

PENGARUH REKAM MEDIS ELEKTRONIK TERHADAP EFEKTIVITAS PELAYANAN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT H.L MANAMBAI ABDUL KADIR SUMBAWA BESAR, NUSA TENGGARA BARAT

Oleh:

Aziza Muthia Karmila 251336300014

Dosen Pembimbing: Auliyaur Rabbani, S.Kom.,M.Sc

Dosen Penguji 1: Suci Ariani, S.Kom.,M.Sc

Dosen Penguji 2: Irwan Alnarus, S.Kom., M.Kom, PhD

Progam Studi D4 Manajemen Informasi Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

24 Juli 2026



www.umsida.ac.id



[umsida1912](#)



[umsida1912](#)



[universitas
muhammadiyah
sidoarjo](#)



[umsida1912](#)

Latar Belakang

- Transformasi Digital pelayanan kesehatan mendorong penerapan Rekam Medis Elektronik (RME)
- Rumah Sakit H.L. Manambai Abdul Kadir mulai menerapkan RME sejak Februari 2025.
- RME diharapkan meningkatkan kecepatan, ketepatan, dan efisiensi pelayanan rawat jalan
- Efektivitas penerapan RME perlu dibuktikan melalui penelitian.
- Penelitian dilakukan untuk mengetahui pengaruh RME terhadap efektivitas pelayanan rawat jalan.

Rumusan Masalah

- Apakah penerapan Rekam Medis Elektronik berpengaruh signifikan terhadap Efektivitas pelayanan Rawat Jalan di RS H.L Manambai Abdul Kadir Sumbawa Besar NTB

Tujuan Penelitian

- Tujuan Umum Mengetahui Pengaruh Rekam Medis Elektronik terhadap Efektivitas Pelayanan Rawat Jalan di Rumah Sakit H.L Manambai Abdul Kadir Sumbawa Besar, NTB

Tujuan khusus:

- Mengidentifikasi tingkat penerapan Rekam Medis Elektronik rawat jalan di Rumah Sakit H.L Manambai Abdul Kadir
- Mengidentifikasi tingkat efektivitas pelayanan rawat jalan di Rumah Sakit H.L Manambai Abdul Kadir
- Menganalisis pengaruh rekam medis elektronik terhadap efektivitas pelayanan rawat jalan di rumah sakit H.L Manambai Abdul Kadir

Tinjauan Pustaka

- Rekam Medis Elektronik merupakan dokumen rekam medis pasien yang dibuat dalam bentuk elektronik atau digital. RME terdapat beberapa indikator yaitu kemudahan pengguna, kecepatan akses, kelengkapan data, akurasi pencatatan, integrasi antar unit.
- Efektivitas Pelayanan Tingkat keberhasilan dalam mencapai tujuan pelayanan kesehatan. Efektivitas pelayanan terdapat beberapa indikator yaitu waktu tunggu, ketepatan pelayanan, kejelasan informasi, koordinasi, kepuasan pasien

Penelitian Terdahulu

- Teguh Iman Wibowo & Ayu Hendrati Rahayu (2025): waktu pelayanan lebih cepat, antrian berkurang, sistem paperless
- Tania Latipah dkk (2021): RME meningkatkan efektivitas pelayanan khususnya pada pelayanan rawat jalan
- Kinkin Rinekasari & Annisa Ulfah (2024): RME mencakup efektif tetapi masih terdapat sistem eror

Metode Penelitian

- Jenis penelitian: Kuantitatif, desain Penelitian: Cross sectional
- Lokasi Penelitian: RS H.L Manambai Abdul Kadir Sumbawa Besar, Nusa Tenggara Barat
- Populasi dan sampel: 97 responden
- Teknik sampel Jenuh (total Sampling)
- Variabel penelitian
- Variabel Independen (x) Rekam Medis Elektronik, Variabel Dependen (Y) Efektivitas Pelayanan
- Instrumen Penelitian
- Kuesioner skala Likert (30 pernyataan): menggunakan kuesioner tertutup dengan skor 1-5 yaitu skor 1 Sangat Tidak Setuju (STS), skor 2 Tidak Setuju (TS), skor 3 Netral/Ragu (N), skor 4 Setuju (S), skor 5 Sangat Setuju (SS)

Metode Penelitian

Analisis Data

- Uji validitas
- Uji Reliabilitas
- Analisis Deskriptif
- Uji Normalitas
- Uji Linearitas
- Regresi Linear Sederhana
- Uji T
- Koefisien Determinasi (R^2)

Hasil dan Pembahasan

- Karakteristik Responden

Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

Usia	Frekuensi (n)	Persentase (%)
17-25 Tahun	8	8,2
26-34 Tahun	52	53,6
35-43 Tahun	35	36,1
44-52 Tahun	2	2,1
Total	97	100

Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Frekuensi (n)	Persentase (%)
Laki-laki	29	29,9
Perempuan	68	70,1
Total	97	100

Sumber: Data Primer Tahun 2026

Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

Pendidikan	Frekuensi (n)	Persentase (%)
Diploma	45	46,4
S1	43	44,3
S2	7	7,2
Dokter Spesialis	2	2,1
Total	97	100

Sumber: Data Primer Tahun 2026

Tabel 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Jabatan

Jabatan	Frekuensi (n)	Persentase (%)
Dokter	20	20,6
Perawat	43	44,3
Bidan	11	11,3
Petugas Instalasi Rekam Mesis	23	23,7
Total	97	100

Sumber: Data Primer Tahun 2026

Hasil

Tabel 4.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Masa Kerja

Masa Kerja	Frekuensi (n)	Persentase (%)
< 1 Tahun	10	10,3
1-5 Tahun	21	21,6
6-10 Tahun	42	43,3
>10 Tahun	24	24,8
Total	97	100

Sumber: Data Primer Tahun 2026

Penelitian melibatkan 97 responden. Mayoritas responden berusia 26-34 tahun (53,6%), berjenis kelamin perempuan (70,1%), pendidikan diploma (46,4%), bekerja sebagai perawat (44,3%) dan memiliki masa kerja 6-10 tahun (43,3%). Hal ini menunjukkan bahwa responden merupakan tenaga kesehatan yang aktif menggunakan RME dalam pelayanan rawat jalan

Hasil

- Uji Validitas

Variabel	Item Pertanyaan	R Hitung & R Tabel	Keterangan
Rekam Medis Elektronik	X1-X15	R Hitung > R tabel	Valid
Efektivitas Pelayanan	Y1-Y15	R Hitung > R tabel	Valid

Hasil uji validitas menunjukkan bahwa seluruh 30 butir pertanyaan memiliki nilai r hitung lebih besar dari r tabel (0,199), sehingga seluruh item dinyatakan valid dan layak digunakan sebagai instrument penelitian

- Uji Realibilitas

Tabel 4.7 Hasil Uji Reliabilitas

Variabel	Cronbach Alpha	Standar Cronbach Alpha	Keterangan
Rekam Medis Elektronik	0.938	0.70	Reliabel
Efektivitas Pelayanan	0.943	0.70	Reliabel

Hasil uji reabilitas nilai Cronbach's Alpha variabel Rekam Medis Elektronik sebesar 0,938 dan efektivitas 0,943. karena kedua nilai tersebut lebih besar dari 0,70, maka instrument penelitian dinyatakan reliable atau memiliki tingkat konsistensi yang baik

Hasil

- Analisis Deskriptif

Tabel 4.8 Hasil Analisis Deskriptif

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Rekam Medis Elektronik	97	23	75	60.47	10.982
Efektivitas Pelayanan	97	18	75	59.77	11.242
Valid N (listwise)	97				

Variabel Rekam Medis Elektronik memiliki nilai mean 60,47, sedangkan Efektivitas pelayanan memiliki nilai mean 59,77. hal ini menunjukkan bahwa responden memberikan penilaian baik atau setuju terhadap penerapan RME dan efektivitas pelayanan di rumah sakit

Hasil

- Uji Normalitas

Tabel 4.9 Hasil Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test		
		Unstandardized Residual
N		97
Normal Parameters ^{a, b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	7.16825231
Most Extreme Differences	Absolute	.087
	Positive	.050
	Negative	-.087
Test Statistic		.087
Asymp. Sig. (2-tailed)		.068 ^c
a. Test distribution is Normal.		
b. Calculated from data.		
c. Lilliefors Significance Correction.		

Hasil uji normalitas memperoleh nilai Asymp. Sig. sebesar 0,068 lebih besar dari 0,05, sehingga dapat disimpulkan bahwa data berdistribusi normal dan memenuhi syarat untuk analisis regresi

Hasil

- Uji Linearitas

Tabel 4.10 Hasil Uji Linearitas

			ANOVA Table				
			Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Efektivitas Pelayanan * Rekam Medis Elektronik	Between Groups	(Combined) Linearity	9047.393	34	266.100	5.347	.000
		Linearity	7200.162	1	7200.162	144.674	.000
		Deviation from Linearity	1847.231	33	55.977	1.125	.338
	Within Groups		3085.617	62	49.768		
	Total		12133.010	96			

Hasil uji linearitas menunjukkan nilai Sig. Linearity sebesar 0,000. karena nilai Deviation from Linearity lebih besar dari 0,05, maka hubungan antara Rekam Medis Elektronik dan Efektivitas pelayanan bersifat Linear

- Analisis Regresi Linear Sederhana

Tabel 4.11 Hasil Analisis Regresi Linear Sederhana

Coefficients ^a					
Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
	B	Std. Error	Beta		
(Constant)	12.084	4.115		2.936	.004
Rekam Medis Elektronik	.789	.067	.770	11.776	.000

a. Dependent Variable: Efektivitas Pelayanan

Persamaan regresi yang diperoleh adalah $Y = 12,084 + 0,789X$. Artinya, setiap peningkatan 1 satuan pada penerapan Rekam Medis Elektronik akan meningkatkan efektivitas pelayanan sebesar 0,789 satuan, sehingga hubungan kedua variabel bersifat positif

Hasil

- Uji T

Tabel 4.12 Hasil Uji T

Coefficients ^a					
		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	
Model		B	Std. Error	Beta	t
1	(Constant)	12.084	4.115		2.936
	Rekam Medis Elektronik	.789	.067	.770	11.776

a. Dependent Variable: Efektivitas Pelayanan

Hasil uji t menunjukkan nilai t hitung sebesar 11,776 lebih besar dari t tabel 1,985, dengan nilai signifikansi $0,000 < 0,05$. Dengan demikian H_0 ditolak dan H_a diterima, sehingga Rekam Medis Elektronik berpengaruh signifikan terhadap efektivitas pelayanan rawat jalan

- Koefisien Determinasi (R²)

Tabel 4.13 Hasil Koefisien Determinasi

Model Summary ^b				
Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.770 ^a	.593	.589	7.20588

a. Predictors: (Constant), Rekam Medis Elektronik
b. Dependent Variable: Efektivitas Pelayanan

Nilai R Square sebesar 0,593 menunjukkan bahwa Rekam Medis Elektronik mampu menjelaskan 59,3% variasi efektivitas pelayanan rawat jalan, sedangkan 40,7% sisanya dipengaruhi oleh faktor lain di luar penelitian

Pembahasan

- Implementasi RME berada pada kategori baik
- Efektivitas pelayanan rawat jalan juga berada pada kategori baik
- Analisis regresi menunjukkan RME berpengaruh positif dan signifikan terhadap efektivitas pelayanan
- Hasil penelitian mendukung teori serta penelitian terdahulu mengenai manfaat RME.

Kesimpulan

1. Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS H.L. Manambai Abdul Kadir berada pada kategori baik.
2. Efektivitas pelayanan rawat jalan juga berada pada kategori baik.
3. Rekam Medis Elektronik berpengaruh positif dan signifikan terhadap efektivitas pelayanan rawat jalan dengan:
 - Persamaan regresi: $Y = 12,084 + 0,789X$
 - $t \text{ hitung} = 11,776 > t \text{ tabel} = 1,985$
 - $\text{Sig.} = 0,000$
 - $R \text{ Square} = 0,593 \text{ (59,3\%)}$

Saran

1. Bagi Rumah Sakit

- Meningkatkan kualitas sistem RME
- Menjaga stabilitas jaringan dan keamanan data
- Mengoptimalkan integrasi antar unit

2. Bagi Tenaga Kesehatan

- Mengikuti pelatihan penggunaan RME
- Mengisi rekam medis secara lengkap, tepat, dan tepat waktu

3. Bagi peneliti selanjutnya

- Menambahkan variabel lain seperti kompetensi SDM, budaya organisasi, atau kepuasan pasien
- Melakukan penelitian di rumah sakit dengan karakteristik berbeda

Penutup

Demikian presentasi skripsi saya. Terima kasih atas waktu dan perhatian Bapak/Ibu dosen pembimbing dan penguji. Saya mohon arahan dan masukan untuk perbaikan penelitian ini

Terima Kasih

