

KARYA TULIS ILMIAH

**Analisis Kesiapan Implementasi Rekam
Medis Elektronik Menggunakan Instrumen
CAFP (*California Academy Of Family
Physicians*) Di Puskesmas Kalijaga Permai**

ISYROQUL HAZIMAH
NIM: P2.06.37.1.21.018

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen CAFP (*California Academy Of Family Physicians*) Di Puskesmas Kalijaga Permai

ISYROQUL HAZIMAH
NIM: P2.06.37.1.21.018

Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik menggunakan Instrumen CAFP (*California Academy Of Family Physicians*) di Puskesmas Kalijaga permai”. Penulisan karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Diploma III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon.

Saya menyadari bahwa dalam penyusunan penelitian ini banyak mengalami kendala, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak tentunya akan sangat sulit bagi saya untuk menyelesaikan penelitian ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Yati hayati azizah, selaku Kepala Puskesmas Kalijaga Permai,
2. Fina Oktariana, A.Md. PK, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis di Puskesmas Kalijaga Permai,
3. Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ners, M. Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
4. Yanto Haryanto, S.Pd., M.Kes, selaku ketua Program Studi Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
5. Bambang Karmanto, SKM, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan pengarahan kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini,
6. Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku Kemahasiswaan Program Studi Rekam Medis dan Informasi kesehatan Cirebon yang telah memberikan motivasi dan mengarahkan penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini,

7. Kedua orang tua dan adik saya yang senantiasa mendoakan dan memberikan perhatian, motivasi, nasihat serta dukungan baik secara moral maupun finansial,
8. *Team* terbaik saya yaitu adnin sania, Anisa Aulia Rachman, Dian Rizki Indriartanti, Ikhsanur Rizkiyah, Rizki Mutia Salsabila, Resti Melviana Agustin, Siti Humairoh Nur Maulida, dan Amelia Ridzqi Viona yang telah memberikan dukungan, masa-masa indah selama kuliah dan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini,
9. Nurmutammimah Maesaroh, Finanda Syakira Adzany, Divanny Nur Khasanah, Izdihar Maurilla Zahra, Syifa Khurun Aenun Nisa, dan Meuthia Rahma Nursyifa, Ghina Mardhiyya Rachmaali, dan Meli Noyan Nur'aeni yang telah membersamai langkah saya serta memberikan dukungan dan motivasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
10. Seluruh anggota Himpunan Mahasiswa RMIK periode 2023 dan anggota “Sahabat Mikel” yang telah memberikan banyak Pelajaran serta motivasi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Seluruh teman-teman perkuliahan yang telah memberikan dukungan dan pelajaran yang memotivasi saya untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Seluruh pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini amat jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Penulis berharap bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 18 April 2024

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Cirebon
2024

ISYROQUL HAZIMAH

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK
MENGUNAKAN INSTRUMEN CAFP (*CALIFORNIA ACADEMY OF
FAMILY PHYSICIANS*) DI PUSKESMAS KALIJAGA PERMAI**

64 Hal, V Bab, 14 Tabel, 2 Gambar, 9 Lampiran.

ABSTRAK

Latar Belakang : Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Fasyankes) di seluruh Indonesia sedang gencar-gencarnya melakukan implementasi rekam medis elektronik sebagai bentuk respons terhadap adanya permenkes No. 24 tahun 2022 yang mengharuskan adanya peralihan rekam medis manual menuju rekam medis elektronik. Kesiapan implementasi RME di suatu fasyankes bergantung pada tingkat kesiapan SDM, anggaran, manajemen, dan fasilitas yang tersedia. Analisis kesiapan implementasi RME di Puskesmas Kalijaga Permai menggunakan instrumen CAFP (*California Academy Of Family Physicians*) dilakukan dalam penelitian ini.

Metodologi Penelitian : Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif kuantitatif dengan jumlah populasi dan sampel adalah 40.

Hasil Penelitian : Tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik (RME) di Puskesmas Kalijaga Permai berdasarkan aspek manajemen memiliki nilai rata-rata 14,7. Tingkat kesiapan implementasi RME di Puskesmas Kalijaga Permai berdasarkan aspek kapasitas keuangan dan anggaran memiliki nilai rata-rata 14,7. Kemudian tingkat kesiapan implementasi RME di Puskesmas Kalijaga Permai berdasarkan aspek kapasitas operasional memiliki nilai rata-rata 14. Nilai rata-rata kesiapan implementasi RME di Puskesmas Kalijaga Permai berdasarkan aspek teknologi adalah 30,2. Dan nilai rata-rata kesiapan implementasi RME di Puskesmas Kalijaga Permai berdasarkan aspek penyelarasan organisasi adalah 29,2. Total skor tingkat kesiapan implementasi RME di Puskesmas Kalijaga Permai adalah 102,8 dengan kategori kuat.

Kesimpulan : Berdasarkan 5 aspek yang diteliti yaitu kapasitas manajemen, kapasitas keuangan dan anggaran, kapasitas operasional, kapasitas teknologi, dan penyelarasan organisasi didapatkan bahwa tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik di Puskesmas Kalijaga Permai kuat.

Kata Kunci : Kesiapan, Rekam Medis Elektronik, Puskesmas.

Daftar Pustaka : 67 (2004-2023)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Medical Records and Health Information Study Program
Cirebon
2024

ISYROQUL HAZIMAH

**ANALYSIS OF READINESS FOR ELECTRONIC MEDICAL RECORD
IMPLEMENTATION USING CAFP (CALIFORNIA ACADEMY OF FAMILY
PHYSICIANS) INSTRUMENT AT KALIJAGA PERMAI HEALTH CENTER**

64 p, V chapters, 14 tables, 2 figures, 9 appendices.

ABSTRACT

Background: Health Service Facilities (Fasyankes) throughout Indonesia are intensively implementing electronic medical records as a form of response to the existence of Minister of Health Regulation No. 24 of 2022 which requires the transition of manual medical records to electronic medical records. The readiness of RME implementation in a health facility depends on the level of readiness of human resources, budget, management, and available facilities. Analysis of readiness for RME implementation at Kalijaga Permai Health Center using the CAFP (*California Academy Of Family Physicians*) instrument was conducted in this study.

Research Methodology: This study uses quantitative descriptive research methods with the number of population and sample is 40.

Research Results : The level of readiness for the implementation of electronic medical records (RME) at Kalijaga Permai Health Center based on management aspects has an average value of 14.7. The readiness level of RME implementation at Kalijaga Permai Health Center based on aspects of financial and budgetary capacity has an average value of 14.7. Then the level of readiness for the implementation of RME at the Kalijaga Permai Health Center based on operational capacity aspects has an average value of 14. The average value of readiness for RME implementation at Kalijaga Permai Health Center based on technological aspects is 30.2. And the average value of readiness for RME implementation at Kalijaga Permai Health Center based on organizational alignment aspects is 29.2. The total score of the readiness level of RME implementation at the Kalijaga Permai Health Center is 102.5 with a strong category.

Conclusion : Based on the 5 aspects studied, namely management capacity, financial and budget capacity, operational capacity, technological capacity, and organizational alignment, it was found that the level of readiness for the implementation of electronic medical records at the Kalijaga Permai Health Center was strong.

Keywords : Readiness, Electronic Medical Record, Puskesmas.

Bibliography : 67 (2004-2023)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
UNGKAPAN TERIMAKASIH	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II	10
A. Tinjauan Pustaka.....	10
B. Kerangka Teori	18
C. Kerangka Konsep	19
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	20
A. Jenis dan Desain Penelitian	20
B. Tempat dan Waktu Penelitian	20
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	21
D. Identifikasi Variabel Penelitian.....	21
E. Definisi Operasional	22
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	27
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	28

H. Pengolahan Data	28
I. Analisis Data.....	29
J. Etika Penelitian.....	30
K. Keterbatasan Penelitian	30
L. Jalannya Penelitian	31
M. Jadwal Penelitian	32
BAB VI HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Uji Validitas dan Reliabilitas	33
B. Hasil Penelitian	35
1. Karakteristik Responden Penelitian	35
2. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Manajemen	37
3. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Keuangan dan Anggaran	38
4. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Operasional.....	38
5. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Teknologi.....	39
6. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Penyelarasan Organisasi	40
7. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Kalijaga Permai.....	41
C. Pembahasan	41
1. Uji Validitas dan Reliabilitas	41
2. Karakteristik Responden Penelitian	42
3. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Aspek Kapasitas Manajemen	44
4. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Aspek Kapasitas Keuangan dan Anggaran	46
5. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Aspek Kapasitas Operasional.....	47
6. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Aspek Kapasitas Teknologi.....	49

7. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Aspek Penyelarasan Organisasi	51
8. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Kalijaga Permai.....	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	55
A. Kesimpulan.....	55
B. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA.....	57
Lampiran	65

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	22
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	32
Tabel 4. 1 Uji Reliabilitas Kuesioner Kesiapan Implementasi RME.....	34
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	35
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia.....	35
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan.....	36
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Kerja.....	36
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Manajemen.....	37
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Keuangan dan Anggaran.....	38
Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Operasional.....	38
Tabel 4. 9 Distribusi Frekuensi Nilai Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Teknologi.....	39
Tabel 4. 10 Distribusi Frekuensi Nilai Rata-rata Skor Aspek Penyelarasan Organisasi.....	40
Tabel 4. 11 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Kalijaga Permai.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	18
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	19

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Kuesioner Kesiapan Implementasi RME
- Lampiran 2 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden Penelitian
- Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan
- Lampiran 5 Surat Izin Penelitian badan Kesatuan Bangsa dan Politik (KESBANGPOL)
- Lampiran 6 Konsultasi Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 7 Konsultasi Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 8 Data Hasil Penelitian
- Lampiran 9 Data Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas