



KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI
REKAM MEDIS ELEKTRONIK
MENGGUNAKAN INSTRUMEN CAFP
(CALIFORNIA ACADEMY OF FAMILY
PHYSICIANS) DI PUSKESMAS SEDONG**

WILDAN NUGRAHA

NIM: P2.06.37.1.21.076

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 SEDONG

Wildan Nugraha

NIM: P2.06.37.1.21.076

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



UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik (RME) dengan menggunakan Metode CAFP di RS Puskesmas Sedong” ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Prabowo Dwijo A Selaku Kepala Puskesmas Sedong
2. Ririn Hidayah Sri selaku petugas rekam medis di Puskesmas Sedong
3. Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ners, M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
4. Yanto Haryanto, S.Pd., S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
5. Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini,
6. Kedua orang tua dan keluarga yang telah senantiasa mendoakan dan mencerahkan kasih sayang, perhatian, motivasi, nasihat serta dukungan baik secara moral maupun finansial
7. Seluruh teman-teman perkuliahan yang telah memberikan dukungan dan tantangan yang memotivasi terselesaiannya karya tulis ilmiah ini,
8. Isyroql yang telah membantu terselesaiannya KTI ini dengan sabar dan tekun,

9. Sahabat-sahabat SMP dan SMA yang telah memberikan motivasi dan dukungan,
10. Pasukan Kamarang yang telah memberikan Motivasi dan dukungan
11. Seluruh pihak yang telah membantu dalam terselesaikannya penyusunan karyatulis ilmiah.

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

Cirebon,.....Mei 2024

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
2024**

WILDAN NUGRAHA

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK
(RME) DENGAN MENGGUNAKAN INSTRUMEN CAFP (CALIFORNIA
ACADEMY FAMILY OF PHYSICIAN)
55 Hal, 5 Bab, 15 Tabel, 3 Gambar, 3 Lampiran**

ABSTRAK

Latar Belakang: Perkembangan kemajuan medis membutuhkan sistem informasi kesehatan yang baik dalam hal ini adalah Rekam Medis Elektronik. RME memiliki potensi untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan namun terdapat faktor pendukung dan penghambat dalam pelaksanaan implementasi RME. Pelaksanaan implementasi RME di Puskesmas Sedong Cirebon belum sepenuhnya sempurna. Oleh karena itu, diperlukan penilaian kesiapan implementasi RME sebagai langkah awal dalam adopsi RME. Penelitian ini dilakukan dengan tujuan menggambarkan tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik (RME) di Puskesmas Sedong Cirebon dengan menggunakan Instrumen CAFP (*California Academy family of physicians*)

Metodologi Penelitian: Metode yang digunakan pada penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif kuantitatif. Dengan populasi dan sampel 40 orang petugas Puskesmas Sedong. Teknik pengambilan sampel menggunakan sampling populasi.

Hasil Penelitian: Tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik (RME) di Puskesmas Sedong berdasarkan aspek manajemen memiliki nilai rata-rata 14. Tingkat kesiapan implementasi RME di Puskesmas Sedong berdasarkan aspek kapasitas keuangan dan anggaran memiliki nilai rata-rata 11. Kemudian tingkat kesiapan implementasi RME di Puskesmas Sedong berdasarkan aspek kapasitas operasional memiliki nilai rata-rata 12. Nilai rata-rata kesiapan implementasi RME di Puskesmas Sedong berdasarkan aspek teknologi adalah 22. Dan nilai rata-rata kesiapan implementasi RME di Puskesmas Sedong berdasarkan aspek penyelarasan organisasi adalah 28. Total skor tingkat kesiapan implementasi RME di Puskesmas Sedong adalah 77 dengan kategori kurang memadai.

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 Sedong adalah kurang memadai.

Kata Kunci: Kapasitas Manajemen, Kapasitas Keuangan dan Anggaran, Kapasitas Operasional, Kapasitas Teknologi, Keselarasan Organisasi CAFP.

Daftar Pustaka: 34 (2004 – 2023)

**Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Health Polytechnic of Ministry of Health Tasikmalaya
Department of Medical Records and Health Information
2024**

WILDAN NUGRAHA.

**ANALYSIS OF READINESS FOR IMPLEMENTATION OF
ELECTRONIC MEDICAL RECORDS (RME) USING THE CAFP
(CALIFORNIA ACADEMY FAMILY OF PHYSICIAN) INSTRUMENT
55 Pages, 5 Chapters, 15 Tables, 3 Figures, 3 Appendices**

ABSTRACT

Background: The development of medical progress requires a good health information system in this case is Electronic Medical Records. RME has the potential to improve the quality of health services but there are supporting and inhibiting factors in the implementation of RME. The implementation of RME implementation at the Sedong Cirebon Health Center has not been completely perfect. Therefore, an assessment of the readiness of RME implementation is needed as a first step in the adoption of RME. This study was conducted with the aim of describing the level of readiness for the implementation of electronic medical records (RME) at the Sedong Cirebon Health Center using the CAFP (*California Academy family of physicians*) Instrument

Research Methodology: The method used in this study uses quantitative descriptive research methods. With a population and sample of 40 Sedong Health Center officers. Sampling techniques use population sampling.

Research Results: The level of readiness for the implementation of electronic medical records (RME) at the Sedong Health Center based on management aspects has an average value of 14. The readiness level of RME implementation at the Sedong Health Center based on aspects of financial and budget capacity has an average value of 11. Then the level of readiness for the implementation of RME at the Sedong Health Center based on operational capacity aspects has an average value of 12. The average value of readiness for RME implementation at Sedongg Health Center based on technological aspects is 22. And the average value of readiness for RME implementation at Sedong Health Center based on organizational alignment aspects is 28. The total score of the readiness level of RME implementation at the Sedong Health Center is 77 with inadequate categories.

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 Sedong Health Center was inadequate.

Keywords: Management Capacity, Financial and Budgetary Capacity, Operational Capacity, Technology Capacity, CAFP Organizational Alignment.

Bibliography: 34 (2004 – 2023)

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------------------------------|
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS | Error! Bookmark not defined. |
| HALAMAN PERSETUJUAN | Error! Bookmark not defined. |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| UNGKAPAN TERIMAKASIH..... | iii |
| ABSTRAK | v |
| ABSTRACT..... | vi |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR TABEL | viii |
| DAFTAR GAMBAR..... | ix |
| DAFTAR LAMPIRAN | 10 |
| BAB I PENDAHULUAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| A. Latar Belakang..... | Error! Bookmark not defined. |
| B. Rumusan Masalah Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| C. Tujuan Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| D. Manfaat Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| E. Keaslian Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | Error! Bookmark not defined. |
| A. Tinjauan Pustaka | Error! Bookmark not defined. |
| B. Kerangka Teori | Error! Bookmark not defined. |
| C. Kerangka Konsep | Error! Bookmark not defined. |
| BAB III METODE PENELITIAN | Error! Bookmark not defined. |
| A. Jenis dan Desain Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| C. Populasi dan Sampel..... | Error! Bookmark not defined. |
| D. Variabel Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| E. Definisi Operasional | Error! Bookmark not defined. |
| F. Uji Validitas dan Reliabilitas..... | Error! Bookmark not defined. |
| G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data | Error! Bookmark not defined. |
| H. Pengolahan Data | Error! Bookmark not defined. |
| I. Analisis Data | Error! Bookmark not defined. |
| J. Etika Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| K. Keterbatasan Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| L. Jalannya Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| M. Jadwal Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | Error! Bookmark not defined. |
| A. Uji Validitas dan Reliabilitas..... | Error! Bookmark not defined. |
| B. Hasil Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| C. Pembahasan | Error! Bookmark not defined. |
| BAB V PENUTUP..... | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR PUSTAKA..... | Error! Bookmark not defined. |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|-------------------------------------|
| Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional | Error! Bookmark not defined. |
| Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 1 Uji Validitas Kuesioner Kesiapan Implemntasi RME | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 2 Uji Reabilitas Kuesioner Kesiapan Implementasi RME..... | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin..... | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 4 Distribusi frekuensi berdasarkan Usia .. | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 5 Distribusi frekuensi berdasarkan lama bekerja ... | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 6 Distribusi frekuensi berdasarkan Pendidikan..... | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 7 Distribusi Frekuensi Rata-rata skor aspek Kapasitas Manajemen | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 8 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Keuangan dan Anggaran | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 9 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Operasional | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 10 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Teknologi | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 11 Distribusi Frekuensi Nilai Rata-rata Skor Aspek Penyelarasan Organisasi..... | Error! Bookmark not defined. |
| Table 4. 12 Distribusi Frekuensi Rata-Rata Skor Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Ciremai Cirebon.. | Error! Bookmark not defined. |

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Komponen Rekam Medis Elektronik **Error! Bookmark not defined.**
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....**Error! Bookmark not defined.**
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Kesiapan Implementasi RME

Lampiran 2 Lembar Penjelasan Penelitian

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden Penelitian