



**ANALISIS PERBANDINGAN KUALITAS KELENGKAPAN  
PENGISIAN REKAM MEDIS MANUAL DENGAN  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK RAWAT JALAN  
DI RSUP FATMAWATI**

**SKRIPSI**

**HILMA MUTAMMIMAH**

**2010211067**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2024**



**ANALISIS PERBANDINGAN KUALITAS KELENGKAPAN  
PENGISIAN REKAM MEDIS MANUAL DENGAN  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK RAWAT JALAN  
DI RSUP FATMAWATI**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Program  
Studi Kedokteran Program Sarjana**

**HILMA MUTAMMIMAH**

**2010211067**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Hilma Mutammimah

NRP : 2010211067

Tanggal : 22 Januari 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 22 Januari 2024

Yang menyatakan,



Hilma Mutammimah

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

---

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hilma Mutammimah  
NRP : 2010211067  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Analisis Perbandingan Kualitas Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Manual dengan Rekam Medis Elektronik Rawat Jalan di RSUP Fatmawati”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 21 Januari 2024

Yang menyatakan,



Hilma Mutammimah

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Hilma Mutammimah

NIM : 2010211067

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Analisis Perbandingan Kualitas Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Manual dengan Rekam Medis Elektronik Rawat Jalan di RSUP Fatmawati

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

dr. Isnjani Ramadhani, MH.  
Penguji

Dr. dr. Abdul Kolib, M.H.  
Pembimbing 1

dr. Agneta Imanahayu, M.Pd.Ked,  
Sp.KKLP, subsp FOMC  
Pembimbing 2

Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes.,  
M.Pd.I  
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP  
Ketua Program Studi Kedokteran  
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 19 Januari 2024

**ANALISIS PERBANDINGAN KUALITAS KELENGKAPAN PENGISIAN  
REKAM MEDIS MANUAL DENGAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK  
RAWAT JALAN DI RSUP FATMAWATI**

**Hilma Mutammimah**

**Abstrak**

Rekam medis adalah dokumen yang berisi data identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, serta pelayanan lain yang telah diberikan. Perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi turut berpartisipasi dalam berkembangnya ilmu kedokteran. Perkembangan teknologi digital di masyarakat telah membawa transformasi digital pelayanan kesehatan. Penyelenggaraan rekam medis dapat dibedakan menjadi dua bentuk, yaitu rekam medis manual dan rekam medis elektronik. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui perbandingan kualitas kelengkapan rekam medis manual dengan rekam medis elektronik rawat jalan di RSUP Fatmawati. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross sectional* pada pasien pasien rawat jalan tahun 2022 - 2023 di RSUP Fatmawati yang memenuhi kriteria restriksi. **Hasil:** Didapatkan 396 pasien yang menjadi sampel rekam medis manual dan 396 pasien yang menjadi sampel rekam medis elektronik. Pada variabel identitas pasien, kelengkapan rekam medis manual rata rata 87,6% dan rekam medis elektronik rata rata 99,7%. Pada variabel informasi klinis, kelengkapan rekam medis manual rata rata 84,3% dan rekam medis elektronik rata rata 99,9%. **Kesimpulan:** Berdasarkan data yang didapatkan dari RSUP Fatmawati tahun 2022-2023 pada pasien rawat jalan, kualitas kelengkapan pengisian rekam medis elektronik lebih unggul dengan rata rata 99,7% dari pengisian rekam medis manual dengan rata rata 87,6%.

**Kata kunci:** Perbandingan kelengkapan, rekam medis elektronik, rekam medis manual

**COMPARATIVE ANALYSIS OF THE QUALITY OF COMPLETENESS IN  
FILLING IN MANUAL MEDICAL RECORDS WITH ELECTRONIC  
OUTPATIENT MEDICAL RECORDS AT FATMAWATI HOSPITAL**

**Hilma Mutammimah**

***Abstract***

*Medical records are documents that contain patient identity data, examinations, treatment, procedures and other services that have been provided. The development of science and technology also participates in the development of medical science. The development of digital technology in society has brought about a digital transformation of health services. The administration of medical records can be divided into two forms, namely manual medical records and electronic medical records. The aim of this study was to determine the comparison of the quality of manual medical records with outpatient electronic medical records at Fatmawati General Hospital. **Method:** This study used a descriptive research design with a cross sectional approach on outpatients in 2022 - 2023 at Fatmawati General Hospital who met the restriction criteria. **Results:** There were 396 patients who were samples of manual medical records and 396 patients who were samples of electronic medical records. In the patient identity variable, the average completeness of manual medical records was 87.6% and electronic medical records averaged 99.7%. In the clinical information variable, the average completeness of manual medical records was 84.3% and electronic medical records averaged 99.9%. **Conclusion:** Based on data obtained from Fatmawati General Hospital in 2022-2023 for outpatients, the quality of completeness of electronic medical record filling is superior with an average of 99.7% compared to manual medical record filling with an average of 87.6%.*

**Key words:** *Comparison of completeness, electronic medical records, manual medical records*

## **KATA PENGANTAR**

Penulis mengucapkan puji syukur kepada Allah Subhanahu wa ta'ala, atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyusun proposal penelitian skripsi yang berjudul “Analisis Perbandingan Kualitas Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Manual dengan Rekam Medis Elektronik Rawat Jalan di RSUP Fatmawati” dengan baik dan maksimal. Penelitian dan penyusunan proposal skripsi ini dilaksanakan dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan dalam meraih gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penulis menyadari dalam penyusunan proposal skripsi ini tidak terlepas dari doa, dukungan, bantuan, bimbingan, dan semangat yang diberikan dari berbagai pihak baik berupa moril maupun materil. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta,
2. dr. Mila Citrawati, M. Biomed selaku Kepala Program Studi Kedokteran Program Sarjana,
3. Dr. dr. Abdul Kolib, M.H. selaku salah satu dosen sekaligus pembimbing utama yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukannya untuk memberikan arahan, masukan, motivasi, dan semangat. Sungguh suatu kehormatan dan rasa sangat bangga bisa berkesempatan menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya. Terima kasih banyak dokter, telah memotivasi saya selama ini, telah menegenalkan dan mengajari saya mengenai etik



medikolegal, karenanya saya mempunyai dasar atas pengenalan hukum di dalam kehidupan saya, termasuk diluar peran saya sebagai mahasiswa kedokteran, ilmu hukum sangat membantu saya selama ini,

4. dr. Agneta Irmarahayu, M.Pd.Ked, Sp.KKLP, subsp FOMC selaku dosen pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukannya untuk memberikan arahan, masukan, motivasi, dan semangat. Sungguh suatu kehormatan dan rasa sangat bangga bisa berkesempatan menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya. Terima kasih banyak dokter telah memberikan saran dan perbaikan kepada saya. Karenanya, saya bisa lebih baik setiap harinya,
5. dr. Isniani Ramadhani, M.H. selaku penguji sidang skripsi yang telah membimbing dan memberi saran konstruktif kepada peneliti. Saya berterima kasih secara pribadi kepada dokter, yang sekaligus salah satu dosen dari etik medikolegal, telah menjadi alasan saya memilih departemen etik medikolegal. Selama dokter mengajar, saya termotivasi untuk mempelajari hukum sebagai perlindungan diri,
6. Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melaksanakan penelitian dan memberikan waktu sekaligus tenaga untuk membantu penulis dalam memperoleh data-data yang dibutuhkan,
7. apt. Setyawati Permata. S.Si. M.Farm selaku pembimbing lapangan yang telah mendampingi dan memberikan masukan kepada saya dalam melaksanakan penelitian.

8. Adiany Biring, SKM selaku pembimbing lapangan yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memfasilitasi saya dalam menyediakan rekam medis yang saya butuhkan, terima kasih bu, sudah membantu saya hingga saya bisa maju siding gelombang pertama.
9. Kedua orang tua penulis, Bapak Ema Kusdiana dan Mamah Icha Siti Patimah, yang mengenalkan kepada penulis arti kerja keras, ikhtiar, sabar, dan tawakal. Terima kasih sudah mau direpotkan saat kerja. Terima kasih sudah memberikan rumah sebagai tempat ternyaman untuk bercerita. Terima kasih atas dukungan nonmaterial yang tidak didapatkan dari manapun selain kalian. Terima kasih telah hadir, kebersamai, terus mendukung keputusan yang saya ambil selama ini, dan mengenalkan semuanya. Rasanya, tinta sebanyak lautanpun tidak akan cukup untuk menuliskan tentang kehadiran kalian,
10. Seluruh keluarga, terutama Wa Acih, Wa Iis, Wa Adi, yang memberikan pengertian bahwa akan ada selalu rintangan sebagai cara untuk membuat seseorang menjadi lebih kuat. Terima kasih sudah tetap menemani, tetap ada, dan tetap mendukung penulis selama ini. Terima kasih atas ketersediaan tempat tinggalnya untuk dijadikan tempat melepas penat. Penulis sangat bersyukur memiliki kalian sebagai keluarga terdekat,
11. Seluruh dosen serta staff di FK UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan, mendidik, dan menuntun penulis selama perkuliahan,

12. Teman – teman satu bimbingan, Syahda yang membersamai langkah penulis, saling menyemangati satu sama lain selama proses penyelesaian proposal skripsi,
13. Teman – teman FK UPN “Veteran” Jakarta yang telah berjuang dan menghabiskan waktu bersama menempuh pendidikan sarjana kedokteran yang penuh lika-liku,
14. Diri saya sendiri yang telah sampai hingga titik ini, terima kasih untuk selalu yakin bahwa setiap masalah yang datang dititipkan adalah karena memang diri ini yang bisa. Sejatinya, masalahlah yang menjadikan diri kita lebih mendekatkan diri kepada Allah, membuat lebih banyak rukuk dan bersujud,

Penulis menyadari bahwa ada banyak aspek yang dapat ditingkatkan dan diperbaiki dalam penyusunan proposal skripsi ini. Oleh karena itu, penulis menyambut baik saran dan kritik yang membangun demi menyempurnakan proposal skripsi kedepannya. Penulis berharap bahwa proposal skripsi ini dapat memberikan manfaat dan pengetahuan yang berharga bagi para berbagai pihak.

Jakarta, 19 Januari 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORSINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
Abstrak .....	v
<i>Abstract</i> .....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN .....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah .....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.3.1 Tujuan Umum .....	3
I.3.2 Tujuan Khusus .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	3
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	3
I.4.2 Manfaat Praktis .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
II.1 Landasan Teori .....	5
II.1.1 Rekam Medis.....	5
II.1.2 Rumah Sakit .....	24

II.2 Penelitian terkait yang pernah dilakukan .....	29
II.3 Kerangka Teori .....	33
II.4 Kerangka Konsep .....	34
BAB III METODE PENELITIAN.....	35
III.1 Jenis Penelitian.....	35
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	35
III.2.1 Lokasi Penelitian.....	35
III.2.2 Waktu Penelitian .....	35
III.3 Subjek Penelitian.....	35
III.3.1 Populasi .....	35
III.3.2 Sampel.....	36
III.4 Metode Pengumpulan Data .....	38
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian.....	38
III.6 Definisi Operasional.....	38
III.7 Instrumen Penelitian.....	40
III.8 Teknik Pengumpulan Data.....	41
III.9 Pengolahan Data.....	41
III.10 Analisis Data .....	42
III.11 Alur Penelitian .....	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
IV.1 Deskripsi Tempat Penelitian .....	44
IV.2 Hasil Penelitian .....	44
IV.2.1 Deskripsi Hasil Penelitian.....	44
IV.2.2 Analisis Univariat .....	45
IV.3 Pembahasan Hasil Penelitian .....	61
IV.3.1 Pembahasan Analisis Univariat .....	61
IV.4 Kelebihan Penelitian .....	71

IV.5 Keterbatasan Penelitian.....	72
BAB V PENUTUP .....	73
V.1 Kesimpulan.....	73
V.2 Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA .....	75
LAMPIRAN.....	79

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penelitian Terkait.....	29
Tabel 2. Definisi Operasional.....	38
Tabel 3. Distribusi Kelengkapan Nomor Rekam Medis .....	45
Tabel 4. Distribusi Kelengkapan Nama Pasien .....	46
Tabel 5. Distribusi Kelengkapan NIK.....	47
Tabel 6. Distribusi Kelengkapan Agama.....	48
Tabel 7. Distribusi Kelengkapan Pekerjaan .....	49
Tabel 8. Distribusi Kelengkapan Pendidikan .....	50
Tabel 9. Distribusi Kelengkapan Status Perkawinan .....	51
Tabel 10. Distribusi Kelengkapan Hasil Anamnesis .....	52
Tabel 11. Distribusi Kelengkapan Hasil Pemeriksaan .....	53
Tabel 12. Distribusi Kelengkapan Diagnosis .....	54
Tabel 13. Distribusi Kelengkapan Pengobatan .....	55
Tabel 14. Distribusi Kelengkapan Rencana Pemeriksaan Penunjang.....	56
Tabel 15. Distribusi Kelengkapan Nama Dokter .....	57
Tabel 16. Distribusi Kelengkapan Waktu Tindakan.....	58
Tabel 17. Distribusi Kelengkapan Tanda Tangan Dokter.....	59

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori.....	33
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	34
Bagan 3. Alur Penelitian .....	43
Bagan 4. Perbandingan Kelengkapan Pengisian Rekam Medis .....	63



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Dokumentasi Pengambilan Rekam Medis Manual .....	88
Gambar 2. Dokumentasi Pengambilan Rekam Medis Elektronik .....	88