan</b> .....	<b>13</b>
3.2.1 Kesiapan SDM Dalam Penerapan RME di Fasyankes.....	15
3.2.2 Kesiapan Sarana dan Prasarana dalam Penerapan RME di Fasyankes.....	19
<b>BAB 4 KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>24</b>
<b>4.1 Kesimpulan</b> .....	<b>24</b>
<b>4.2 Saran</b> .....	<b>24</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>26</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>28</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Kata Kunci <i>Literature Review</i> pada Database Nasional .....	5
Tabel 2. 2 Kata Kunci <i>Literature Review</i> pada Database Internasional .....	5
Tabel 2. 3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi Berdasarkan Rumus PICO .....	7
Tabel 3. 1 Tahapan Seleksi Jurnal .....	11
Tabel 3. 1 Karakteristik Jurnal .....	12
Tabel 3. 3 Pembahasan .....	13

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Diagram <i>Flowchart PRISMA Literature Review</i> .....	Halaman 8
---	--------------



## DAFTAR SINGKATAN

DOI	: <i>Digital Object Identifier</i>
DOQ-IT	: <i>Doctor's Office Quality-Information Technology</i>
DRM	: Dokumen Rekam Medis
FASYANKES	: Fasilitas Pelayanan Kesehatan
IT	: <i>Information Technology</i>
ISSN	: <i>International Standart of Serial Number</i>
JATISI	: Jurnal Teknik Informatika dan Sistem Informasi
JBIK	: Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan
JEKI	: Jurnal Ekonomi dan Keuangan Islam
JMIKI	: Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan
JSI	: Jurnal Sistem Informasi
MESH	: <i>Medical Subject Heading</i>
PICO	: <i>Population / Problem, Intervention, dan Comparison, Outcome</i>
PMCID	: <i>Pubmed Central Identification</i>
PMID	: <i>Pubmed Identification</i>
RAB	: Rencana Anggaran Belanja
RME	: Rekam Medis Elektronik
RMIK	: Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDM	: Sumber Daya Manusia
SIMRS	: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
SINTA	: <i>Science and Technology Index</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Ekstrasi Data.....	28
Lampiran 2. Pembahasan Artikel .....	30
Lampiran 3. Seleksi Studi <i>Literature Review</i> .....	40
Lampiran 4. Jurnal yang digunakan.....	42
Lampiran 5. Lembar Konsultasi .....	50
Lampiran 6. Dokumentasi Konsultasi.....	51