

SKRIPSI

**ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME)
MENGGUNAKAN METODE HOT-FIT DI PUSKESMAS CIPTOMULYO**



Oleh:

Ceacilia Sabrina Sudarta

NIM : 31210002

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2025

SKRIPSI

ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) MENGGUNAKAN METODE HOT-FIT DI PUSKESMAS CIPTOMULYO



Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
Gelar Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:

Ceacilia Sabrina Sudarta

NIM : 31210002

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG
2025**

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ceacilia Sabrina Sudarta
NIM : 31210002
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Menyatakan bahwa skripsi yang berjudul "**ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) MENGGUNAKAN METODE HOT-FIT DI PUSKESMAS CIPTOMULYO**" adalah bukan karya tulis milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan skripsi ini merupakan hasil karya orang lain, maka saya akan menerima konsekuensi untuk pembatalan gelar dan ijazah yang saya terima.

Malang, 18 Juli 2025

Yang membuat pernyataan,



Ceacilia Sabrina

NIM.31210002

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul :

ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) MENGGUNAKAN METODE HOT-FIT DI PUSKESMAS CIPTOMULYO

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Ceacilia Sabrina Sudarta

NIM : 31210002

Telah disetujui sebagai skripsi penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
di review

Pembimbing I,



Nita Dwi Nur Aini, S.ST., M.Kes
NIDN.0710069601

Pembimbing II,



Bhre Diansyah D.K,S.Tr.Kes.,M.K.M
NIDN. 0726029801

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) MENGGUNAKAN METODE HOT-FIT DI PUSKESMAS CIPTOMULYO

Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Mendapatkan Gelar Sarjana Terapan
Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan (S.Tr.RMIK)
Pada Program Studi Sarjana Terapan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh :

Ceacilia Sabrina Sudarta
NIM: 31210002

Telah diuji pada

Hari, Tanggal : Jumat, 18 Juli 2025

Tim Penguji : _____

Tanda Tangan

Ketua : Nama : Wisoedhanie Widi A, S.KM.,M.Kes

Penguji NIDN : 0706117803

Penguji 2 : Nama : Moh. Maulana. S.,Tr Kes., M.K.M

NIDN : 0721079701

Penguji 3 : Nama : Nita Dwi Nur Aini, S.ST., M.Kes

NIDN : 0710069601

Mengetahui,



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Ceacilia Sabrina Sudarta
NIM : 31200002
Tempat/Tanggal Lahir : Malang, 21 Agustus 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Perum De Valley e8, Kauman Kec. Pakisaji
Kab Malang Provinsi Jawa Timur
Nomor Telepon : +6285184628271

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa. atas rahmat dan penyertaan- Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi Penelitian dengan judul “ANALISIS PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) MENGGUNAKAN METODE HOT-FIT DI PUSKESMAS CIPTOMULYO”.

Adapun tujuan penyusunan skripsi ini sebagai persyaratan untuk meraih gelar Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan pada Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang. Dalam penyusunan Skripsi ini, penulis telah mendapat banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
2. Bapak Nuriman Imran, S.KM selaku Kepala Puskesmas Ciptomulyo
3. Ibu Wisoedhanie Widi A., S.KM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
4. Ibu Nita Dwi Nur Aini, S.ST., M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, masukan kepada penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.
5. Bapak Bhre Diansyah D.K,S.Tr.Kes.,M.K.M selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, masukan kepada penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.
6. Ibu Yocha Aliffia Adhana, A.Md.Kes selaku Kepala Instalasi Rekam Medis
7. Seluruh staf dan dosen di Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
8. Kedua orang tua yang senantiasa mendoakan dan dukungan terbaik kepada penulis.
9. Kepada sahabat saya Veronica, Ervina, Marssya, Catharina yang telah

- memotivasi dan menemani peneliti dalam menyelesaikan penelitian ini.
10. Kepada rekan-rekan mahasiswa utamanya dari Program Studi Manajemen Informasi Rekam Medis atas dukungan dan kerjasamanya selama menempuh pendidikan serta menyelesaikan penelitian ini.
 11. Seluruh Pihak yang telah terlibat dalam pelakanaan kegiatan penelitian ini.
Penulis menyadari bahwa usulan penelitian ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan segala kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan usulan penelitian ini.

Malang, 18 Juli 2025

Penulis

ABSTRAK

Rekam Medis Elektronik (RME) merupakan sistem informasi yang mendukung peningkatan mutu pelayanan di fasilitas kesehatan. Puskesmas Ciptomulyo telah menerapkan sistem e-Puskesmas sebagai bentuk digitalisasi RME, namun masih ditemukan hambatan seperti kendala teknis, kurangnya pelatihan, dan belum tersusunnya Standar Operasional Prosedur (SOP) serta ketiadaan tim IT internal. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis penerapan RME menggunakan pendekatan model HOT-Fit (*Human, Organization, Technology – Fit*) dengan variabel yang mencakup kualitas sistem, kualitas informasi, kualitas layanan, struktur organisasi, penggunaan sistem, kepuasan pengguna, dan *Net benefit*. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain deskriptif *cross-sectional*. Jumlah responden sebanyak 37 orang pengguna e-Puskesmas, menggunakan teknik total sampling. Instrumen berupa kuesioner tertutup dengan skala Likert 4 poin. Analisis data dilakukan menggunakan metode *Structural Equation Modeling–Partial Least Square* (SEM-PLS). Hasil analisis menunjukkan bahwa Kualitas Sistem berpengaruh signifikan terhadap Penggunaan Sistem (T-statistik = 2,494; $p = 0,013$), serta Penggunaan Sistem (T-statistik = 3,239; $p = 0,001$) dan Kepuasan Pengguna (T-statistik = 2,918; $p = 0,004$) berpengaruh signifikan terhadap *Net benefit*. Nilai *R-square* untuk variabel *Net benefit* sebesar 0,360 yang menunjukkan kontribusi model terhadap variabel tersebut sebesar 36%. Dapat disimpulkan bahwa meskipun sistem secara teknis telah mendorong penggunaan dan menghasilkan *Net benefit*, masih diperlukan perbaikan pada aspek kualitas sistem, informasi, layanan, dan organisasi. Penyusunan SOP, pembentukan tim pendukung, serta pelatihan dan evaluasi sistem secara berkelanjutan perlu ditingkatkan agar penerapan RME lebih optimal dan memberi dampak maksimal bagi pengguna.

Kata kunci: Rekam Medis Elektronik, HOT-Fit, e-Puskesmas, SEM-PLS, *Net benefit*

ABSTRACT

Electronic Medical Records (EMR) are information systems that support the improvement of service quality in healthcare facilities. Puskesmas Ciptomulyo has implemented the e-Puskesmas system as a form of EMR digitalization; however, several obstacles remain, such as technical issues, lack of training, the absence of Standard Operating Procedures (SOP), and the unavailability of an internal IT team. This study aims to analyze the implementation of EMR using the HOT-Fit model approach (*Human, Organization, Technology – Fit*), with variables including *system quality, information quality, service quality, organizational structure, system use, User Satisfaction, and net benefit*. This research employs a quantitative approach with a descriptive cross-sectional design. A total of 37 e-Puskesmas users were involved using a total sampling technique. The instrument used was a closed-ended questionnaire with a 4-point Likert scale. Data analysis was conducted using *Structural Equation Modeling–Partial Least Square* (SEM-PLS). The results showed that system quality had a significant influence on system use (T-statistic = 2.494; p = 0.013), and both system use (T-statistic = 3.239; p = 0.001) and *User Satisfaction* (T-statistic = 2.918; p = 0.004) significantly affected *net benefit*. The *R-square* value for the *net benefit* variable was 0.360, indicating that the model contributed 36% to the variable. It can be concluded that although the system has technically encouraged usage and generated *net benefit*, improvements are still needed in the aspects of *system quality, information, services, and organizational support*. The development of SOPs, the formation of support teams, as well as ongoing training and system evaluation, need to be enhanced to ensure optimal EMR implementation and maximize its impact on users.

Keywords: Electronic Medical Records, HOT-Fit, e-Puskesmas, SEM-PLS, *Net benefit*

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Kajian Pustaka.....	7
2.1.1 Puskesmas	7
2.1.1.1 Pengertian Puskesmas	7
2.1.1.2 Tugas Puskesmas	7
2.1.1.3 Tujuan Puskesmas	7
2.1.1.4 Fungsi Puskesmas.....	8
2.1.2 Analisis.....	10
2.1.2.1 Definisi Analisis	10
2.1.3 Sistem	11
2.1.3.1 Definisi Sistem.....	11
2.1.3.2 Definisi Sistem informasi	11
2.1.3.3 Definisi Sistem Informasi Kesehatan (SIK)	11

2.1.4	Rekam Medis Elektronik (RME)	11
2.1.5	Elektronik Puskemas (e-Puskesmas).....	12
2.1.6	Model <i>Human, Organization, and Technology</i> (HOT)-Fit.....	13
2.1.7	Penelitian Terdahulu	16
2.1.8	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	18
2.1.8.1	Kerangka Teori.....	18
2.1.8.2	Kerangka Konsep	19
2.1.9	Hipotesis.....	20
BAB III METODELOGI PENELITIAN.....	22	
3.1.	Jenis Penelitian.....	22
3.2.	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	22
3.2.1.	Lokasi Penelitian	22
3.3	Populasi dan Sampel	23
3.3.1	Populasi	23
3.3.2.	Sampel.....	23
3.4	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	23
3.4.1.	Variabel Penelitian.....	23
3.5	Instrumen Penelitian dan Proses Pengumpulan Data.....	28
3.5.1.	Instrumen Penelitian.....	28
3.5.2.	Proses Pengumpulan Data	29
3.6.	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	30
3.6.1	Teknik Pengolahan	30
3.6.2	Analisis Data	31
3.6.2.1	Analisis SEM-PLS	32
3.6.2.2	Tahapan Analisis Data.....	35
3.7.	Etika Penelitian	40
3.8.	Alur Penelitian.....	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43	
4.1	Hasil Penelitian	43
4.1.1	Karakteristik Responden	43
4.1.2	Mengidentifikasi faktor-faktor manusia (<i>Human</i>)	46

4.1.2.1 Pengguna Sistem	46
4.1.2.2 Kepuasan Pengguna	48
4.1.3 Mengidentifikasi faktor-faktor organisasi (<i>Organization</i>)	50
4.1.3.1 Struktur Organisasi.....	50
4.1.4 Mengidentifikasi faktor-faktor teknologi (<i>Technology</i>)	52
4.1.4.1 Kualitas Sistem.....	52
4.1.4.2 Kualitas Informasi.....	54
4.1.4.3 Kualitas Layanan.....	56
4.1.5 Mengidentifikasi aspek <i>Net benefit</i>	58
4.1.5.1 <i>Net benefit</i>	58
4.1.6 Hasil Analisis SEM-PLS	61
4.1.6.1 Evaluasi Model Pengukuran (<i>Outer Model</i>)	61
4.1.6.2 Evaluasi <i>Inner Model</i>	65
4.2 Pembahasan	72
4.2.1 Mengidentifikasi Faktor Manusia (<i>Human</i>)	72
4.2.1.1 Pengguna Sistem	72
4.2.1.2 Kepuasan Pengguna	75
4.2.2 Mengidentifikasi Faktor Organisasi (<i>Organization</i>)	79
4.2.2.1 Struktur organisasi.....	79
4.2.3 Mengidentifikasi Faktor Teknologi (<i>Technology</i>)	83
4.2.3.1 Kualitas Sistem.....	83
4.2.3.2 Kualitas Informasi	87
4.2.3.3 Kualitas Layanan.....	90
4.2.4 Mengidentifikasi Faktor <i>Net benefit</i>	94
4.2.5 Menganalisis Hubungan Antar Variabel.....	97
4.2.5.1 Pengaruh Kualitas Sistem.....	97
4.2.5.2 Pengaruh Kualitas Informasi.....	99
BAB V PENUTUP	108
5.1 Kesimpulan.....	108
5.2 Saran.....	110
DAFTAR PUSTAKA.....	112

LAMPIRAN..... 117

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Hasil Penelitian Sebelumnya	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	25
Tabel 3.2 Kuisioner	28
Tabel 3.3 Pertanyaan	30
Tabel 3.4 Jawaban	31
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	43
Tabel 4.2 Skor Skala Likert Pengguna Sistem	46
Tabel 4.3 Skor Skala Likert Kepuasan Pengguna	48
Tabel 4.4 Skor Skala Likert Struktur Organisasi.....	50
Tabel 4.5 Skor Skala Likert Kualitas Sistem	52
Tabel 4.6 Skor Skala Likert Kualitas Informasi.....	54
Tabel 4.7 Skor Skala Likert Kualitas Layanan.....	56
Tabel 4.8 Skor Skala Likert <i>Net benefit</i>	58
Tabel 4.9 Nilai <i>Outer Loading</i>	61
Tabel 4.10 Nilai <i>Average Variance Extracted</i>	63
Tabel 4.11 Nilai Uji Reliabilitas.....	64
Tabel 4.12 Nilai <i>R-square</i>	66
Tabel 4.13 Nilai <i>F-square</i>	67
Tabel 4.14 Nilai Koefiesensi Jalur	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 HOT-Fit	15
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	18
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	19

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pernyataan Responden.....	117
Lampiran 2 Kuesioner Penelitian.....	118
Lampiran 3 PLS SEM <i>Algoritm result</i>	123
Lampiran 4 <i>Outer Loading</i>	124
Lampiran 5 <i>Path Coefficients</i>	125
Lampiran 6 <i>Construct Reliability and Validity</i>	126
<i>Lampiran 7 Composite reliability (rho-c)</i>	127
Lampiran 8 Diskriminant Validity.....	128
Lampiran 9 <i>R-square</i>	129
Lampiran 10 <i>F-square</i>	130
Lampiran 11 Tampilan sistem e-Pus.....	131
Lampiran 12 Tampilan pc Ruang Rekam Medis	132
Lampiran 13 Studi Pendahuluan	133
Lampiran 14 Surat Ijin Penelitian	134
Lampiran 15 Surat Uji Validitas dan Reliabilitas	136
Lampiran 16 Surat Jawaban dari Dinas Kesehatan terkait Ijin Penelitian	137
Lampiran 17 Surat Jawaban Uji Validitas dan Reliabilitas dari Dinas Kesehatan	138
Lampiran 18 Lembar Konsultasi Mahasiswa	139
Lampiran 19 Dokumentasi Penyebaran Kuesioner	141