

**TESIS**

**PENGARUH DUKUNGAN ORGANISASI, MOTIVASI, DAN  
KELENGKAPAN SOP RME TERHADAP KEPATUHAN PENGISIAN  
RME OLEH TENAGA KESEHATAN DI  
RUMAH SAKIT PETROKIMIA GRESIK DRIYOREJO**



**DINY WULANSARI  
NIM. 20232882033**

**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2026**

**PENGARUH DUKUNGAN ORGANISASI, MOTIVASI, DAN  
KELENGKAPAN SOP RME TERHADAP KEPATUHAN PENGISIAN  
RME OLEH TENAGA KESEHATAN DI  
RUMAH SAKIT PETROKIMIA GRESIK DRIYOREJO**

**TESIS**

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Magister  
Dalam Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit  
Pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya  
Untuk dipertahankan di hadapan  
Panitia Penguji Sidang Akhir Tesis  
Hari : Senin  
Tanggal : 16 Maret 2026  
Pukul : 09.00 s.d. Selesai

OLEH:

**DINY WULANSARI**

**NIM. 20232882033**

**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2026**

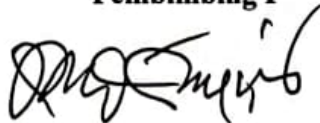
## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tesis dengan judul “PENGARUH DUKUNGAN ORGANISASI, MOTIVASI, DAN KELENGKAPAN SOP RME TERHADAP KEPATUHAN PENGISIAN RME OLEH TENAGA KESEHATAN DI RUMAH SAKIT PETROKIMIA GRESIK DRIYOREJO” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama DINY WULANSARI (NIM 20232882033), telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya untuk diajukan dalam Sidang Akhir Tesis pada Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 16 Maret 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

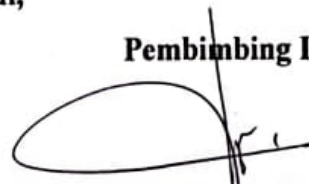


(Prof. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep. FISQua)

M.Kep., FISQua)

NIP. 1974.0323.2005.01.1.002

Pembimbing II



(dr. Musa Gufron, MMR)

NIP. 012.09.1.1974.16.193

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit



(Prof. Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes.)

NIP. 1974.1229.2005.01.2.001

## PENGESAHAN

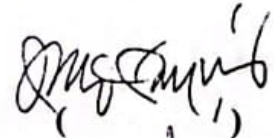
Dipertahankan di depan Tim Penguji Ujian Akhir Tesis  
Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit  
Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya  
Dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar  
Magister (MARS)  
Pada Tanggal : 16 Maret 2026

### TIM PENGUJI SIDANG AKHIR TESIS

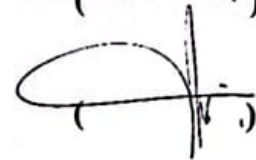
Penguji I : Dr. drg. Setya Haksama, M.Kes.



Penguji II : Prof. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.,  
M.Kep., FISQua



Penguji III : dr. Musa Gufron, MMR



Penguji IV : dr. Candra Ferdian Handriyanto, M.Kes.



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Surabaya



NIP. 012.09.1.1981.15.156

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Diny Wulansari

NIM : 20232882033

Program Studi : Magister Administrasi Rumah Sakit

Alamat : Desa Wonorejo Kecamatan Balongpanggang Gresik

No. Telp : 082240000056

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tesis ini adalah asli dan benar-benar hasil karya sendiri dan bukan hasil karya orang lain dengan mengatasnamakan saya, serta bukan merupakan hasil peniruan atau penjiplakan (plagiarisme) dari hasil karya orang lain kecuali pada bagian-bagian yang dirujuk sumbernya dan disebutkan dalam daftar pustaka.
2. Tesis ini belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di lingkungan Universitas Muhammadiyah Surabaya atau di Perguruan Tinggi lainnya.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh serta sanksi-sanksi lainnya sesuai Peraturan perundang undangan yang berlaku.

Surabaya, 16 Maret 2026

Yang menyatakan,



Diny Wulansari

NIM. 20232882033

## PANITIA PENGUJI UJIAN AKHIR TESIS

Telah diuji pada Sidang Akhir Tesis

Tanggal : 16 Maret 2026

---

Ketua : Dr. drg. Setya Haksama, M.Kes.

Anggota :

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep. FISQua
2. dr. Musa Gufon, MMR
3. dr. Candra Ferdian Handriyanto, M.Kes.

Ditetapkan dengan Surat Keputusan  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Surabaya  
Nomor : 0125/KEP/II.3AU/FK/B/2026  
Tanggal : 27 Januari 2026

## UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadirat Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga tesis yang berjudul “Pengaruh Dukungan Organisasi, Motivasi, dan Kelengkapan SOP RME terhadap Kepatuhan Pengisian RME Oleh Tenaga Kesehatan di Rumah Sakit Petrokimia Gresik Driyorejo” sebagai salah satu persyaratan akademik dalam rangka menyelesaikan Program Magister Administrasi Rumah Sakit di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya dapat diselesaikan. Terima kasih tak terhingga dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Pembimbing I dan dr. Musa Gufron, MMR, selaku Pembimbing II yang dengan penuh perhatian telah memberikan dorongan, bimbingan, dan saran. Ucapan terimakasih juga disampaikan kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan untuk mengikuti dan menyelesaikan Pendidikan program Magister Administrasi Rumah Sakit di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp. P (K), FCCP, FIRS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Prof. Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Pembimbing I dan dr. Musa Gufron, MMR selaku pembimbing II telah memberikan dorongan, bimbingan, dan saran dalam penyelesaian tesis ini
5. Staf Pengajar
6. Orang tua dan keluarga

Surabaya, 16 Maret 2026



Diny Wulansari

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>Sampul Dalam</b> .....	<b>ii</b>
<b>Pernyataan Orisinalitas</b> .....	<b>v</b>
<b>Penetapan Panitia Penguji Ujian Akhir Tesis</b> .....	<b>vi</b>
<b>Daftar Isi</b> .....	<b>viii</b>
<b>Daftar Tabel</b> .....	<b>x</b>
<b>Daftar Gambar</b> .....	<b>xi</b>
<b>Daftar Lampiran</b> .....	<b>xii</b>
<b>Daftar Arti Lambang, Singkatan, dan Istilah</b> .....	<b>xiii</b>
<b>Ringkasan</b> .....	<b>xiv</b>
<b>Summary</b> .....	<b>xviii</b>
<b>Abstrak</b> .....	<b>xxii</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>xxiii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	11
1.3 Tujuan Penelitian .....	12
1.3.1 Tujuan Umum .....	12
1.3.2 Tujuan Khusus .....	12
1.4 Manfaat Penelitian .....	13
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	13
1.4.2 Manfaat Praktis .....	13
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Dukungan Organisasi .....	15
2.2 Motivasi .....	20
2.3 Kelengkapan SOP RME .....	24
2.4 Kepatuhan Pengisian RME .....	31
2.5 Pengaruh Dukungan Organisasi Terhadap Kepatuhan Pengisian RME .....	35
2.6 Pengaruh Motivasi Terhadap Kepatuhan RME .....	42
2.7 Pengaruh Kelengkapan SOP RME Terhadap Kepatuhan Pengisian RME .....	46
2.8 Pengaruh Dukungan Organisasi, Motivasi, Kelengkapan SOP RME Terhadap Kepatuhan Pengisian RME .....	50
2.9 Integrasi Teori Penelitian .....	54
<b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS</b>	
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian .....	58
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual .....	59
3.3 Hipotesis Penelitian .....	60
<b>BAB 4 METODE PENELITIAN</b>	
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	62
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	62
4.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel, Teknik Pengambilan Sampel .....	64
4.3.1 Populasi .....	64
4.3.2 Besar Sampel .....	65

4.3.3	Teknik Pengambilan Sampel .....	66
4.4	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	68
4.5	Prosedur Pengambilan Data dan Instrumen .....	75
4.6	Kerangka Operasional .....	84
4.7	Cara Pengolahan dan Analisis Data .....	85
<b>BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN</b>		
5.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	93
5.2	Gambaran Karakteristik Responden .....	93
5.3	Gambaran Variabel yang Diteliti .....	98
5.4.	Analisis Data .....	104
5.5	Uji Hipotesis .....	112
<b>BAB 6 PEMBAHASAN</b>		
6.1	Pengaruh Dukungan Organisasi Terhadap Kepatuhan Pengisian RME Oleh Tenaga Kesehatan di RSPGD .....	120
6.2	Pengaruh Motivasi Terhadap Kepatuhan Pengisian RME Oleh Tenaga Kesehatan di RSPGD .....	131
6.3	Pengaruh Kelengkapan SOP RME Terhadap Kepatuhan Pengisian RME Oleh Tenaga Kesehatan di RSPGD .....	143
6.4	Pengaruh Dukungan Organisasi, Motivasi, dan Kelengkapan SOP RME Terhadap Kepatuhan Pengisian RME Oleh Tenaga Kesehatan di RSPGD .....	153
6.5	Faktor yang Paling Berpengaruh Terhadap Kepatuhan Pengisian RME Oleh Tenaga Kesehatan di RSPGD .....	163
6.6	Implikasi Teoritis dan Praktis .....	175
6.7	Keterbatasan Penelitian .....	179
<b>BAB 7 PENUTUP</b>		
7.1	Kesimpulan .....	182
7.2	Saran .....	185
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>191</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>		<b>198</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Nomor</b>	<b>Judul Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 1.1	Persentase Rata-Rata Kepatuhan Pengisian RME .....	1
Tabel 1.2	Standar Kelengkapan dan Kepatuhan Pengisian Rekam Medis Nasional .....	3
Tabel 1.3	Kumpulan Penelitian Terdahulu .....	7
Tabel 4.1	Waktu Penelitian .....	63
Tabel 4.2	Variabel, Indikator, dan Item Penelitian .....	69
Tabel 4.3	Skala Likert .....	76
Tabel 4.4	Hasil Uji Validitas Item Dukungan Organisasi (X1) .....	78
Tabel 4.5	Hasil Uji Validitas Item Motivasi (X2) .....	78
Tabel 4.6	Hasil Uji Validitas Item Kelengkapan SOP RME (X3) ...	79
Tabel 4.7	Hasil Uji Validitas Item Kepatuhan Pengisian RME (Y) ..	79
Tabel 4.8	Hasil Uji Reliabilitas Dukungan Organisasi (X1) .....	80
Tabel 4.9	Hasil Uji Reliabilitas Motivasi (X2) .....	80
Tabel 4.10	Hasil Uji Reliabilitas Kelengkapan SOP RME (X3) .....	81
Tabel 4.11	Hasil Uji Reliabilitas Kepatuhan Pengisian RME (Y) ....	81
Tabel 4.12	Instrumen Penelitian .....	82
Tabel 4.13	Hasil Interval Kategori Mean .....	86
Tabel 5.1	Frekuensi Variabel Dukungan Organisasi (X1) .....	98
Tabel 5.2	Frekuensi Variabel Motivasi (X2) .....	100
Tabel 5.3	Frekuensi Variabel Kelengkapan SOP RME (X3) .....	101
Tabel 5.4	Frekuensi Variabel Kepatuhan Pengisian RME (Y) .....	102
Tabel 5.5	Test of Parallel Lines .....	104
Tabel 5.6	Uji Autokorelasi .....	106
Tabel 5.7	Uji Parameter Estimates .....	107
Tabel 5.8	Uji Goodness of Fit .....	111
Tabel 5.9	Uji Parameter Estimates 1 .....	112
Tabel 5.10	Uji Parameter Estimates 2 .....	113
Tabel 5.11	Uji Parameter Estimates 3 .....	115
Tabel 5.12	Uji Model Fitting Information .....	116
Tabel 5.13	Uji Koefisien Determinasi (Pseudo R Square) .....	117
Tabel 5.14	Uji Parameter Estimates .....	118

## DAFTAR GAMBAR

<b>Nomor</b>	<b>Judul Gambar</b>	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1	Pengaruh Dukungan Organisasi terhadap Kepatuhan Pengisian RME .....	20
Gambar 2.2	Pengaruh Motivasi terhadap Kepatuhan RME .....	24
Gambar 2.3	Pengaruh Kelengkapan SOP RME terhadap Kepatuhan Pengisian RME .....	31
Gambar 2.4	Pengaruh Dukungan Organisasi, Motivasi, dan Kelengkapan SOP RME terhadap Kepatuhan RME .....	35
Gambar 2.5	Bagan Integrasi Teori Penelitian .....	55
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitian .....	58
Gambar 4.1	Kerangka Operasional .....	84
Gambar 5.1	Diagram Jenis Kelamin .....	94
Gambar 5.2	Diagram Usia .....	94
Gambar 5.3	Diagram Profesi .....	95
Gambar 5.4	Diagram Instalasi .....	96
Gambar 5.5	Diagram Lama Bekerja .....	97
Gambar 5.6	Diagram Status Kepegawaian .....	97

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Nomor</b>	<b>Judul Lampiran</b>	<b>Halaman</b>
Lampiran 1.	Kuesioner Penelitian .....	198
Lampiran 2.	<i>Informed Consent</i> .....	204
Lampiran 3.	Tabulasi Karakteristik Responden .....	205
Lampiran 4.	Tabulasi Dukungan Organisasi (X1) .....	207
Lampiran 5.	Tabulasi Motivasi Pegawai (X2) .....	209
Lampiran 6.	Tabulasi Kelengkapan SOP RME (X3) .....	211
Lampiran 7.	Tabulasi Kepatuhan Pengisian RME (Y) .....	213
Lampiran 8.	Hasil Olah Data SPSS .....	215

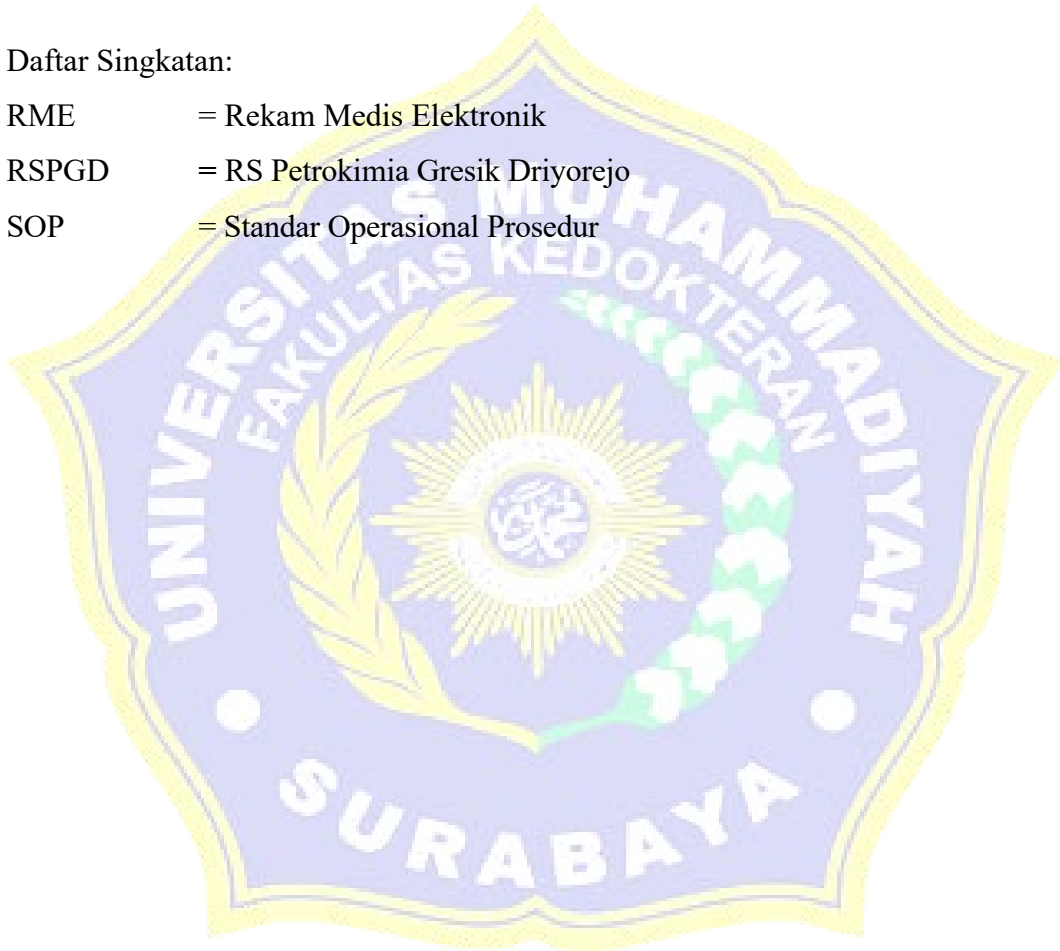
## DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH

### Daftar Lambang:

&	= dan
%	= persen
<	= kurang dari
>	= lebih dari
r	= correlation coefficient

### Daftar Singkatan:

RME	= Rekam Medis Elektronik
RSPGD	= RS Petrokimia Gresik Driyorejo
SOP	= Standar Operasional Prosedur



## RINGKASAN

Kepatuhan pengisian Rekam Medis Elektronik (RME) merupakan bagian penting dalam menjamin mutu pelayanan, keselamatan pasien, serta aspek legalitas pelayanan kesehatan di RS Petrokimia Gresik Driyorejo (RSPGD). Namun, dalam praktiknya masih ditemukan ketidakkonsistenan dan ketidaklengkapan pengisian RME oleh tenaga kesehatan. Beberapa faktor yang diduga berkontribusi terhadap kondisi tersebut meliputi dukungan organisasi yang belum optimal, motivasi tenaga kesehatan yang bervariasi, serta kelengkapan dan kejelasan Standar Operasional Prosedur (SOP) RME yang belum sepenuhnya dipahami secara menyeluruh.

Penelitian ini bertujuan untuk: (1) Menganalisis pengaruh dukungan organisasi yang meliputi *supervisor support* (dukungan atasan), *fairness* (keadilan), dan penghargaan organisasi dan kondisi kerja terhadap kepatuhan pengisian RME oleh tenaga kesehatan di RSPGD, (2) Menganalisis pengaruh motivasi yang meliputi kebutuhan rasa aman dan keselamatan, kebutuhan sosial, kebutuhan akan penghargaan, dan kebutuhan perwujudan diri terhadap kepatuhan pengisian RME oleh tenaga kesehatan di RSPGD, (3) Menganalisis pengaruh kelengkapan SOP RME yang meliputi kebijakan, petunjuk operasional, pihak yang terlibat, Formulir, masukan, proses, dan validasi terhadap kepatuhan pengisian RME oleh tenaga kesehatan di RSPGD, (4) Menganalisis pengaruh dukungan organisasi, motivasi, dan kelengkapan SOP RME terhadap kepatuhan pengisian RME oleh tenaga kesehatan di RSPGD, dan (5) Menganalisis faktor yang paling berpengaruh terhadap kepatuhan pengisian RME oleh tenaga kesehatan di RSPGD

Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *cross*

*sectional*. Sampel penelitian berjumlah 75 tenaga kesehatan di RSPGD dengan *purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner skala Likert 1–5. Analisis data menggunakan regresi logistik dengan bantuan SPSS VERSI 20.

### **Gambaran Deskriptif Variabel**

Hasil analisis deskriptif menunjukkan bahwa rata-rata persepsi responden terhadap variabel dukungan organisasi berada dalam kategori tinggi (*mean* item berkisar antara 3,94–4,29). Variabel motivasi menunjukkan nilai rata-rata tertinggi (*mean* item 4,37–4,73), sedangkan kelengkapan SOP RME memiliki *mean* antara 3,97–4,48. Untuk variabel kepatuhan pengisian RME memiliki *mean* antara 2,26–4,49

### **Hasil Analisis Regresi Logistik**

Persamaan regresi logistik ordinal yang diperoleh dalam penelitian ini adalah:

$$\text{Logit}(P) = 16,678 + 1,121X_1 + 3,286X_2 + 0,256X_3$$

Hasil analisis menunjukkan bahwa dukungan organisasi (X1), motivasi (X2), dan kelengkapan SOP RME (X3) berpengaruh positif terhadap kepatuhan pengisian Rekam Medis Elektronik (RME) oleh tenaga kesehatan di Rumah Sakit Petrokimia Gresik Driyorejo. Variabel motivasi memiliki pengaruh paling dominan dengan koefisien sebesar 3,286, diikuti oleh dukungan organisasi sebesar 1,121 dan kelengkapan SOP RME sebesar 0,256. Hal ini menunjukkan bahwa peningkatan motivasi, dukungan organisasi, serta kelengkapan SOP RME dapat meningkatkan kepatuhan tenaga kesehatan dalam melakukan pengisian rekam medis elektronik.

Berdasarkan hasil analisis regresi logistik diperoleh beberapa temuan sebagai berikut:

1. Dukungan organisasi berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME. Hal ini ditunjukkan oleh nilai koefisien regresi sebesar 1,121 dengan nilai signifikansi 0,006 ( $p < 0,05$ ). Dukungan organisasi yang meliputi *supervisor support* (dukungan atasan), *fairness* (keadilan), serta penghargaan organisasi dan kondisi kerja terbukti mampu meningkatkan kepatuhan tenaga kesehatan dalam melakukan pengisian rekam medis elektronik.
2. Motivasi berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME. Hal ini ditunjukkan oleh nilai koefisien regresi sebesar 3,286 dengan nilai signifikansi 0,000 ( $p < 0,05$ ). Motivasi yang meliputi kebutuhan rasa aman dan keselamatan, kebutuhan sosial, kebutuhan penghargaan, serta kebutuhan aktualisasi diri terbukti mampu mendorong tenaga kesehatan untuk lebih patuh dalam melakukan pengisian rekam medis elektronik.
3. Kelengkapan SOP RME berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME. Hal ini ditunjukkan oleh nilai koefisien regresi sebesar 0,256 dengan nilai signifikansi 0,004 ( $p < 0,05$ ). SOP yang lengkap dan jelas, yang meliputi kebijakan, petunjuk operasional, pihak yang terlibat, formulir, masukan, proses, dan validasi, dapat memberikan pedoman yang sistematis bagi tenaga kesehatan dalam melaksanakan pengisian rekam medis elektronik sehingga meningkatkan kepatuhan dalam pelaksanaannya.
4. Dukungan organisasi, motivasi, dan kelengkapan SOP RME secara simultan berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME. Hal ini ditunjukkan oleh nilai Chi-Square sebesar 52,703 dengan tingkat signifikansi 0,000 ( $p < 0,05$ ) pada uji *Model Fitting Information*
5. Motivasi merupakan faktor yang paling dominan mempengaruhi kepatuhan

pengisian RME. Hal ini ditunjukkan oleh nilai koefisien regresi yang paling besar yaitu 3,286, dibandingkan dengan variabel dukungan organisasi (1,121) dan kelengkapan SOP RME (0,256).

### **Implikasi dan Temuan Utama**

Temuan utama penelitian ini menunjukkan bahwa faktor psikologis dan internal (motivasi) lebih menentukan perilaku kepatuhan dibandingkan faktor struktural (dukungan organisasi) maupun faktor prosedural (kelengkapan SOP). Hal ini mengindikasikan bahwa kepatuhan pengisian RME bukan semata-mata persoalan regulasi atau sistem, tetapi juga berkaitan erat dengan dorongan intrinsik tenaga kesehatan. Secara praktis, strategi peningkatan kepatuhan di RSPGD sebaiknya difokuskan pada: (1) Penguatan motivasi melalui sistem penghargaan dan pengakuan kinerja, (2) Peningkatan rasa aman dan kepastian hukum dalam dokumentasi, (3) Pengembangan kompetensi dan pelatihan berkelanjutan, (4) Penguatan budaya profesionalisme dan tanggung jawab klinis, dan (5) Dukungan organisasi dan penyempurnaan SOP tetap penting sebagai faktor pendukung, namun tidak cukup apabila tidak disertai penguatan aspek motivasional.

### **Kesimpulan Eksekutif**

Penelitian ini membuktikan bahwa dukungan organisasi, motivasi, dan kelengkapan SOP RME berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME baik secara parsial maupun simultan. Faktor yang paling dominan adalah motivasi. Oleh karena itu, kebijakan peningkatan kepatuhan pengisian RME di RSPGD perlu diarahkan pada pendekatan yang menekankan penguatan motivasi internal tenaga kesehatan yang terintegrasi dengan dukungan organisasi dan sistem prosedural jelas

## **SUMMARY**

*Compliance with Electronic Medical Records (EMR) is crucial for ensuring service quality, patient safety, and the legality of healthcare services at Petrokimia Gresik Driyorejo Hospital (RSPGD). However, in practice, healthcare workers still encounter inconsistencies and incompleteness in completing EMR. Several factors suspected of contributing to this situation include suboptimal organizational support, varying levels of healthcare worker motivation, and a lack of comprehensive understanding of the completeness and clarity of EMR Standard Operating Procedures (SOPs).*

*This study aims to: (1) Analyze the influence of organizational support which includes supervisor support (superior support), fairness (fairness), and organizational rewards and working conditions on compliance with filling out RME by health workers at RSPGD, (2) Analyzing the influence of motivation which includes the need for safety and security, social needs, the need for appreciation, and the need for self-actualization on compliance with filling out RME by health workers at RSPGD, (3) Analyzing the influence of the completeness of the RME SOP which includes policies, operational instructions, parties involved, forms, input, processes, and validation on compliance with filling out RME by health workers at RSPGD, (4) Analyzing the influence of organizational support, motivation, and completeness of the RME SOP on compliance with filling out RME by health workers at RSPGD, and (5) Analyzing the factors that have the most influence on compliance with filling out RME by health workers at RSPGD*

*This research uses a quantitative approach with a descriptive design.*

sectional. The research sample consisted of 75 health workers at RSPGD with purposive sampling. Data collection was conducted using a Likert scale questionnaire 1–5. Data analysis used logistic regression with the help of SPSS version 20.

### ***Descriptive Description of Variables***

The results of the descriptive analysis show that the average respondent's perception of the organizational support variable is in the high category (mean items ranged from 3.94–4.29). The motivation variable showed the highest average value (mean items 4.37–4.73), while the completeness of the RME SOP has mean between 3.97–4.48. For the RME filling compliance variable, it has mean between 2.26–4.49

### ***Logistic Regression Analysis Results***

The ordinal logistic regression equation obtained in this study is:

$$\text{Logit}(P) = 16,678 + 1,121X_1 + 3,286X_2 + 0,256X_3$$

The results of the analysis show that organizational support ( $X_1$ ), motivation ( $X_2$ ), and completeness of the EMR SOP ( $X_3$ ) have a positive effect on compliance with filling out Electronic Medical Records (EMDR) by health workers at Petrokimia Gresik Driyorejo Hospital. The motivation variable has the most dominant influence with a coefficient of 3.286, followed by organizational support of 1.121 and completeness of the EMR SOP of 0.256. This indicates that increasing motivation, organizational support, and completeness of the EMR SOP can improve health workers' compliance in filling out electronic medical records.

Based on the results of the logistic regression analysis, the following findings were obtained:

1. *Organizational support has a significant effect on compliance with EMR filling. This is indicated by a regression coefficient value of 1.121 with a significance value of 0.006 ( $p < 0.05$ ). Organizational support includes supervisor support (superior support), fairness (fairness), as well as organizational rewards and working conditions have been proven to increase health workers' compliance in completing electronic medical records.*
2. *Motivation significantly influences compliance with electronic medical records (EMRs). This is demonstrated by a regression coefficient of 3.286 with a significance value of 0.000 ( $p < 0.05$ ). Motivation, which encompasses the need for safety and security, social needs, esteem needs, and self-actualization needs, has been shown to encourage healthcare workers to be more compliant in completing electronic medical records.*
3. *The completeness of the EMR Standard Operating Procedure (SOP) significantly influences compliance with EMR. This is indicated by a regression coefficient of 0.256 with a significance value of 0.004 ( $p < 0.05$ ). A complete and clear SOP, which includes policies, operational instructions, involved parties, forms, input, processes, and validation, can provide systematic guidance for healthcare workers in completing electronic medical records, thereby increasing compliance.*
4. *Organizational support, motivation, and the completeness of the RME SOP simultaneously significantly influenced compliance with RME filling. This is indicated by the Chi-Square value of 52.703 with a significance level of 0.000 ( $p < 0.05$ ) in the test. Model Fitting Information*
5. *Motivation is the most dominant factor influencing compliance RME filling.*

*This is indicated by the largest regression coefficient value, namely 3.286, compared to the organizational support variable (1.121) and the completeness of the RME SOP (0.256).*

### **Implications and Key Findings**

*The main findings of this study indicate that psychological and internal factors (motivation) are more determinants of compliance behavior than structural factors (organizational support) or procedural factors (completeness of SOPs). This indicates that compliance in completing the RME is not solely a matter of regulation or system, but is also closely related to the intrinsic motivation of health workers. Practically, the strategy to improve compliance at RSPGD should be focused on: (1) Strengthening motivation through a reward system and performance recognition, (2) Increasing the sense of security and legal certainty in documentation, (3) Competency development and ongoing training, (4) Strengthening the culture of professionalism and clinical responsibility, and (5) Organizational support and improvement of SOPs remain important as supporting factors, but are insufficient if not accompanied by strengthening the motivational aspect.*

### **Executive Conclusion**

*This study demonstrates that organizational support, motivation, and the completeness of the RME SOP significantly influence compliance with RME filling, both partially and simultaneously. Motivation is the most dominant factor. Therefore, policies to improve compliance with RME filling at RSPGD need to be directed toward an approach that emphasizes strengthening the internal motivation of healthcare workers, integrated with organizational support*

## ABSTRAK

Kurangnya kepatuhan dalam pengisian RME oleh tenaga kesehatan di RSPGD berdampak pada masalah kualitas layanan. Beberapa faktor yang berkontribusi terhadap rendahnya kepatuhan pengisian RME oleh tenaga kesehatan ini meliputi: dukungan organisasi yang kurang optimal, motivasi tenaga kesehatan yang rendah, serta ketidaklengkapan dan ketidakjelasan SOP RME. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh dukungan organisasi, motivasi, dan kelengkapan SOP RME terhadap kepatuhan pengisian RME secara parsial dan simultan serta faktor yang paling berpengaruh terhadap kepatuhan pengisian RME oleh tenaga kesehatan di RSPGD. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif. Metode pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling* yaitu sebanyak 75 orang tenaga kesehatan di RSPGD. Indikator yang digunakan yaitu: dukungan organisasi, motivasi, kelengkapan SOP RME, dan kepatuhan pengisian RME. Metode pengumpulan data dalam penelitian ini dilakukan dengan angket (kuesioner) menggunakan skala likert 1-5. Pengujian instrument penelitian dilakukan dengan uji regresi logistik meliputi: uji validitas dan reliabilitas, uji asumsi, uji hipotesis menggunakan uji Wald (uji parsial) dan uji *Likelihood Ratio* (uji simultan), uji kecocokan model (*Goodness of Fit*), dan *Pseude R-Square*. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa secara parsial, dukungan organisasi berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME (nilai koefisien regresi sebesar 1,121 dengan nilai signifikansi 0,006), motivasi berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME (nilai koefisien regresi sebesar 3,286 dengan nilai signifikansi 0,000), Kelengkapan SOP RME berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME (nilai koefisien regresi sebesar 0,256 dengan nilai signifikansi 0,004). Secara simultan, dukungan organisasi, motivasi, dan kelengkapan SOP RME berpengaruh signifikan terhadap kepatuhan pengisian RME. Hal ini ditunjukkan oleh nilai Chi-Square sebesar 52,703 dengan tingkat signifikansi 0,000 ( $p < 0,05$ ) pada uji *Model Fitting Information*. Motivasi merupakan faktor yang paling dominan mempengaruhi kepatuhan pengisian RME. Hal ini ditunjukkan oleh nilai koefisien regresi yang paling besar yaitu 3,286, dibandingkan dengan variabel dukungan organisasi (1,121) dan kelengkapan SOP RME (0,256). Kesimpulan dalam penelitian ini yaitu semua hipotesis diterima sehingga semakin besar dukungan organisasi, motivasi, dan kelengkapan SOP RME maka semakin tinggi pula kecenderungan tenaga kesehatan untuk mematuhi prosedur pengisian RME.

**Kata Kunci:** Dukungan Organisasi, Motivasi, Standar Operasional Prosedur (SOP), Kepatuhan, *Digital Health*

## ABSTRACT

*The lack of compliance in filling out the RME by healthcare workers at RSPGD has an impact on service quality issues. Several factors contributing to the low compliance in filling out the RME by healthcare workers include: less than optimal organizational support, low motivation of healthcare workers, and incomplete and unclear SOP RME. This study aims to analyze the influence of organizational support, motivation, and completeness of SOP RME on compliance with filling out the RME partially and simultaneously and the factors that most influence compliance with filling out the RME by healthcare workers at RSPGD. This type of research is quantitative. The sampling method used purposive sampling, namely 75 healthcare workers at RSPGD. The indicators used are: organizational support, motivation, completeness of SOP RME, and compliance with filling out the RME. The data collection method in this study was carried out by questionnaire using a Likert scale of 1-5. The research instrument testing was conducted using logistic regression tests including: validity and reliability tests, assumption tests, hypothesis tests using the Wald test (partial test) and Likelihood Ratio test (simultaneous test), model fit tests (Goodness of Fit), and Pseud R-Square. The results of this study indicate that partially, organizational support has a significant effect on compliance with RME filling (regression coefficient value of 1.121 with a significance value of 0.006), motivation has a significant effect on compliance with RME filling (regression coefficient value of 3.286 with a significance value of 0.000), Completeness of RME SOP has a significant effect on compliance with RME filling (regression coefficient value of 0.256 with a significance value of 0.004). Simultaneously, organizational support, motivation, and completeness of RME SOP have a significant effect on compliance with RME filling. This is indicated by the Chi-Square value of 52.703 with a significance level of 0.000 ( $p < 0.05$ ) in the Model Fitting Information test. Motivation is the most dominant factor influencing compliance with RME filling. This is indicated by the largest regression coefficient value, namely 3.286, compared to the organizational support variable (1.121) and the completeness of the RME SOP (0.256). The conclusion in this study is that all hypotheses are accepted, meaning that the greater the organizational support, motivation, and completeness of the RME SOP, the higher the tendency of health workers to comply with the RME filling procedure.*

**Keywords:** *Organizational Support, Motivation, Standard Operating Procedures (SOP), Compliance, Digital Health*