



**HUBUNGAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK
DENGAN MUTU PELAYANAN RAWAT INAP DI RSUD
BAKTI PAJAJARAN**

SKRIPSI

LIRANTI JACINTA JAYA

2210713023

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA**

2026



**HUBUNGAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK
DENGAN MUTU PELAYANAN RAWAT INAP DI RSUD
BAKTI PAJAJARAN**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

LIRANTI JACINTA JAYA

2210713023

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Liranti Jacinta Jaya

NIM : 2210713023

Tanggal : 14 Juli 2026

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

Jakarta, 14 Juli 2026

Yang Menyatakan,



(Liranti Jacinta Jaya)

HALAMAN PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan skripsi ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform *Claude* untuk tujuan membantu dalam memperbaiki tata bahasa, dan saya bertanggung jawab penuh atas keakuratan, orisinalitas, dan integritas seluruh isi skripsi ini.

Nama : Liranti Jacinta Jaya

NIM : 2210713023

Tanggal : 14 Juli 2026

Jakarta, 14 Juli 2026

Yang menyatakan



Liranti Jacinta Jaya

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Liranti Jacinta Jaya
NIM : 2210713023
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Hubungan Penerapan Rekam Medis Elektronik dengan Mutu Pelayanan Unit Rawat Inap di RSUD Bakti Pajajaran.

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.

Dibuat di: Jakarta
Pada tanggal: 14 Juli 2026

Yang menyatakan



Liranti Jacinta Jaya

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Liranti Jacinta Jaya
NIM : 2210713023
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
Judul : Hubungan Penerapan Rekam Medis Elektronik dengan
Mutu Pelayanan Unit Rawat Inap di RSUD Bakti Pajajaran

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada program studi Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.

Jakarta, 14 Juli 2026

Ketua Penguji



Ayu Anggraeni Dyah Purbasari, S.K.M., MPH(M)
NIP. 197011121998032001

Anggota Penguji I



Dr. Hj. Een Kurnaesih, S.K.M., M.Kes.
NIP. 196610031986032005

Anggota Penguji II



Dr. Putri Permatasari, S.K.M., M.K.M.
NIP. 199007082025212074

Mengetahui,

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta



Dr. Sri Yanti, SST, FT, Fir, M.Si
NIP. 197406102021212005

Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat Program Sarjana



Dr. Suparni, S.T., M.K.K.K.
NIP. 197705072024212008

HUBUNGAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DENGAN MUTU PELAYANAN RAWAT INAP DI RSUD BAKTI PAJAJARAN

Liranti Jacinta Jaya

Abstrak

Penerapan Rekam Medis Elektronik telah diatur dalam Permenkes No. 24 Tahun 2022 yang bertujuan untuk meningkatkan mutu pelayanan. Namun, berdasarkan studi pendahuluan ditemukan masih terdapat kendala dalam penerapan RME, seperti ketidakstabilan jaringan internet, kondisi perangkat komputer, dan indikator mutu yang masih di bawah standar minimum. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara penerapan Rekam Medis Elektronik dengan Mutu Pelayanan. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *cross-sectional* yang dilaksanakan Juni 2026. Teknik pengambilan sampel penelitian menggunakan teknik *Probability Sampling*, terdiri dari 186 tenaga kesehatan. Analisis univariat menunjukkan pada indikator RME *PIECES* (*Performance, Information, Economy, Control, Efficiency, Service*) berada pada kategori tinggi, dan indikator Mutu Pelayanan (*Structure, Proses, Outcome*) juga pada kategori tinggi. Analisis Bivariat diperoleh terdapat hubungan antara penerapan RME dengan Mutu Pelayanan yang ditunjukkan hasil uji *Chi-square* pada variabel *Performance* ($p\text{-value} = 0,000$) (PR=12,291; 95% CI=5,221-28,931), *Information* dengan *Structure* ($p\text{-value} = 0,000$) (PR=7,871; 95% CI=3,521-17,592), *Economy* dengan *Structure* ($p\text{-value} = 0,000$) (PR=5,029; 95% CI=2,293-11,026), *Control* dengan *Structure* ($p\text{-value} = 0,000$) (PR=8,215; 95% CI=4,001-16,868), *Efficiency* dengan *Proses* ($p\text{-value} = 0,000$) (PR=18,333; 95% CI=7,777-43,217), dan *Service* dengan *Outcome* ($p\text{-value} = 0,000$) (PR=8,022; CI=3,701-17,387). Disarankan dapat mempertahankan dan meningkatkan konsistensi RME, melakukan evaluasi berkala pada sistem jaringan, serta memberikan pelatihan bagi pengguna.

Kata Kunci: Mutu Pelayanan, *PIECES*, Rekam Medis Elektronik, Rumah Sakit

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS AND THE QUALITY OF INPATIENT CARE AT BAKTI PAJAJARAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL

Liranti Jacinta Jaya

Abstract

Electronic Medical Record implementation is regulated under the Indonesian Minister of Health Regulation No. 24 of 2022. However, preliminary findings identified challenges, including unstable internet connectivity, inadequate computer hardware, and quality indicators below the minimum standard. This study aimed to analyse the relationship between EMR implementation and service quality. A quantitative cross-sectional study was conducted in June 2026 involving 186 selected using Probability Sampling. Univariate analysis showed that all EMR dimensions based on the PIECES framework (Performance, Information, Economy, Control, Efficiency, and Service) and service quality dimensions (Structure, Process, and Outcome) were categorised as high. Chi-square analysis showed significant relationships between Performance and Outcome ($p\text{-value} = 0.000$) ($PR = 12.291$; $95\% CI = 5.221\text{--}28.931$), Information and Structure ($p\text{-value} = 0.000$) ($PR = 7.871$; $95\% CI = 3.521\text{--}17.592$), Economy and Structure ($p\text{-value} = 0.000$) ($PR = 5.029$; $95\% CI = 2.293\text{--}11.026$), Control and Structure ($p\text{-value} = 0.000$) ($PR = 8.215$; $95\% CI = 4.001\text{--}16.868$), Efficiency and Process ($p\text{-value} = 0.000$) ($PR = 18.333$; $95\% CI = 7.777\text{--}43.217$), Service and Outcome ($p\text{-value} = 0.000$) ($PR = 8.022$; $95\% CI = 3.701\text{--}17.387$). Hospitals should maintain consistent EMR implementation, regularly evaluate network performance, and provide user training.

Keyword: *Quality of Care, PIECES, Electronic Health Records, Hospitals*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya skripsi ini telah berhasil diselesaikan tepat waktu sejak Februari 2026. Judul yang dipilih dalam penelitian ini adalah “Hubungan Penerapan Rekam Medis Elektronik dengan Mutu Pelayanan Rawat Inap di RSUD Bakti Pajajaran”. Penulis ucapkan terima kasih kepada Ibu Dr. Putri Permatasari, S.K.M., M.K.M., selaku dosen pembimbing yang telah membimbing, memberikan saran, dan arahan selama proses penelitian. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Ibu Ayu Anggraeni Dyah Purbasari, S.K.M., MPH(M) dan Ibu Dr. Hj. Een Kurnaesih, S.K.M., M.Kes., selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan yang berharga dalam penyempurnaan penulisan ini. Selain itu, penulis berterima kasih kepada pihak RSUD Bakti Pajajaran dan para responden yang telah berpartisipasi dan meluangkan waktu untuk penelitian ini.

Kepada kedua orang tua penulis, Ayah dan Mamah, terima kasih atas doa yang senantiasa dipanjatkan, semangat, motivasi serta dukungan hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih kepada Kakak, Mas, Keponakan, serta seluruh keluarga tercinta atas doa dan dukungan yang berarti. Terima kasih penulis ucapkan untuk sahabat dan teman-teman penulis atas dukungan dan canda tawa yang telah diberikan. Tidak lupa penulis ucapkan terima kasih kepada diri sendiri yang sudah yakin dan tetap berusaha menyelesaikan apa yang telah dimulai. Penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca.

Jakarta, 2 Juli 2026
Penulis

Liranti Jacinta Jaya

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
PENGESAHAN.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
 BAB 1 PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	 7
2.1 Rekam Medis Elektronik	7
2.2 Metode Analisis <i>PIECES</i>	9
2.3 Mutu Pelayanan Kesehatan.....	11
2.4 Model Donabedian.....	12
2.5 Penelitian Terdahulu	13
2.6 Kerangka Teori	17
 BAB 3 METODE PENELITIAN	 18
3.1 Desain Penelitian	18
3.2 Kerangka Konsep.....	18
3.3 Hipotesis Penelitian	19
3.4 Definisi Operasional	21
3.5 Populasi dan Sampel Penelitian.....	25
3.6 Lokasi dan Waktu Penelitian	27
3.7 Metode Pengumpulan Data.....	28
3.8 Instrumen Penelitian	28
3.9 Analisis Data.....	33
3.10 Etika Penelitian	35
 BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	 37
4.1 Hasil Penelitian	37
4.2 Pembahasan.....	42
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	52

BAB 5 PENUTUP	53
5.1 Kesimpulan	53
5.2 Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	55
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu	13
Tabel 2	Definisi Operasional	21
Tabel 3	Pengelompokan Strata Pekerjaan.....	27
Tabel 4	Hasil Uji Validitas Variabel Independen	30
Tabel 5	Hasil Uji Validitas Variabel Dependen.....	32
Tabel 6	Hasil Uji Reliabilitas Variabel Independen	33
Tabel 7	Hasil Uji Reliabilitas Variabel Dependen.....	33
Tabel 8	<i>Coding</i> Variabel	34
Tabel 9	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	37
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Penerapan Rekam Medis Elektronik	38
Tabel 11	Distribusi Frekuensi Penerapan Mutu Pelayanan	39
Tabel 12	Hubungan Rekam Medis Elektronik dengan Mutu Pelayanan	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	17
Gambar 2 Kerangka Konsep	19

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 *Time Schedule*
- Lampiran 2 Surat Izin Studi pendahuluan dan Penelitian
- Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dan Pengambilan Data
- Lampiran 4 Surat Persetujuan *Ethical Clearance* Penelitian
- Lampiran 5 Penjelasan Sebelum Persetujuan
- Lampiran 6 *Informed Consent*
- Lampiran 7 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8 *Output* Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 9 *Output* Uji Normalitas
- Lampiran 10 *Output* Distribusi Frekuensi Variabel Dependen dan Independen
- Lampiran 11 *Output* Uji Bivariat Dependen dan Independen
- Lampiran 12 Dokumentasi Pemberian *Informed Consent*, Rapat Persiapan Penelitian
- Lampiran 13 Lembar Monitoring
- Lampiran 14 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 15 Hasil Turnitin