

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

SURAT PERSETUJUAN JUDUL

TUGAS AKHIR



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : direktorat@poltekkestasikmalaya.ac.id website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



FORMULIR PERSETUJUAN JUDUL TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Iis Nurholish
NIM : P2.06.37.0.21.008
DOSEN PEMBIMBING : Fery Fadly, MKM
PROGRAM STUDI : D III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
KOMPETENSI : 7 (Manajemen Pelayanan RMIK)

| NO | JUDUL KTI | PARAF |
|----|---|-------|
| 1. | Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen <i>California Academy of Family Physicians (CAFP)</i> | |
| 2. | Tinjauan Rekam Medis Elektronik Rumah Sakit Terhadap Peningkatan Kualitas Mutu Dan Keselamatan Pasien Di RSUD Singaparna Citrautama | |
| 3. | Gambaran Sistem Informasi Manajemen Puskesmas (SIMPUS) Dalam Pencatatan Dan Pelaporan Dokumen Rekam Medis Di Puskesmas Cikalong | |

* JUDUL TUGAS AKHIR YANG DISETUJUI (BERI PARAF)

**CATATAN PEMBIMBING :
.....
.....
.....

Tasikmalaya, 22 Januari 2024

Iis Nurholish
NIM. P20637021008

Fery Fadly, MKM
NIP. 199009272019021001

Note :
Form Persetujuan ini harap di upload di link submission judul final yang ditetapkan Prodi

LAMPIRAN 2

SURAT PERMINTAAN DATA

PENDAHULUAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : direktorat@poltekkestasikmlaya.ac.id website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



Nomor : **KP.08.02/F.XXVI/84/2024** 05 Januari 2024
Perihal : Permintaan Data Pendahuluan
Lampiran : 1 Lembar

Yth,

Kepala Dinas/ Direktur Rumah Sakit/ Kepala Badan/ Kepala Puskesmas/ Kepala Klinik
(Daftar Terlampir)

Dalam rangka pelaksanaan kegiatan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya pada Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, maka dengan ini Kami meminta izin agar mahasiswa/i kami diberikan izin untuk melaksanakan studi pendahuluan untuk proposal Karya Tulis Ilmiah di tempat yang Bapak/Ibu pimpin (Daftar Nama dan Judul KTI Terlampir).

Demikianlah surat ini Kami sampaikan kepada Bapak/ibu. Atas perhatiannya Kami ucapkan terima kasih banyak.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tasikmalaya



Hj.Ani Radiati R, S.Pd.,M. Kes



| No | Nama/ NIM | Judul KTI | Dosen Pembimbing | Tempat Penelitian |
|----|--|--|--|---|
| 8. | Rosa Anastasia Nuzula P2.06.37.0.21.001 | Clinical Documentation Improvement Akurasi Kode Bronchopneumonia Pada Rekam Medis Pasien Rawat Inap Di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung | Dewi Lena, SKM., MPH | RSUP Dr. Hasan Sadikin |
| 9. | Naifa Dea Rihadatu Aisya | Analisis Kunjungan Pasien Kasus Rujukan Rawat Inap Sebagai Pemantauan Peningkatan Pelayanan Di RSUP Dr. Hasan Sadikin Semester 1 Tahun 2023 | Dewi Lena, SKM., MPH | RSUP Dr. Hasan Sadikin |
| 10 | Juliah Nurjanah/ P2.06.37.0.21.059 | Integrasi Hasil Pemeriksaan Penunjang dan Ketepatan Kode ICD 10 Diagnosis Atherosclerosis Heart Disease di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung Tahun 2023 | Dewi Lena, SKM., MPH | RSUP Dr. Hasan Sadikin |
| 11 | Reisy Rosma Fitra Ardiah/ P2.06.37.0.21.020 | Manajemen Risiko Bencana Gempa Bumi dan Tsunami di Rumah Sakit Umum Daerah Pandega Pandangan | Ayu Rahayu Lestari Amd.RMIK, SKM, M. MKes. | Rumah Sakit Umum Daerah Pandega Pandangan |
| 12 | Dina Fatiana Lestari P2.06.37.0.21.019/ | Tingkat Kepuasan Pasien Berdasarkan Penerapan Komunikasi Interpersonal Petugas Pendaftaran di Unit Rawat Jalan RSUD Pandega Pandangan | Andi Suhenda,SKM., MPH | Rumah Sakit Umum Daerah Pandega Pandangan |
| 13 | Cindi Cita Ulihikma/ P2.06.37.0.21.010 | Tinjauan Dokumentasi Persetujuan Tindakan Perawatan Bayi Baru Lahir Sebagai Bukti Legal di RSUD Pandega Pandangan Tahun 2023 | Dr. Ida Sugiarti, S.Kep.,Ners.,MH.Kes | Rumah Sakit Umum Daerah Pandega Pandangan |
| 14 | Lisna Salamatul Muhayah/P2.06.37.0.21.061 | Tinjauan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Melakukan kunjungan Antenatal Care Berdasarkan Faktor Maternal di Puskesmas Mangkubumi. | Ayu Rahayu Lestari Amd.RMIK, SKM, M. MKes. | Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya |
| 15 | Iis Nurholisoh/ P2.06.37.0.21.008 | Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen | Fery Fadly, MKM | Puskesmas Cipatujah |
| No | Nama/ NIM | Judul KTI | Dosen Pembimbing | Tempat Penelitian |

LAMPIRAN 3
LEMBAR BIMBINGAN
PROPOSAL



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No 35 Telp. (0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : IIS NURHOLISOH
NIM : P20637021008
Nama Pembimbing : FERY FADLY, MKM
Judul KTI : GAMBARAN KESIAPAN PUSKESMAS CIPATUJAH
DALAM MENGHADAPI ERA REKAM MEDIS
ELEKTRONIK MENGGUNAKAN INSTRUMEN
CALIFORNIA ACADEMY OF FAMILY PHYSICIANS (CAFP)

| No | Hari/Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Paraf Pembimbing |
|----|-------------------------------|--|---|------------------|
| 1. | Jum'at 27. Oktober 2023 | Pembukaan bimbingan | · Pembukaan bimbingan · rules bimbingan · membuat outline Karya Tulis Ilmiah. | |
| 2. | Selasa 31 Oktober 2023 | Pengajuan 3 outline | cari judul lain. kuatkan justifikasi dan masalah nya harus jelas | |
| 3. | Jum'at 29 Desember 2023 | Acc Judul | | |
| 4. | Jum'at 5 Januari 2024 | Bimbingan Bab 1 | kembangkan lagi isi dari latar belakang. di awal paragraf tidak boleh menggunakan kata hubung. | |
| 5. | Rabu 10 Januari 2024 | Bimbingan Bab 1 Bab II, dan Bab III | Tambahkan lagi pada bagian tinjauan pustaka mengenai rekam medis manual dan RME. | |
| 6. | Senin 15 Januari 2024 | Bimbingan Pedoman wawancara dan observasi, abstrak | · Cari referensi dari sumber yang sesuai dengan topik. | |



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)3340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : IIS NURHOLISOH
NIM : P20637021008
Nama Pembimbing : FERY FADLY, MKM
Judul KTI : GAMBARAN KESIAPAN PUSKESMAS CIPATUJAH
DALAM MENGHADAPI ERA REKAM MEDIS
ELEKTRONIK MENGGUNAKAN INSTRUMEN
CALIFORNIA ACADEMY OF FAMILY PHYSICIANS (CAFP)

| No | Hari/Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Paraf Pembimbing |
|----|-------------------------------|---|---|------------------|
| 7. | Selasa. 21 Januari 2024 | Bimbingan Bab 1. Bab 2. dan Bab 3 | Cari tempat penelitian yang lebih relevan dengan masalahnya. | |
| 8. | Jum'at 24 Januari 2024 | Bimbingan hasil studen. Bab 3 dan Kuesioner | Perbaiki definisi operasional. Beri pengertian kuantitatif yang mudah dipahami. | |
| 9. | 1 Februari 2024 | Acc Sidang Proposal | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

LAMPIRAN 4

FORMAT BIMBINGAN SIAK

| |
|----------------------------|
| Data Proposal |
| Bimbingan Proposal |
| Rekap Percakapan Bimbingan |
| Syarat Ujian |
| Jadwal Ujian |
| Nilai Ujian |
| Nilai Akhir |

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|
| NIM | P20637021008 | Nama Mahasiswa | IIS NURHOLISOH |
| Program Studi | D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan | SKS Lulus | 110 SKS |
| Tgl. Pengajuan | 27 Oktober 2023 | Judul Diajukan | Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen California Academy Of Family Physicians (Cafp) |

| No | Tanggal | Dosen Pembimbing | Topik | Disetujui | Aksi |
|----|------------------|------------------|--|-----------|---|
| 1 | 27 Oktober 2023 | FERY FADLY | Pembukaan Bimbingan | ✓ |   |
| 2 | 31 Oktober 2023 | FERY FADLY | Pengajuan 3 outline | ✓ |   |
| 3 | 29 Desember 2023 | FERY FADLY | ACC judul | ✓ |   |
| 4 | 5 Januari 2024 | FERY FADLY | Bimbingan Bab 1 | ✓ |   |
| 5 | 10 Januari 2024 | FERY FADLY | Revisi Bab 1, bab 2, dan bab 3 | ✓ |   |
| 6 | 12 Januari 2024 | FERY FADLY | Bimbingan Pedoman Wawancara, abstrak | ✓ |   |
| 7 | 21 Januari 2024 | FERY FADLY | Bimbingan Bab 1, Bab 2, dan Bab 3 | ✓ |   |
| 8 | 24 Januari 2024 | FERY FADLY | Bimbingan hasil studi pendahuluan Bab 3, dan kuesioner | ✓ |   |
| 9 | 1 Februari 2024 | FERY FADLY | Acc sidang | ✓ |   |

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

LAMPIRAN 5

REKOMENDASI SIDANG

PROPOSAL



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail :poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



REKOMENDASI

UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa saudara / i yang bernama :

Nama Mahasiswa : Iis Nurholisah
NIM : P2.06.37.0.21.008
Angkatan Tahun : 2021
Tahun Akademik : 2023/2024
Judul Proposal : Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era
Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen *California
Academy Of Family Physicians (CAFP)*

bahwa proposal mahasiswa/i tersebut telah siap di ujikan. atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih .

Tasikmalaya, 31 Januari 2024
Dosen Pembimbing

(Fery Fadly, MKM)
NIP. 199009272019021001

LAMPIRAN 6

TRANSKIP WAWANCARA STUDI

PENDAHULUAN

Transkrip Wawancara Studi Pendahuluan

Tanggal : 27 Januari 2024
 Tempat : Puskesmas Cipatujah
 Waktu : 13.00
 Kegiatan : wawancara kepada petugas rekam medis

| | | |
|-----------|---|---|
| Peneliti | : | Apakah Puskesmas Cipatujah menggunakan elektronik Pusat Kesehatan Masyarakat (e-Puskesmas) ? |
| Responden | : | <i>Sudah menerapkan e-Puskesmas yang dikembangkan oleh dinas kesehatan infokes.</i> |
| Peneliti | : | Sejak kapan e-Puskesmas diterapkan? |
| Responden | : | <i>Diterapkan dari tahun 2018, awalnya digunakan di pendaftaran saja untuk mendaftarkan pasien.</i> |
| Peneliti | : | Apakah puskesmas Cipatujah sudah menerapkann rekam medis elektronik? |
| Responden | : | <i>Untuk rawat jalan sudah menerapkan RME, sudah bridging BPJS dan Satu sehat, tetapi rawat inap belum menerapkan RME karena fitur-fitur yang tersedia belum lengkap butuh pengembangan sistem.</i> |
| Peneliti | : | Apakah dengan penggunaan e-Puskesmas sudah mengurangi penggunaan kertas? |
| Responden | : | <i>Iya, untuk rawat jalan sudah mengurangi penggunaan kertas</i> |
| Peneliti | : | Apakah ada kendala dalam proses penginputan data ke e-Puskesmas? |
| Responden | : | <i>Mungkin untuk kendalanya, jaringan internet dan seringnya mati lampu sehingga pelayanan masih menggunakan kertas atau manual.</i> |
| Peneliti | : | Siapa saja yang memiliki akses ke e-Puskesmas? |

| | | |
|------------------|---|---|
| <i>Responden</i> | : | <i>Kalo sejauh ini mah yang akses paling pendaftaran 1, p-care 2, farmasi 1, asisten bpu 1, dokter 2, epid 1, tb 1, gigi 1, mtbs 1, kia 1</i> |
| Peneliti | : | Kendala apa yang menyebabkan Puskesmas Cipatujah belum beralih sepenuhnya ke Rekam Medis Elektronik (RME)? |
| <i>Responden</i> | : | <i>Kendalanya untuk di rawat jalan mungkin kurangnya pc di poliklinik, untuk rawat inap fitur-fitur nya perlu pengembangan sistem agar bisa secepatnya diterapkan, kurangnya petugas rekam medis dan kurangnya pelatihan dan sosialisasi kepada petugas mengenai implementasi rekam medis elektronik.</i> |
| Peneliti | : | Apakah sebelumnya sudah dilakukan penilaian kesiapan implementasi Rekam Medis Elektronik (RME)? |
| <i>Responden</i> | : | <i>belum pernah dilakukan.</i> |

LAMPIRAN 7
PENJELASAN SEBELUM
PERSETUJUAN (PSP)

FORMULIR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Saya Iis Nurholisoh (NIM. P2.06.37.0.21.008), mahasiswa Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya, bermaksud mengadakan penelitian tentang **“Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen *California Academy Of Family Physicians (CAFP) Tahun 2024*”**. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu kegiatan untuk menyelesaikan Pendidikan Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kesiapan Puskesmas Cipatujah dalam menghadapi era rekam medis elektronik menggunakan instrument *California Academy Of Family Physicians (CAFP) Tahun 2024* . Maka dari itu, peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menyampaikan informasi serta pendapatnya mengenai topik penelitian ini. Pengisian kuesioner akan dilakukan sesuai dengan kesepakatan yang telah dibuat oleh peneliti dan informan, jika ditemukan kekurangan maka akan dilakukan pengisian ulang selanjutnya sesuai dengan waktu yang telah disepakati. Pengisian kuesioner dilakukan menggunakan alat bantu berupa kuesioner untuk membantu kelancaran pengumpulan data. Semua catatan yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya.

Informan berhak mengajukan keberatan pada peneliti jika terdapat hal-hal yang kurang berkenan bagi informan dan selanjutnya akan dicari penyelesaian berdasarkan kesepakatan peneliti dan informan. Maka dari itu, dengan menandatangani surat persetujuan ini, Bapak/Ibu menyatakan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, peneliti mengucapkan terima kasih.

LAMPIRAN 8

PERNYATAAN PERSETUJUAN

PARTISIPASI (*INFORMED*

***CONSENT*)**



**Formulir Pernyataan Persetujuan Partisipasi
(*Informed Consent*)**

Dengan menandatangani formulir ini, saya:

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Jabatan :

Memberikan persetujuan untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “**Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen California Academy Of Family Physicians (CAFP) Tahun 2024**”. Saya menyatakan bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini dilakukan secara sukarela atau tanpa paksaan dari pihak manapun.

Saya memperkenankan peneliti menggunakan data-data yang saya berikan untuk kepentingan dan tujuan penelitian. Saya menyadari bahwa data yang saya berikan dan data yang akan digunakan memuat informasi yang jelas, jujur, dan apa adanya. Walaupun demikian, berbagi informasi terkait data diri saya hanya saya izinkan untuk diketahui dengan peneliti.

Peneliti,

Tasikmalaya, Maret 2024
Partisipan,

Iis Nurholisoh
NIM. P2.06.37.0.21.008

(.....)

LAMPIRAN 9

KUESIONER PENELITIAN

KUESIONER PENELITIAN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu/Saudara/i

Saya adalah mahasiswi Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya sedang melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ **Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen *California Academy Of Family Physicians (CAFP) Tahun 2024***”.

Sehubung dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah tersebut, saya mengharapkan kesediaan pada responden untuk mengisi jawaban dari pertanyaan kuesioner ini dengan jujur dan benar. Data responden akan dijamin kerahasiaannya.

Atas kesediaan responden untuk mengisi koesioner ini, penulis ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Iis Nurholisoh

P20637021008

Tanggal :

Waktu :

A. Karakteristik Responden

1. Nama Responden :
2. Jenis Kelamin :
3. Pendidikan :
4. Masa Kerja :
5. Umur :
6. Ruang Kerja :

Berilah tanda (√) pada kolom jawaban dibawah ini

Kepala Puskesmas

- Kepala Tata Usaha
- Administrasi
- Rawat Jalan
- IGD dan Rawat Inap

B. Petunjuk

Isi dengan angka (0,1,2,3,4,5) sesuai tingkat kesiapan pada kolom jawaban dibawah ini:

| Skor | Keterangan |
|-------------|-------------------|
| 4-5 | Sangat siap |
| 2-3 | Cukup Siap |
| 0-1 | Belum Siap |

Sumber : *California Academy of Family Phisicians – CAFP EHR Readiness Assessment Tool*

| No. | Pernyataan | Penilaian | | |
|-------------------------------------|---|----------------------|----------------------|-----------------------|
| | Kesiapan Kapasitas Manajemen | 0-1 Belum Siap | 2-3 Cukup Siap | 4-5 Sangat Siap |
| Staf Klinis dan Administrasi | | | | |
| 1. | Seorang tenaga medis yang bersedia memandu pelaksanaan rekam medis elektronik | | | |
| 2. | Kebutuhan staf untuk implementasi dan penggunaan rekam medis elektronik | | | |
| 3. | Staf yang dikhususkan untuk manajemen proyek, manajemen perubahan, dan peningkatan kualitas untuk rekam medis | | | |

| | | | | |
|--------------------|--|----------------------|----------------------|-----------------------|
| | elektronik | | | |
| 4. | Tugas dan tanggungjawab untuk menganalisis suatu produk, atau perjanjian kontrak, dan melakukan negosiasi dengan penyedia rekam medis elektronik | | | |
| No. | Pernyataan | Penilaian | | |
| | Kesiapan Kapasitas Keuangan dan Anggaran | 0-1 Belum Siap | 2-3 Cukup Siap | 4-5 Sangat Siap |
| Analisis Biaya RME | | | | |
| 5. | Biaya dan manfaat penerapan RME | | | |
| 6. | Analisis pengembalian atas investasi dilakukan untuk menilai seberapa baik penerapan RME dapat memberikan keuntungan finansial | | | |
| 7. | Anggaran untuk implementasi secara berkelanjutan dan peningkatan kualitas sistem RME | | | |
| 8. | Penerimaan terhadap penurunan produktivitas yang dapat diterima dan pengurangan pendapatan sementara dianggap wajar selama penerapan RME | | | |
| No. | Pernyataan | Penilaian | | |
| | Kesiapan Kapasitas Operasional | 0-1 Belum | 2-3 Cukup | 4-5 Sangat |

| | | | | |
|---------------------|--|----------------------|----------------------|-----------------------|
| | | Siap | Siap | Siap |
| Pelatihan | | | | |
| 9. | Rencana pelatihan formal mengenai implementasi RME | | | |
| 10. | Program pelatihan staf TI yang terlibat dalam penerapan rekam medis elektronik | | | |
| Proses Alur Kerja | | | | |
| 11. | SOP administrasi dan klinis yang akan dimasukkan dalam rekam medis elektronik saat ini dan yang diusulkan, termasuk perkiraan peningkatan volume jumlah pasien dan kepegawaian | | | |
| 12. | Kebijakan, prosedur, dan protokol yang diperlukan untuk proses yang harus digunakan dalam pengelolaan rekam medis elektronik | | | |
| No. | Pernyataan | Penilaian | | |
| | Kesiapan Kapasitas Teknologi | 0-1 Belum Siap | 2-3 Cukup Siap | 4-5 Sangat Siap |
| Manajemen Informasi | | | | |
| 13. | Optimalisasi penggunaan sistem dalam manajemen pelayanan pasien | | | |
| 14. | Laporan yang dihasilkan rekam medis elektronik dapat digunakan manajemen, pelaporan data dan peningkatan kualitas | | | |

| Keterlibatan Pasien | | | | |
|-----------------------|---|----------------------|----------------------|-----------------------|
| 15. | Interaksi pasien dengan rekam medis elektronik | | | |
| 16. | Kebijakan dan prosedur untuk koreksi atau akses pasien terhadap catatan medis elektronik dan pelepasan informasi pasien. | | | |
| Manajemen dukungan TI | | | | |
| 17. | Persyaratan manajemen TI | | | |
| 18. | Penetapan staf TI dalam implementasi, pemeliharaan, insfrastuktur, dan pengguna rekam medis elektronik | | | |
| Insfrastuktur TI | | | | |
| 19. | Penilaian kebutuhan perangkat keras, terminal desktop dan perangkat lain yang diperlukan untuk mendukung penggunaan rekam medis elektronik | | | |
| 20. | Rencana untuk insfrastuktur teknis menggunakan <i>platform</i> ketersediaan tinggi, ditingkatkan menjadi standar, terukur, dan mudah dipelihara | | | |
| No. | Pernyataan | Penilaian | | |
| | Kesiapan Keselarasan Organisasi | 0-1 Belum Siap | 2-3 Cukup Siap | 4-5 Sangat Siap |
| Budaya | | | | |
| 21. | Pandangan mengenai rekam medis elektronik | | | |

| | | | | |
|--------------|--|--|--|--|
| 22. | Proses perencanaan terkait rekam medis elektronik | | | |
| 23. | Keterlibatan tenaga medis dalam proses rekam medis elektronik | | | |
| 24. | Pembahasan utama terkait kerangka kerja untuk menguraikan prioritas rekam medis elektronik | | | |
| Kepemimpinan | | | | |
| 25. | Kepemimpinan dalam hal efektivitas penerapan rekam medis elektronik | | | |
| 26. | Tim pengambilan keputusan | | | |
| Strategi | | | | |
| 27. | Teknologi informasi dalam perencanaan strategis | | | |
| 28. | Masalah kualitas dan efisiensi | | | |

LAMPIRAN 10

PEDOMAN OBSERVASI

PEDOMAN OBSERVASI

**GAMBARAN KESIAPAN DI PUSKESMAS CIPATUJAH DALAM
 MENGHADAPI ERA REKAM MEDIS ELEKTRONIK
 MENGGUNAKAN INSTRUMEN *CALIFORNIA*
ACADEMY OF FAMILY PHYSICIANS (CAFP)
 TAHUN 2024**

| No. | Unsur yang diobservasi | Ya | Tidak | Keterangan |
|--|---|----|-------|------------|
| Kapasitas Manajemen | | | | |
| 1. | Tersedianya petugas yang bertanggungjawab terhadap penerapan RME | | | |
| 2. | Tersedianya petugas yang berkontribusi dalam penerapan RME | | | |
| 3. | Petugas rekam medis mencukupi? | | | |
| 4. | Petugas berkualifikasi (IT) mencukupi | | | |
| 5. | Adanya analisis terkait kebutuhan sistem misal kurang item untuk pengisian tertentu atau terjadi eror | | | |
| Kapasitas Keuangan dan Anggaran | | | | |
| 1. | Adanya analisis biaya | | | |
| 2. | Adanya dana berkelanjutan yang diperlukan sesuai standar | | | |
| 3. | Adanya analisis manfaat penerapan RME dalam memberikan keuntungan finansial | | | |
| 4. | Penggunaan RME meningkatkan produktivitas di Puskesmas Cipatujah | | | |
| Kapasitas Operasional | | | | |
| 1. | Pelatihan awal | | | |
| 2. | Pelatihan tambahan untuk staf (rekam medis) yang terlibat dalam penerapan RME. | | | |
| 3. | Adanya SPO pemindahan data rekam medis manual ke RME | | | |
| 4. | Adanya SPO hak akses RME | | | |

| No. | Unsur yang diobservasi | Ya | Tidak | Keterangan |
|---|---|----|-------|------------|
| 5. | Adanya SPO koreksi RME | | | |
| Kapasitas Teknologi | | | | |
| 1. | Adanya SPO pelepasan informasi | | | |
| 2. | Tersedianya tenaga kesehatan yang memiliki kewenangan untuk pemindahan data | | | |
| 3. | Akses internet yang memadai | | | |
| 4. | Komputer yang mencukupi dan memadai | | | |
| 5. | Adanya penilaian kebutuhan perangkat | | | |
| Kapasitas Keselarasan Organisasi | | | | |
| 1. | Adanya prioritas dalam penerapan RME | | | |
| 2. | Adanya perencanaan strategi teknologi informasi | | | |
| 3. | Adanya dukungan dari pemimpin dalam melakukan peralihan rekam medis manual ke rme | | | |
| 4. | Adanya arahan atau bimbingan dari pimpinan untuk persiapan peralihan ke rme | | | |

LAMPIRAN 11

RINCIAN PENILAIAN KESIAPAN

REKAM MEDIS ELEKTRONIK

MENGGUNAKAN ALAT

PENILAIAN CAFP EHR

READINESS ASSESMENT TOOL

| Area Kesiapan | Komponen Kesiapan | Belum Siap 0-1 | Cukup Siap 2-3 | Sangat Siap 4-5 | Skor |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|---|--|------|
| Staf Klinis dan Administrasi | Seorang tenaga medis yang bersedia memandu implementasi rekam medis elektronik | Belum diidentifikasi | Tenaga medis sudah teridentifikasi, tapi SOP masih dalam proses. | Sudah ada tenaga medisnya, dan SOP nya sudah diterapkan | |
| | Kebutuhan staf untuk implementasi dan penggunaan RME | Belum dianalisis | Pemahaman umum mengenai RME telah ada, tetapi belum ada perencanaan pengangkatan staf untuk penerapannya | Kebutuhan kepegawaian telah dianalisis yang diusulkan dalam proses perencanaan | |
| | Staf yang dikhususkan untuk manajemen proyek dan peningkatan kualitas untuk implementasi RME | Belum diidentifikasi secara spesifik | Memiliki pemahaman dasar tentang fungsionalitas RME dan berpartisipasi dalam proses pengambilan keputusan | Memiliki pengetahuan dan pengalaman terkait alur kerja RME dan berwenang untuk mengambil keputusan | |
| | Tugas dan tanggungjawab untuk menganalisis suatu produk, perjanjian kontrak, dan melakukan negosiasi dengan penyedia RME | Belum didirikan atau ditugaskan | Persyaratan secara umum telah dipahami dan dikembangkan | Telah ditugaskan dengan pemahaman yang jelas tentang persyaratan yang ada | |
| TOTAL Skor Kapasitas Manajemen | | | | | |

| <i>Section</i> | Alat Ukur | Skor | Interpretasi |
|--------------------------------------|-----------|---------|--|
| <i>Section 1</i> Kapasitas Manajemen | Kuesioner | 14 – 20 | Seluruh aspek di kapasitas manajemen kuat |
| | | 7 – 14 | Ada aspek yang memadai tetapi terdapat kelemahan pada beberapa aspek |
| | | 0 - 6 | Kapasitas manajemen lemah diseluruh aspek |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFP EHR Readiness Assessment Tool*

Kapasitas Keuangan dan Anggaran untuk RME

| Area Kesiapan | Komponen Kesiapan | Belum Siap 0-1 | Cukup Siap 2-3 | Sangat Siap 4-5 | Skor |
|--|--|--|---|---|------|
| Analisis Biaya RME | Biaya dan manfaat penerapan RME | Belum diidentifikasi dengan jelas | Biaya dan upaya pelatihan terkait penerapan RME sudah diidentifikasi, namun manfaat yang jelas belum sepenuhnya dijelaskan. | Sudah disertakan dalam Analisa biaya/ keuntungan | |
| | Analisis pengembalian atas investasi dilakukan untuk menilai seberapa baik penerapan RME dapat memberikan keuntungan finansial | Tidak dimaksudkan untuk dicatat secara spesifik atau dipantau dengan detail. | Ditelusuri setelah RME diimplementasi | Sudah diperkirakan dan dipertanggungjawabkan | |
| | Anggaran untuk implementasi secara berkelanjutan dan peningkatan kualitas sistem RME | Tidak dimasukkan kedalam perencanaan anggaran masa depan | Akan dipertimbangkan setelah RME diimplementasikan, untuk melihat dampaknya terhadap keuangan dan anggaran | Biaya terkait dengan implementasi RME akan dimasukkan ke dalam anggaran umum. | |
| | Penerimaan terhadap penurunan produktivitas yang dapat diterima dan pengurangan pendapatan sementara dianggap wajar selama penerapan RME | Belum dievaluasi | Biaya penerapan RME sudah diperkirakan tetapi tidak diperhitungkan dalam anggaran resmi. | Biaya terkait penerapan RME telah dihitung dan dicatat dalam anggaran resmi. | |
| TOTAL Skor Kapasitas Keuangan dan Anggaran | | | | | |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFP EHR Readiness Assessment Tool*

| Section | Alat Ukur | Skor | Interpretasi |
|---|-----------|---------|--|
| Section 3 Kapasitas Keuangan dan Anggaran | Kuesioner | 14 – 20 | Memiliki pemahaman yang jelas tentang analisis biaya penerapan RME |
| | | 7 – 13 | Ada pemahaman yang baik terhadap analisis biaya tetapi terdapat kelemahan pada beberapa area |
| | | 0 - 6 | belum melakukan analisis biaya dan manfaat penerapan RME |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFP EHR Readiness Assessment Tool*

Kapasitas Operasional untuk RME

| Area Kesiapan | Komponen Kesiapan | Belum Siap 0-1 | Cukup Siap 2-3 | Sangat Siap 4-5 | Skor |
|-------------------|--|--|--|--|------|
| Pelatihan | Rencana pelatihan formal mengenai implementasi RME | Bukan bagian dari proses perencanaan petugas akan menerima pelatihan dari penyedia dan secara langsung di tempat kerja | Bagian dari perencanaan Implementasi RME dan pelatihan keterampilan akan diberikan kepada tenaga medis dan staff | Proses implementasi RME, desain ulang alur kerja dan ketrampilan akan diberikan untuk tenaga medis dan staff | |
| | Program pelatihan tambahan bagi petugas yang terlibat dalam penerapan RME | Belum direncanakan | Akan diidentifikasi yang diperlukan oleh manajemen | Telah diidentifikasi untuk memastikan staf memiliki keahlian yang sesuai | |
| Proses Alur Kerja | SOP administrasi dan klinis yang akan dimasukkan kedalam RME saat ini dan yang diusulkan | SOP tidak dikembangkan | Secara umum pemahaman terkait langkah-langkah penerapan RME disatukan di dalam penilaian produk, tetapi belum mendesain SOP secara resmi | Tercatat dalam proses evaluasi produk, proses perencanaan yang ada untuk merancang SOP | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| Kebijakan, prosedur, dan protocol yang dibutuhkan dalam implementasi RME.. | Telah dipertimbangkan tetapi tidak dianalisis | Telah dianalisis dengan rencana pengembangan | Telah dipelajari dan ditingkatkan, dan siap diperkenalkan ke tim |
| TOTAL Skor Kapasitas Operasional | | | |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFPEHR Readiness Assessment Tool*

| Section | Alat Ukur | Skor | Interpretasi |
|---------------------------------|-------------------------|---------|--|
| Section 3 Kapasitas Operasional | Kuesioner dan Wawancara | 14 – 20 | Sudah tersedia pemahaman yang kuat terhadap kepastian operasional |
| | | 7 – 14 | Ada beberapa kapasitas staf yang mencukupi tetapi ada kelemahan pada beberapa area |
| | | 0 - 6 | Kapasitas operasional yang lemah |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFPEHR Readiness Assessment Tool*

Kapasitas Teknologi untuk RME

| Area Kesiapan | Komponen Kesiapan | Belum Siap 0-1 | Cukup Siap 2-3 | Sangat Siap 4-5 | Skor |
|---------------------|---|---|--|--|------|
| Manajemen Informasi | Sistem manajemen praktik RME | Belum di optimalkan atau digunakan untuk manajemen pasien | Telah digunakan, termasuk beberapa fitur yang memfasilitasi manajemen pasien | Telah dioptimalkan dengan modul yang mendukung manajemen pasien | |
| | Laporan yang dihasilkan RME berguna untuk manajemen, pelaporan data pasien dan peningkatan mutu | Belum ditentukan atau didokumentasikan | Sudah ditentukan sebagian tetapi tidak didokumentasikan | Telah ditentukan dan didokumentasikan, persyaratan telah dimasukkan dalam proses evaluasi produk | |

| | | | | |
|---------------------------|--|--|---|---|
| Keterkibatan Pasien | Interaksi pasien dengan RME | Belum dievaluasi | Telah dipertimbangkan tetapi tidak ada persyaratan untuk didokumentasikan | Ditetapkan dengan masukan dari pasien dan persyaratan yang telah dimasukkan rencana |
| | Kebijakan dan prosedur untuk koreksi catatan pasien dan pelepasan informasi lainnya | Belum dievaluasi | Sudah dibahas tetapi belum didokumentasikan, ada rencana untuk mengembangkan kebijakan dan prosedur | Sudah dianalisis dan dibahas, ada rencana untuk mensosialisasikan dengan pasien dan organisasi eksternal |
| Manajemen dan Dukungan TI | Manajemen TI | Tidak memiliki pengalaman dengan integrasi system atau konversi data, maka sangat bergantung pada sumber daya eksternal untuk perencanaan dan pengambilan keputusan TI | Memiliki pengalaman dengan integrasi system atau konversi data tetapi cenderung bergantung pada vendor untuk tugas dan aktivitas terperinci | Sumber daya memiliki pengalaman yang kuat dengan integrasi system, konversi data, dan mengelola keterampilan internal atau kesenjangan pengetahuan |
| | Staf TI | Tidak ada atau terbatasnya staf | Udah terlibat dalam proses pengambilan keputusan untuk menentukan persyaratan infrastruktur TI | Sudah dididik tentang tujuan RME dan terlibat secara aktif dalam proses pengambilan keputusan RME dan menentukan persyaratan infrastruktur TI yang diperlukan |
| Infrastruktur TI | Penilaian kebutuhan perangkat keras, terminal desktop, dan perangkat lain yang diperlukan untuk mendukung penggunaan RME | Secara umum dipahami tetapi belum dievaluasi | Telah dilakukan tetapi tidak didokumentasikan dalam proses perencanaan | Telah dilakukan dan persyaratan termasuk dalam proses perencanaan |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Rencana untuk infrastruktur teknis menggunakan platform ketersediaan tinggi, ditingkatkan menjadi standar, terukur, dan mudah dipelihara | Infrastruktur akan ditingkatkan sesuai dengan kebutuhan yang di proyeksikan sebagai standar yang sesuai mungkin sat sistem baru dibeli | Sedang dikembangkan dan akan memenuhi standar dengan HL7 sedang dipertimbangkan | Sudah ada dan akan memenuhi standar dengan HIPAA, HL7, dan standar transaksi klinis dan administrasi lainnya |
|--|--|---|--|

TOTAL Skor Kapasitas Teknologi

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFPEHR Readiness Assessment Tool*
 HIPAA = *Health Insurance Portability and Accountability Act*
 HL7 = *Health Level Seven International*

| <i>Section</i> | Alat Ukur | Skor | Interpretasi |
|--------------------------------------|-------------------------|---------|---|
| | | 32 - 45 | Kapasitas TI kuat dan sangat mungkin berhasil dalam implementasi RME |
| <i>Section 4</i> Kapasitas Teknologi | Kuesioner dan Wawancara | 14 - 27 | Ada beberapa kapasitas TI yang memadai tetapi terdapat kelemahan pada beberapa area |
| | | 0 - 13 | Kapasitas TI lemah |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFPEHR Readiness Assessment Tool*

Kapasitas Penyelarasan Organisasi untuk RME

| Area Kesiapan | Komponen Kesiapan | Belum Siap 0-1 | Cukup Siap 2-3 | Sangat Siap 4-5 | Skor |
|---------------|---|--|---|---|------|
| Budaya | Pandangan terhadap RME | Sebagai proyek TI hanya untuk “beralih tanpa kertas” | Sebagai teknologi klinis untuk mencapai efisiensi alur kerja | Sebagai teknologi untuk meningkatkan kualitas perawatan, pengiriman dan akses | |
| | Proses perencanaan RME | Seorang dokter atau investigator tunggal saja | Perencana utama atau penyedia yang terpilih | Semua anggota praktik dan menekankan kolaborasi tim | |
| | Keterlibatan tenaga medis dalam proses RME | Dokter terbatas untuk mewakili kepentingan klinis | Untuk keputusan kunci dan minat klinis dipahami | Aktif dalam perencanaan dan pengambilan keputusan kepentingan klinis dan manajerial selaras | |
| | Kerangka kerja untuk menguraikan prioritas RME | Belum sepenuhnya dibahas | Telah dibahas tetapi tidak didokumentasikan sebelum memulai evaluasi vendor | Telah di dokumentasikan sebelum memulai evaluasi vendor dan digunakan untuk proses pengambilan keputusan | |
| Kepemimpinan | kepemimpinan | Paham jika EHR diperlukan, tetapi masih mempelajari mengapa dan kapan harus beralih ke RME | Telah mempelajari pro dan kontra penerapan RME dan dapat membuat argument mengapa manfaat lebih besar dari pada biaya | Memahami manfaat dari RME dan menetapkan visi yang jelas dan RME konsisten dapat mendukung efisiensi dan sasaran peningkatan kualitas | |
| | Tim pengambilan keputusan | Bergantung pada vendor untuk memberikan panduan perencanaan RME | Memulai delegasi RME atau anggota tim lain untuk merencanakan | Meluangkan waktu yang substansial untuk perencanaan adaptasi dan implemtasi RME dengan mempertimbangkan masalah kualitas | |
| Strategi | Teknologi informasi dalam perencanaan strategis | Belum dianggap sebagai bagian dari proses perencanaan strategis | Telah dipahami sebagai bagian terpisah dari proses perencanaan strategis | Telah menjadi bagian integral dari proses perencanaan strategis praktik tersebut, menghasilkan rencana yang | |

| | | | | |
|--|---|---|--|---|
| | | | | jelas yang memandu pengadaan RME |
| Masalah kualitas dan efisiensi | Telah dibahas, tetapi tanpa tujuan yang jelas dari praktik terhadap teknologi RME | Adalah tujuan, tetapi tidak didefinisikan secara jelas dengan cara yang terukur atau terhubung dengan teknologi RME | | Didokumentasikan sebagai tujuan utama dalam rencana strategis dengan tujuan yang terukur dan jadwal waktu yang sesuai, terhubung dengan teknologi RME |
| TOTAL Skor Kapasitas Penyelarasan Organisasi | | | | |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFPEHR Readiness Assessment Tool*

| Section | Alat Ukur | Skor | Interpretasi |
|----------------------------------|-------------------------|---------|--|
| | | 28 - 40 | Sudah terdapat pemahaman yang kuat terhadap implementasi RME |
| Section 5 Keselarasan Organisasi | Kuesioner dan Wawancara | 12 - 29 | Ada beberapa tentang nilai RME, tetapi terdapat kelemahan pada beberapa area |
| | | 0 - 11 | Tidak ada pemahaman yang kuat terhadap implementasi RME |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFPEHR Readiness Assessment Tool*

Total Interpretasi Skor Kesiapan

| <i>Section</i> | Alat Ukur | Skor | Interpretasi |
|-------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| | | 97-140 (Range I) | Sangat siap untuk penerapan RME |
| <i>Total Skor</i> | Kuesioner dan Wawancara | 44 - 96 (Range II) | Cukup siap untuk penerapan RME |
| | | 0 – 43 (Range III) | Belum siap untuk penerapan RME |

Sumber : *California Academy of Family Physicians – CAFPP EHR Readiness Assessment Tool*

**LAMPIRAN 12 PERMOHONAN
IJIN UJI VALIDITAS**



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Katuripan, Tasang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

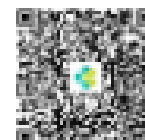
Nomor : **PT. 05.027-XXVI/581/2024** 13 Maret 2024
Perihal : Permohonan Ijin Uji Validitas Instrumen Penelitian
Lampiran : 1 berkas

Yth,
Kepala Dinas/ Direktur Rumah Sakit/ Kepala Badan/ Kepala Puskesmas/ Kepala Klinik
(Daftar Terlampir)

Sebagaimana Kalender Akademik pada Prodi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya pada Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya bahwa Mahasiswa Semester VI telah melaksanakan Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) pada 12-19 Februari 2024. Menindaklanjuti hal tersebut, berdasarkan hasil ujian proposal bahwa mahasiswa berikut memerlukan pengujian instrumen penelitian terkait validitas dan realibilitas data. Maka, dengan ini Kami memohon agar mahasiswa kami diberikan izin untuk melaksanakan uji instrumen tersebut di tempat kerja yang Bapak/Ibu pimpin (Daftar Nama dan Judul KTI Terlampir).

Demikianlah surat ini Kami sampaikan kepada Bapak/Ibu. Atas perhatiannya Kami ucapkan terima kasih banyak.

Direktur
Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tasikmalaya,



Hj. Ani Radati R., S.Pd., M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.keminfo.go.id/verify/PDE>.



Dokumen ini tidak ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran Surat Keterangan

Nomor : PP.08.02/F.XXVI/981/2024

Tanggal : 13 Maret 2024

| No | Nama/ NIM | Judul KTI | Dosen Pembimbing | Ucuan Waktu Uji Validitas | Tujuan Lahan Uji Validitas |
|----|----------------|---|----------------------|---------------------------|----------------------------|
| 1 | Iis Nurholisah | Gambaran Kesiapan Dalam Menghadapi Era Rakam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen <i>California Academy Of Family Physicians (CAFP)</i> Di Puskesmas Cipatujah Tahun 2024 | Fery Fadly., SKM,MPH | 27 maret - 5 April 2024 | Kepala Puskesmas Cikalong |

LAMPIRAN 13

HASIL UJI VALIDITAS

PUSKESMAS CIKALONG

1. Kapasitas Manajemen

| | | Correlation | | | | |
|---------|---------------------|-------------|--------|--------|--------|---------|
| | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | TotalX1 |
| Q1 | Pearson Correlation | 1 | .540** | .667** | .575** | .824** |
| | Sig. (2-tailed) | | .002 | .000 | .001 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q2 | Pearson Correlation | .540** | 1 | .554** | .471** | .761** |
| | Sig. (2-tailed) | .002 | | .001 | .009 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q3 | Pearson Correlation | .667** | .554** | 1 | .793** | .904** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .001 | | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q4 | Pearson Correlation | .575** | .471** | .793** | 1 | .857** |
| | Sig. (2-tailed) | .001 | .009 | .000 | | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| TotalX1 | Pearson Correlation | .824** | .761** | .904** | .857** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .000 | .000 | .000 | |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

2. Kapasitas keuangan dan anggaran

| | | Correlations | | | | |
|---------|---------------------|--------------|--------|--------|--------|---------|
| | | Q5 | Q6 | Q7 | Q8 | TotalX2 |
| Q5 | Pearson Correlation | 1 | .657** | .660** | .632** | .858** |
| | Sig. (2-tailed) | | .000 | .000 | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q6 | Pearson Correlation | .657** | 1 | .589** | .823** | .878** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | | .001 | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q7 | Pearson Correlation | .660** | .589** | 1 | .638** | .838** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .001 | | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q8 | Pearson Correlation | .632** | .823** | .638** | 1 | .891** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .000 | .000 | | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| TotalX2 | Pearson Correlation | .858** | .878** | .838** | .891** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .000 | .000 | .000 | |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

3. Kapasitas Operasional

| | | Correlations | | | | |
|-----|---------------------|--------------|--------|-------|--------|---------|
| | | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | TotalX3 |
| Q9 | Pearson Correlation | 1 | .794** | .411* | .464** | .818** |
| | Sig. (2-tailed) | | .000 | .024 | .010 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q10 | Pearson Correlation | .794** | 1 | .445* | .402* | .807** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | | .014 | .028 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

| | | | | | | |
|---------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Q11 | Pearson Correlation | .411* | .445* | 1 | .783** | .813** |
| | Sig. (2-tailed) | .024 | .014 | | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q12 | Pearson Correlation | .464** | .402* | .783** | 1 | .817** |
| | Sig. (2-tailed) | .010 | .028 | .000 | | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| TotalX3 | Pearson Correlation | .818** | .807** | .813** | .817** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .000 | .000 | .000 | |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

4. Kapasitas Teknologi

Correlations

| | | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | TotalX 4 |
|-----|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| Q13 | Pearson Correlation | 1 | .613** | .622** | .529** | .379* | .508** | .243 | .370* | .633** |
| | Sig. (2-tailed) | | .000 | .000 | .003 | .039 | .004 | .195 | .044 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q14 | Pearson Correlation | .613** | 1 | .664** | .837** | .672** | .727** | .651** | .613** | .858** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | | .000 | .000 | .000 | .000 | .000 | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q15 | Pearson Correlation | .622** | .664** | 1 | .701** | .618** | .799** | .459* | .588** | .826** |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .000 | | .000 | .000 | .000 | .011 | .001 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q16 | Pearson Correlation | .529** | .837** | .701** | 1 | .675** | .641** | .614** | .706** | .844** |
| | Sig. (2-tailed) | .003 | .000 | .000 | | .000 | .000 | .000 | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q17 | Pearson Correlation | .379* | .672** | .618** | .675** | 1 | .842** | .832** | .784** | .888** |
| | Sig. (2-tailed) | .039 | .000 | .000 | .000 | | .000 | .000 | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q18 | Pearson Correlation | .508** | .727** | .799** | .641** | .842** | 1 | .727** | .657** | .905** |
| | Sig. (2-tailed) | .004 | .000 | .000 | .000 | .000 | | .000 | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q19 | Pearson Correlation | .243 | .651** | .459* | .614** | .832** | .727** | 1 | .854** | .820** |
| | Sig. (2-tailed) | .195 | .000 | .011 | .000 | .000 | .000 | | .000 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Q20 | Pearson Correlation | .370* | .613** | .588** | .706** | .784** | .657** | .854** | 1 | .843** |
| | Sig. (2-tailed) | .044 | .000 | .001 | .000 | .000 | .000 | .000 | | .000 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

| Pernyataan | rhitung | rtabel | Keterangan |
|------------|---------|--------|------------|
| Q1 | 0.824 | 0.361 | Valid |
| Q2 | 0.761 | 0.361 | Valid |
| Q3 | 0.904 | 0.361 | Valid |
| Q4 | 0.857 | 0.361 | Valid |
| Q5 | 0.858 | 0.361 | Valid |
| Q6 | 0.878 | 0.361 | Valid |
| Q7 | 0.838 | 0.361 | Valid |
| Q8 | 0.891 | 0.361 | Valid |
| Q9 | 0.818 | 0.361 | Valid |
| Q10 | 0.807 | 0.361 | Valid |
| Q11 | 0.813 | 0.361 | Valid |
| Q12 | 0.817 | 0.361 | Valid |
| Q13 | 0.633 | 0.361 | Valid |
| Q14 | 0.858 | 0.361 | Valid |
| Q15 | 0.826 | 0.361 | Valid |
| Q16 | 0.844 | 0.361 | Valid |
| Q17 | 0.888 | 0.361 | Valid |
| Q18 | 0.905 | 0.361 | Valid |
| Q19 | 0.820 | 0.361 | Valid |
| Q20 | 0.843 | 0.361 | Valid |
| Q21 | 0.808 | 0.361 | Valid |
| Q22 | 0.917 | 0.361 | Valid |
| Q23 | 0.917 | 0.361 | Valid |
| Q24 | 0.917 | 0.361 | Valid |
| Q25 | 0.894 | 0.361 | Valid |
| Q26 | 0.942 | 0.361 | Valid |
| Q27 | 0.888 | 0.361 | Valid |
| Q28 | 0.820 | 0.361 | Valid |

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .978 | 28 |

LAMPIRAN 14

SURAT PERMINTAAN DATA

PENDAHULUAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXVI/873/2024
Perihal : Permintaan Data Pendahuluan
Lampiran : 1 berkas

23 Februari 2024

Yth,

Kepala Dinas/ Direktur Rumah Sakit/ Kepala Badan/ Kepala Puskesmas/ Kepala Klinik
(Daftar Terlampir)

Sebagaimana Kalender Akademik pada Prodi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya pada Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya bahwa Mahasiswa Semester VI telah melaksanakan Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) pada 12-19 Februari 2024. Menindaklanjuti hal tersebut merupakan periode pengambilan data penelitian. Maka, dengan ini Kami memohon agar mahasiswa/i kami diberikan izin untuk melaksanakan pengambilan data penelitian Karya Tulis Ilmiah di tempat yang Bapak/Ibu pimpin (Daftar Nama dan Judul KTI Terlampir).

Demikianlah surat ini Kami sampaikan kepada Bapak/ibu. Atas perhatiannya Kami ucapkan terima kasih banyak.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tasikmalaya,



Hj.Ani Radiati R, S.Pd.,M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

| No | Nama/ NIM | Judul KTI | Dosen Pembimbing | Tempat Penelitian | Waktu Penelitian | Tembusan Surat |
|----|------------------------------------|--|---|--|----------------------------|---|
| | Fadilla/P20637021009 | Kepuasan Mutu Pelayanan Kesehatan Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Daerah Pameungpeuk Garut Tahun 2024 | SKM., MPH | Umum Daerah Pameungpeuk Garut | 30 Maret 2024 | RSUD Pameungpeuk Garut |
| 9 | Iis Nurholisoh/P20637021008 | Gambaran Kesiapan Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen California Academy Of Family Physicians (CAFP) Di Puskesmas Cipatujah Tahun 2024 | Fery Fadly, MKM | Puskesmas Cipatujah | 20 Februari-30 Maret 2024 | Kepala Puskesmas Cipatujah |
| 10 | Ghani Ganesha Noer/P20637021051 | Gambaran Komunikasi Efektif Dan Tingkat Kepuasan Pasien Ditempat Pendaftaran Rumah Sakit Prasetya Bunda Tasikmalaya | Andi Suhenda, SKM, M.PH | Rumah Sakit Prasetya Bunda Tasikmalaya | 26 februari-30 maret 2024 | Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Prasetya Bunda Tasikmalaya |
| 11 | Kharisma Febriani Haq/P20637021052 | Kesesuaian Variabel Dan Metadata Rekam Medis Elektronik Rawat Jalan Berdasarkan KMK HK | Dewi Lena Suryani Kurniasih A.Md., PK., SKM., MPH | Rumah Sakit Umum Prasetya Bunda | 26 Februari -30 Maret 2024 | Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Umum Prasetya Bunda |

LAMPIRAN 15

LEMBAR HASIL REKAPAN

IDENTITAS RESPONDEN

| No | Nama Responden | Jenis Kelamin | Usia | Pendidikan Terakhir | Jabatan | Tanggal Pengisian |
|----|----------------|---------------|------|---------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | Responden 1 | 1 | 45 | S2 | Kepala Puskesmas | 13/03/2024 |
| 2 | Responden 2 | 1 | 40 | S1 | Kasubbag TU | 13/03/2024 |
| 3 | Responden 3 | 2 | 31 | S1 | Dokter | 13/03/2024 |
| 4 | Responden 4 | 1 | 28 | S1 | Dokter | 13/03/2024 |
| 5 | Responden 5 | 2 | 49 | D3 | Bidan | 13/03/2024 |
| 6 | Responden 6 | 2 | 44 | S1 | Bidan | 13/03/2024 |
| 7 | Responden 7 | 2 | 31 | D3 | Perawat | 13/03/2024 |
| 8 | Responden 8 | 2 | 48 | S1 | Perawat | 13/03/2024 |
| 9 | Responden 9 | 1 | 52 | SMA | Administrasi | 13/03/2024 |
| 10 | Responden 10 | 2 | 25 | S1 | Farmasi | 13/03/2024 |
| 11 | Responden 11 | 1 | 51 | S2 | Perawat | 13/03/2024 |
| 12 | Responden 12 | 1 | 22 | D3 | Perawat | 13/03/2024 |
| 13 | Responden 13 | 2 | 37 | S1 | Bidan | 13/03/2024 |
| 14 | Responden 14 | 1 | 43 | S1 | Perawat | 13/03/2024 |
| 15 | Responden 15 | 1 | 49 | S1 | Penyuluhan Kesmas | 13/03/2024 |
| 16 | Responden 16 | 2 | 35 | D3 | Bidan | 11/03/2024 |
| 17 | Responden 17 | 2 | 31 | D3 | Bidan | 11/03/2024 |
| 18 | Responden 18 | 2 | 31 | D3 | Bidan | 11/03/2024 |
| 19 | Responden 19 | 2 | 23 | D3 | Rekam Medis | 13/03/2024 |
| 20 | Responden 20 | 2 | 28 | S1 | Konseling | 14/03/2023 |
| 21 | Responden 21 | 2 | 25 | S1 | Administrasi | 14/03/2023 |
| 22 | Responden 22 | 2 | 42 | S1 | Perawat | 14/03/2023 |
| 23 | Responden 23 | 2 | 38 | SMA | Administrasi | 14/03/2023 |

| No | Nama Responden | Jenis Kelamin | Usia | Pendidikan Terakhir | Jabatan | Tanggal Pengisian |
|----|----------------|---------------|------|---------------------|-------------------|-------------------|
| 24 | Responden 24 | 2 | 43 | S1 | Konseling | 14/03/2023 |
| 25 | Responden 25 | 1 | 28 | S1 | Penyuluhan Kesmas | 14/03/2023 |
| 26 | Responden 26 | 2 | 49 | S1 | Bidan | 14/03/2023 |
| 27 | Responden 27 | 2 | 32 | D3 | Bidan | 14/03/2023 |
| 28 | Responden 28 | 2 | 36 | D3 | Pranata Lab | 14/03/2023 |
| 29 | Responden 29 | 2 | 28 | D3 | Pranata Lab | 14/03/2023 |
| 30 | Responden 30 | 2 | 31 | D3 | Bidan | 15/03/2023 |
| 31 | Responden 31 | 2 | 33 | D3 | Bidan | 15/03/2023 |
| 32 | Responden 32 | 2 | 45 | S1 | Perawat | 15/03/2023 |
| 33 | Responden 33 | 1 | 40 | D3 | Perawat | 15/03/2023 |
| 34 | Responden 34 | 2 | 43 | D3 | Perawat | 15/03/2023 |
| 35 | Responden 35 | 2 | 42 | S1 | Terapis gigi | 15/03/2023 |
| 36 | Responden 36 | 2 | 24 | D3 | Terapis gigi | 15/03/2023 |
| 37 | Responden 37 | 2 | 42 | S1 | Administrasi | 15/03/2023 |
| 38 | Responden 38 | 2 | 38 | S1 | Bidan | 15/03/2023 |
| 39 | Responden 39 | 2 | 31 | S1 | Administrasi | 15/03/2023 |
| 40 | Responden 40 | 1 | 40 | D3 | Perawat | 16/03/2023 |
| 41 | Responden 41 | 2 | 31 | S1 | Perawat | 16/03/2023 |
| 42 | Responden 42 | 2 | 33 | D3 | Bidan | 16/03/2023 |
| 43 | Responden 43 | 2 | 34 | D3 | Bidan | 16/03/2023 |
| 44 | Responden 44 | 2 | 39 | S1 | Bidan | 16/03/2023 |
| 45 | Responden 45 | 2 | 37 | S1 | Bidan | 16/03/2023 |
| 46 | Responden 46 | 2 | 42 | D3 | Perawat | 16/03/2023 |
| 47 | Responden 47 | 1 | 31 | S1 | Perawat | 16/03/2023 |

| No | Nama Responden | Jenis Kelamin | Usia | Pendidikan Terakhir | Jabatan | Tanggal Pengisian |
|----|----------------|---------------|------|---------------------|---------|-------------------|
| 48 | Responden 48 | 2 | 32 | D3 | Bidan | 18/03/2024 |
| 49 | Responden 49 | 2 | 31 | D3 | Bidan | 18/03/2024 |
| 50 | Responden 50 | 2 | 31 | D3 | Bidan | 18/03/2024 |

LAMPIRAN 16

LEMBAR HASIL REKAPAN

KUESIONER

REKAPAN PENGISIAN KUESIONER KAPASITAS MANAJEMEN

Keterangan : **P1** = Seorang tenaga medis yang bersedia memandu pelaksanaan rekam medis elektronik

P2 = Kebutuhan staf untuk implementasi dan penggunaan rekam medis elektronik

P3 = Staf yang dikhususkan untuk manajemen proyek, manajemen perubahan, dan peningkatan kualitas untuk rekam medis elektronik

P4 = Tugas dan tanggungjawab untuk menganalisis suatu produk, atau perjanjian kontrak, dan melakukan negosiasi dengan penyedia rekam medis elektronik

0-1 : Belum Siap

2-3 : Cukup Siap

4-5 : Sangat Siap

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|----|----|----|
| | | | P1 | P2 | P3 | P4 |
| 1 | Responden 1 | 13/03/2024 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 2 | Responden 2 | 13/03/2024 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 3 | Responden 3 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | Responden 4 | 13/03/2024 | 3 | 5 | 4 | 3 |
| 5 | Responden 5 | 13/03/2024 | 3 | 4 | 3 | 4 |
| 6 | Responden 6 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 7 | Responden 7 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 8 | Responden 8 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 9 | Responden 9 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 5 | 3 |
| 10 | Responden 10 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 4 |
| 11 | Responden 11 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 12 | Responden 12 | 13/03/2024 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | Responden 13 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 14 | Responden 14 | 13/03/2024 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 15 | Responden 15 | 13/03/2024 | 2 | 3 | 3 | 3 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|----|----|----|
| | | | P1 | P2 | P3 | P4 |
| 16 | Responden 16 | 11/03/2024 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 17 | Responden 17 | 11/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 18 | Responden 18 | 11/03/2024 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 19 | Responden 19 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 5 |
| 20 | Responden 20 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 21 | Responden 21 | 14/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 22 | Responden 22 | 14/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 23 | Responden 23 | 14/03/2023 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| 24 | Responden 24 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 25 | Responden 25 | 14/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 26 | Responden 26 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 27 | Responden 27 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 28 | Responden 28 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 29 | Responden 29 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 30 | Responden 30 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 31 | Responden 31 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 32 | Responden 32 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 33 | Responden 33 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 34 | Responden 34 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 35 | Responden 35 | 15/03/2023 | 2 | 3 | 0 | 0 |
| 36 | Responden 36 | 15/03/2023 | 2 | 3 | 0 | 0 |
| 37 | Responden 37 | 15/03/2023 | 4 | 2 | 3 | 3 |
| 38 | Responden 38 | 15/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 39 | Responden 39 | 15/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 40 | Responden 40 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 41 | Responden 41 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 42 | Responden 42 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 43 | Responden 43 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 5 | 3 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|----|----|----|
| | | | P1 | P2 | P3 | P4 |
| 44 | Responden 44 | 16/03/2023 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 45 | Responden 45 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 46 | Responden 46 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 4 |
| 47 | Responden 47 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 48 | Responden 48 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 49 | Responden 49 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 50 | Responden 50 | 18/03/2024 | 4 | 3 | 4 | 4 |

**REKAPAN PENGISIAN KUESIONER KAPASITAS KEUANGAN
DAN ANGGARAN**

Keterangan : **P5** = Biaya dan manfaat penerapan RME

P6 = Analisis pengembalian atas investasi dilakukan untuk menilai seberapa baik penerapan RME dapat memberikan keuntungan finansial

P7 = Anggaran untuk implementasi secara berkelanjutan dan peningkatan kualitas sistem RME

P8 = Penerimaan terhadap penurunan produktivitas yang dapat diterima dan pengurangan pendapatan sementara dianggap wajar selama penerapan RME

0-1 : Belum Siap

2-3 : Cukup Siap

4-5 : Sangat Siap

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|----|----|----|
| | | | P5 | P6 | P7 | P8 |
| 1 | Responden 1 | 13/03/2024 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| 2 | Responden 2 | 13/03/2024 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 3 | Responden 3 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | Responden 4 | 13/03/2024 | 4 | 5 | 4 | 2 |
| 5 | Responden 5 | 13/03/2024 | 3 | 5 | 3 | 3 |
| 6 | Responden 6 | 13/03/2024 | 5 | 4 | 3 | 4 |
| 7 | Responden 7 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 8 | Responden 8 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 9 | Responden 9 | 13/03/2024 | 3 | 5 | 3 | 5 |
| 10 | Responden 10 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 11 | Responden 11 | 13/03/2024 | 4 | 3 | 4 | 4 |
| 12 | Responden 12 | 13/03/2024 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 13 | Responden 13 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 14 | Responden 14 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 5 | 4 |
| 15 | Responden 15 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|----|----|----|
| | | | P5 | P6 | P7 | P8 |
| 16 | Responden 16 | 11/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 17 | Responden 17 | 11/03/2024 | 4 | 3 | 4 | 4 |
| 18 | Responden 18 | 11/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 19 | Responden 19 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 20 | Responden 20 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 21 | Responden 21 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 22 | Responden 22 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 23 | Responden 23 | 14/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 24 | Responden 24 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 25 | Responden 25 | 14/03/2023 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 26 | Responden 26 | 14/03/2023 | 3 | 4 | 3 | 3 |
| 27 | Responden 27 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 28 | Responden 28 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 29 | Responden 29 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 30 | Responden 30 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| 31 | Responden 31 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 32 | Responden 32 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 33 | Responden 33 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 34 | Responden 34 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 35 | Responden 35 | 15/03/2023 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| 36 | Responden 36 | 15/03/2023 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| 37 | Responden 37 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 38 | Responden 38 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 39 | Responden 39 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 40 | Responden 40 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 41 | Responden 41 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 42 | Responden 42 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 43 | Responden 43 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|----|----|----|
| | | | P5 | P6 | P7 | P8 |
| 44 | Responden 44 | 16/03/2023 | 5 | 5 | 5 | 4 |
| 45 | Responden 45 | 16/03/2023 | 1 | 2 | 1 | 3 |
| 46 | Responden 46 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 47 | Responden 47 | 16/03/2023 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 48 | Responden 48 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 49 | Responden 49 | 18/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 50 | Responden 50 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 3 | 4 |

**REKAPAN PENGISIAN KUESIONER KAPASITAS
OPERASIOANAL**

Keterangan : **P9** = Adanya SPO pemindahan data rekam medis manual ke RME.

P10 = Adanya SPO hak akses RME

P11 = Adanya SPO koreksi RME

P12 = Adanya penilaian kebutuhan perangkat

0-1 : Belum Siap

2-3 : Cukup Siap

4-5 : Sangat Siap

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|
| | | | P9 | P10 | P11 | P12 |
| 1 | Responden 1 | 13/03/2024 | 4 | 5 | 5 | 5 |
| 2 | Responden 2 | 13/03/2024 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 3 | Responden 3 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | Responden 4 | 13/03/2024 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 5 | Responden 5 | 13/03/2024 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 6 | Responden 6 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 7 | Responden 7 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 8 | Responden 8 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 9 | Responden 9 | 13/03/2024 | 5 | 3 | 5 | 3 |
| 10 | Responden 10 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 11 | Responden 11 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 12 | Responden 12 | 13/03/2024 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 13 | Responden 13 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 14 | Responden 14 | 13/03/2024 | 4 | 5 | 3 | 4 |
| 15 | Responden 15 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | Responden 16 | 11/03/2024 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 17 | Responden 17 | 11/03/2024 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 18 | Responden 18 | 11/03/2024 | 3 | 4 | 3 | 3 |
| 19 | Responden 19 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 4 | 4 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|
| | | | P9 | P10 | P11 | P12 |
| 20 | Responden 20 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| 21 | Responden 21 | 14/03/2023 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 22 | Responden 22 | 14/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 23 | Responden 23 | 14/03/2023 | 3 | 2 | 4 | 4 |
| 24 | Responden 24 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 25 | Responden 25 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 26 | Responden 26 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 27 | Responden 27 | 14/03/2023 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 28 | Responden 28 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 29 | Responden 29 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 30 | Responden 30 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 31 | Responden 31 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 32 | Responden 32 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 33 | Responden 33 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 34 | Responden 34 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 35 | Responden 35 | 15/03/2023 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 36 | Responden 36 | 15/03/2023 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 37 | Responden 37 | 15/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 38 | Responden 38 | 15/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 39 | Responden 39 | 15/03/2023 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 40 | Responden 40 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 41 | Responden 41 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 42 | Responden 42 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 43 | Responden 43 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 44 | Responden 44 | 16/03/2023 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 45 | Responden 45 | 16/03/2023 | 2 | 1 | 4 | 4 |
| 46 | Responden 46 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 47 | Responden 47 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | |
|-----------|-----------------------|--------------------------|-------------------|------------|------------|------------|
| | | | P9 | P10 | P11 | P12 |
| 48 | Responden 48 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 49 | Responden 49 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 50 | Responden 50 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | | | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 |
| 8 | Responden 8 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 9 | Responden 9 | 13/03/2024 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 |
| 10 | Responden 10 | 13/03/2024 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 11 | Responden 11 | 13/03/2024 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 |
| 12 | Responden 12 | 13/03/2024 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 13 | Responden 13 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 14 | Responden 14 | 13/03/2024 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 |
| 15 | Responden 15 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | Responden 16 | 11/03/2024 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 17 | Responden 17 | 11/03/2024 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 |
| 18 | Responden 18 | 11/03/2024 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 |
| 19 | Responden 19 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 |
| 20 | Responden 20 | 14/03/2023 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 |
| 21 | Responden 21 | 14/03/2023 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 22 | Responden 22 | 14/03/2023 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 23 | Responden 23 | 14/03/2023 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 24 | Responden 24 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 25 | Responden 25 | 14/03/2023 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | | | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 |
| 26 | Responden 26 | 14/03/2023 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 27 | Responden 27 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 28 | Responden 28 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 29 | Responden 29 | 14/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 30 | Responden 30 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 |
| 31 | Responden 31 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 32 | Responden 32 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 33 | Responden 33 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 34 | Responden 34 | 15/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 35 | Responden 35 | 15/03/2023 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 36 | Responden 36 | 15/03/2023 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 37 | Responden 37 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 38 | Responden 38 | 15/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 39 | Responden 39 | 15/03/2023 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 40 | Responden 40 | 16/03/2023 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 41 | Responden 41 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 42 | Responden 42 | 16/03/2023 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 43 | Responden | 16/03/2023 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | | | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 |
| | 43 | | | | | | | | | |
| 44 | Responden 44 | 16/03/2023 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 45 | Responden 45 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 46 | Responden 46 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 47 | Responden 47 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 48 | Responden 48 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 49 | Responden 49 | 18/03/2024 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 50 | Responden 50 | 18/03/2024 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |

REKAPAN PENGISIAN KUESIONER KAPASITAS MANAJEMEN

- Keterangan** : **P21** = Pandangan mengenai rekam medis elektronik
P22 = Proses perencanaan terkait rekam medis elektronik
P23 = Keterlibatan tenaga medis dalam proses rekam medis elektronik
P24 = Pembahasan utama terkait kerangka kerja untuk menguraikan prioritas rekam medis elektronik
P25 = Kepemimpinan dalam hal efektivitas penerapan rekam medis elektronik
P26 = Tim pengambilan keputusan
P27 = Teknologi informasi dalam perencanaan strategis
P28 = Masalah kualitas dan efisiensi

0-1 : Belum Siap

2-3 : Cukup Siap

4-5 : Sangat Siap

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | | | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | P21 | P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 |
| 1 | Responden 1 | 13/03/2024 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 |
| 2 | Responden 2 | 13/03/2024 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | Responden 3 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | Responden 4 | 13/03/2024 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 |
| 5 | Responden 5 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 |
| 6 | Responden 6 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 7 | Responden 7 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 8 | Responden 8 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 9 | Responden | 13/03/2024 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 3 | 4 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | | | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | P21 | P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 |
| | 9 | | | | | | | | | |
| 10 | Responden 10 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 11 | Responden 11 | 13/03/2024 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 12 | Responden 12 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 13 | Responden 13 | 13/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 14 | Responden 14 | 13/03/2024 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 |
| 15 | Responden 15 | 13/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | Responden 16 | 11/03/2024 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 17 | Responden 17 | 11/03/2024 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 |
| 18 | Responden 18 | 11/03/2024 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| 19 | Responden 19 | 13/03/2024 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 |
| 20 | Responden 20 | 14/03/2023 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 21 | Responden 21 | 14/03/2023 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 22 | Responden 22 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 23 | Responden 23 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 24 | Responden 24 | 14/03/2023 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 25 | Responden 25 | 14/03/2023 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 |
| 26 | Responden 26 | 14/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 |

| No | Nama Responden | Tanggal Pengisian | Pernyataan | | | | | | | |
|----|----------------|-------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | P21 | P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 |
| | 44 | | | | | | | | | |
| 45 | Responden 45 | 16/03/2023 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 46 | Responden 46 | 16/03/2023 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 47 | Responden 47 | 16/03/2023 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 48 | Responden 48 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 49 | Responden 49 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 50 | Responden 50 | 18/03/2024 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |

LAMPIRAN 17

LEMBAR PENGOLAHAN DATA

a. Kapasitas Manajemen

| Responden | Pernyataan | | | | Total |
|-----------|------------|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 19 |
| 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 15 |
| 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 14 |
| 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 7 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 8 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 9 | 3 | 3 | 5 | 3 | 14 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 4 | 13 |
| 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 12 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 14 | 4 | 3 | 4 | 3 | 14 |
| 15 | 2 | 3 | 3 | 3 | 11 |
| 16 | 2 | 2 | 3 | 3 | 10 |
| 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 18 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 5 | 14 |
| 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 21 | 4 | 3 | 3 | 4 | 14 |
| 22 | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| 23 | 3 | 2 | 2 | 4 | 11 |
| 24 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 25 | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |

| Responden | Pernyataan | | | | Total |
|--------------|------------|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 30 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 31 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 33 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 34 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 35 | 2 | 3 | 0 | 0 | 5 |
| 36 | 2 | 3 | 0 | 0 | 5 |
| 37 | 4 | 2 | 3 | 3 | 12 |
| 38 | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| 39 | 4 | 3 | 3 | 4 | 14 |
| 40 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 41 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 42 | 4 | 4 | 4 | 3 | 15 |
| 43 | 4 | 4 | 5 | 3 | 16 |
| 44 | 5 | 5 | 4 | 5 | 19 |
| 45 | 4 | 4 | 3 | 4 | 15 |
| 46 | 3 | 3 | 3 | 4 | 13 |
| 47 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 |
| 48 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 49 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 50 | 4 | 3 | 4 | 4 | 15 |
| Total | | | | | 676 |
| Range | | | | | 13.52 |

b. Kapasitas Keuangan dan Anggaran

| Responden | Pernyataan | | | | Total |
|-----------|------------|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 19 |
| 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 15 |
| 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 14 |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 4 | 16 |
| 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 9 | 3 | 5 | 3 | 5 | 16 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 11 | 4 | 3 | 4 | 4 | 15 |
| 12 | 3 | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 14 | 3 | 3 | 5 | 4 | 15 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 17 | 4 | 3 | 4 | 4 | 15 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 19 | 4 | 4 | 4 | 3 | 15 |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 21 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 22 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 23 | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| 24 | 4 | 4 | 4 | 3 | 15 |
| 25 | 3 | 4 | 4 | 4 | 15 |
| 26 | 3 | 4 | 3 | 3 | 13 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |

| Responden | Pernyataan | | | | Total |
|--------------|------------|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 30 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 |
| 31 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 32 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 33 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 34 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 35 | 1 | 3 | 1 | 1 | 6 |
| 36 | 1 | 3 | 1 | 1 | 6 |
| 37 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 38 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 39 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 40 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 41 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 42 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 43 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 44 | 5 | 5 | 5 | 4 | 19 |
| 45 | 1 | 2 | 1 | 3 | 7 |
| 46 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 |
| 47 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 |
| 48 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 49 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 50 | 4 | 4 | 3 | 4 | 15 |
| Total | | | | | 693 |
| Range | | | | | 13.86 |

c. Kapasitas Operasional

| Responden | Pernyataan | | | | Total |
|-----------|------------|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | 4 | 5 | 5 | 5 | 19 |

| Responden | Pernyataan | | | | Total |
|-----------|------------|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 15 |
| 6 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 |
| 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 9 | 5 | 3 | 5 | 3 | 16 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 11 | 4 | 4 | 5 | 4 | 17 |
| 12 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 |
| 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 14 | 4 | 5 | 3 | 4 | 16 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 16 | 2 | 3 | 3 | 3 | 11 |
| 17 | 4 | 4 | 5 | 4 | 17 |
| 18 | 3 | 4 | 3 | 3 | 13 |
| 19 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 |
| 20 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 |
| 21 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| 22 | 4 | 3 | 3 | 4 | 14 |
| 23 | 3 | 2 | 4 | 4 | 13 |
| 24 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 25 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 |
| 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| 27 | 2 | 3 | 3 | 3 | 11 |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 |

| Responden | Pernyataan | | | | | | | | Total |
|-----------|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 30 |
| 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 29 |
| 6 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 28 |
| 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 |
| 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 |
| 9 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 34 |
| 10 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 25 |
| 11 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 32 |
| 12 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 16 |
| 13 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 14 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 30 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 16 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 20 |
| 17 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 35 |
| 18 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 26 |
| 19 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 30 |
| 20 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 25 |
| 21 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 35 |
| 22 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 30 |
| 23 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 33 |
| 24 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 33 |
| 25 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 33 |
| 26 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 28 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 29 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 25 |
| 30 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 30 |
| 31 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 30 |

| Responden | Pernyataan | | | | | | | | Total |
|--------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 33 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 34 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 35 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 36 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 37 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 31 |
| 38 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 31 |
| 39 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 35 |
| 40 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 25 |
| 41 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 42 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 30 |
| 43 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 30 |
| 44 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 37 |
| 45 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 26 |
| 46 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 30 |
| 47 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 48 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 |
| 49 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 30 |
| 50 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 31 |
| Total | | | | | | | | | 1417 |
| Range | | | | | | | | | 28.34 |

e. Keselarasan Organisasi

| Responden | Pernyataan | | | | | | | | Total |
|-----------|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 38 |
| 2 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24 |
| 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 35 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 29 |
| 6 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 30 |

| Responden | Pernyataan | | | | | | | | Total |
|--------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 35 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 25 |
| 36 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 25 |
| 37 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 31 |
| 38 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 31 |
| 39 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 34 |
| 40 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 27 |
| 41 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 26 |
| 42 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 |
| 43 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 |
| 44 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 |
| 45 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 25 |
| 46 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 29 |
| 47 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 25 |
| 48 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 |
| 49 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 |
| 50 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 31 |
| Total | | | | | | | | | 1460 |
| Range | | | | | | | | | 29.2 |

| Umur | | | | | |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 20-25 Tahun | 5 | 10.0 | 10.0 | 10.0 |
| | 26-30 Tahun | 4 | 8.0 | 8.0 | 18.0 |
| | 31-35 Tahun | 16 | 32.0 | 32.0 | 50.0 |
| | 36-40 Tahun | 9 | 18.0 | 18.0 | 68.0 |
| | 41-45 Tahun | 10 | 20.0 | 20.0 | 88.0 |
| | 46-50 Tahun | 4 | 8.0 | 8.0 | 96.0 |
| | 51-55 Tahun | 2 | 4.0 | 4.0 | 100.0 |
| | Total | 50 | 100.0 | 100.0 | |

| JK | | | | | |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Laki-laki | 12 | 24.0 | 24.0 | 24.0 |
| | Perempuan | 38 | 76.0 | 76.0 | 100.0 |
| | Total | 50 | 100.0 | 100.0 | |

| Pendidikan Terakhir | | | | | |
|----------------------------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | D3 | 22 | 44.0 | 44.0 | 44.0 |
| | S1 | 24 | 48.0 | 48.0 | 92.0 |
| | S2 | 2 | 4.0 | 4.0 | 96.0 |
| | SMA | 2 | 4.0 | 4.0 | 100.0 |
| | Total | 50 | 100.0 | 100.0 | |

| Jabatan | | | | | |
|----------------|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Administ | 5 | 10.0 | 10.0 | 10.0 |
| | Bidan | 18 | 36.0 | 36.0 | 46.0 |
| | Dokter | 2 | 4.0 | 4.0 | 50.0 |
| | Farmasi | 1 | 2.0 | 2.0 | 52.0 |
| | Kasubbag | 1 | 2.0 | 2.0 | 54.0 |
| | Kepala P | 1 | 2.0 | 2.0 | 56.0 |
| | Konselin | 2 | 4.0 | 4.0 | 60.0 |
| | Penyuluh | 2 | 4.0 | 4.0 | 64.0 |
| | Perawat | 13 | 26.0 | 26.0 | 90.0 |
| | Pranata | 2 | 4.0 | 4.0 | 94.0 |
| | Rekam Me | 1 | 2.0 | 2.0 | 96.0 |
| | Terapis | 2 | 4.0 | 4.0 | 100.0 |
| | Total | 50 | 100.0 | 100.0 | |

LAMPIRAN 18

TOTAL SKOR PADA

PENILAIAN KESIAPAN

PUSKESMAS CIPATUJAH

MENGGUNAKAN CAFP

Total skor dari keseluruhan setiap kapasitas dihasilkan *range* skor sebagai berikut:

| No | Area Kapasitas | Total skor |
|--------------|---|------------|
| 1. | Kesiapan Kapasitas Manajemen | 676 |
| 2. | Kesiapan Kapasitas Anggaran dan Keuangan | 693 |
| 3. | Kesiapan Kapasitas Operasional | 713 |
| 4. | Kesiapan Kapasitas Teknologi | 1417 |
| 5. | Kapasitas Keselarasan Organisasi | 1460 |
| \sum | Skor | 4959 |
| Range | $\frac{\text{Total Skor Seluruh Kapasitas}}{\text{Jumlah Responden}}$ | 99.18 |

Sumber: Data Primer, (2024)

Total Interpretasi Skor Kesiapan

| Section | Skor Puskesmas | Interpretasi |
|------------|--------------------|---------------------------------|
| Total Skor | 99.18 (Range I) | Sangat siap untuk penerapan RME |

Sumber: Data Primer, (2024)

LAMPIRAN 19
TRANSKRIP WAWANCARA

TRANSKRIP WAWANCANA

Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen *California Academy Of Family Physicians (CAFP)* Tahun 2024

A. Identitas Informan

1. Nama : Nn.GAP
2. Jenis kelamin : Perempuan
3. Usia : 23 Tahun
4. Jabatan : Petugas Rekam Medis
5. Pendidikan terakhir : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
6. Lama kerja : 1 Tahun

B. Jadwal Wawancara

1. Tanggal : 20 Mei 2024
2. Waktu mulai dan selesai : 13.10 – 14.30 WIB

| | | |
|----------|---|--|
| Peneliti | : | Menurut teteh apakah petugas rekam medis di Puskesmas Cipatujah sudah mencukupi? jika ada penambahan berapa kira-kira jumlah petugas yang dibutuhkan? |
| Informan | : | <i>Engga, soalnya mah ada rawat inap dan PONED sedangkan di rawat jalan hanya aku dipendaftaran bukan cuma ngedaftarin harus ngisi surat sehat dan resep seharian full, jadi entry harian rawat inap dan PONED ga dikerjain. Harus ada sih satu lagi.</i> |
| Peneliti | : | Apakah di Puskesmas Cipatujah ada petugas lulusan IT? |
| Informan | : | <i>Kalo lulusan IT mah ga ada de tapi yang bisa IT mah ada, yaitu KTU yang basic nya perawat dan PJ barang dari perawat ngerangkap nah itu yang mengatur kalo ada kerusakan laptop atau pc.</i> |
| Peneliti | : | Apakah teteh dapat menjelaskan, apabila ada kekurangan atau kendala pada e-Puskesmas mengusulkan nya bagaimana? |
| Informan | : | <i>Iya de lewat Whatsapp ke PUSDATIN dinkes langsung ada grup puskesmas sekabupaten yang ada dari infokesnya, sebenarnya yang seringnya kendala tuh dimasalah bridging BPJS sih de, tapi kalo semisal dari infokes atau BPJS nya suka ngasih tahu dan kasih solusi. Cuma minusnya agak menghambat pelayanan.</i> |

| | | |
|----------|---|---|
| Peneliti | : | Apakah teteh dapat menjelaskan, siapakah petugas yang bertanggungjawab dalam penerapan RME dan suka mengikuti latihan mengenai RME ? |
| Informan | : | <i>Aku de yang bertanggungjawab mengenai RME dan suka mengikuti latihan.</i> |
| Peneliti | : | Apakah teteh pernah mengikuti latihan khusus untuk penerapan RME? |
| Informan | : | <i>Kalo latihan khusus mah gapernah de, tapi pernah mengikuti pelatihan/ sosialisasi secara umum mengenai RME.</i> |
| Peneliti | : | Apakah teteh dapat menjelaskan, petugas yang terlibat dalam pelaksanaan RME di Puskesmas Cipatujah siapa saja, atau seluruh petugas terlibat ? |
| Informan | : | <i>Disebut seluruh petugas engga sih de, karena ada beberapa yang tidak melakukan pelayanan.</i> |
| Peneliti | : | Menurut teteh keahlian atau skil apa yang harus dimiliki oleh petugas/ staf dalam peralihan rekam medis elektronik? |
| Informan | : | <i>Paling harus bisa minimal komputer skil pertamanya itu, terus minimal juga harus tau cara mengatasi masalah kalo misalkan ada permasalahan-permasalahan kecil misal gak ada jaringan, pc atau printan eror.</i> |
| Peneliti | : | Menurut teteh, apa manfaat adanya peralihan rekam medis manual ke rekam medis elektronik? |
| Informan | : | <i>Salah satunya mengurangi penggunaan kertas terus juga pelayanan lebih cepat, cuman kadang menghambat juga kalo semisal jaringan ga stabil malah jadi menghambat cara mengatasinya menggunakan internet bribadi itu pun kadang-kadang ga nyambung ke pc nya jadi ngedaftarannya di hp.</i> |
| Peneliti | : | Bagaimana persepsi teteh mengenai peralihan rekam medis manual ke rekam medis elektronik untuk produktivitas di Puskesmas Cipatujah? |
| Informan | : | <i>Lebih jadi produktif soalnya kadang ya kertas tuh karena human eror salah menyimpan dokumen yang harusnya di rak A malah di B jadi menghambat pelayanan karena waktu mencarinya lama, tapi di e-Puskesmas juga sama kadang suka double no rm nya apalagi anak-anak yang ga bawa KK jadi nik nya ga di isi.</i> |
| Peneliti | : | Apakah teteh dapat menjelaskan, Strategi keamanan informasi seperti apa yang diterapkan di Puskesmas Cipatujah? |
| Informan | : | <i>e-Puskesmas 3 bulan ganti password, menggunakan akun pemegangnya misal di pake emailnya dokter A, di ranap pake email dokter B, soalnya kalo semua dibikin bakal banyak. Ada orang-orang tertentu yang sudah dan suka pake e-Puskesmas tapi sekarang karena</i> |

| | | |
|----------|---|---|
| | | <i>kadaluarsa jadi nyuruh aku buat update akunya repot jadi pake password yang suka dipake aku punya Puskesmas akun utama</i> |
| Peneliti | : | Bagaimana kualitas jaringan di Puskesmas Cipatujah? |
| Informan | : | <i>Untuk jaringan kalo lagi lancar ya lancar, tapi kalo lagi gangguan sama sekali gabisa dipake jaringan udah we pake internet sendiri, udah di samapaikan untuk diperbaiki dan udah ada respon.</i> |
| Peneliti | : | Apakah teteh dapat menjelaskan, spesifikasi <i>hardware</i> dan <i>software</i> apa yang akan digunakan untuk penerapan rekam medis elektronik di Puskesmas Cipatujah? |
| Informan | : | <i>Untuk software standar sih itu mah de, yang penting RAM nya 2 GB juga cukup karena e-Puskesmas nya website bukan aplikasi, dan untuk hardware harus ada tambahan printer mouse.</i> |
| Peneliti | : | Berapa kira-kira jumlah komputer yang dibutuhkan? |
| Informan | : | <i>Kalo di rawat jalan 3 sih, tapi sebenarnya di rekam medis juga butuh 1 PC. Kalo jumlahnya sih disesuaikan sama kebutuhan minimal disetiap ruangan ada tapi belum semuanya ada misal di MTBS, KIA.</i> |
| Peneliti | : | Apakah teteh dapat menjelaskan, Sistem informasi apa saja yang digunakan di Puskesmas Cipatujah? Apakah sistem informasi tersebut sudah saling terhubung dan berfungsi dengan baik? Jika ya, terhubung kemana saja sistem informasi tersebut |
| Informan | : | <i>Sistem informasi yang digunakan mah e-Puskesmas, P-care dan satu sehat</i> |
| Peneliti | : | Apakah tersedia tenaga kesehatan yang memiliki kewenangan untuk pemindahan data? |
| Informan | : | <i>Yang tadinya manual yaudah we manual maksudnya ga input lagi sambil berjalan aja jadi untuk pasien yang sering berkunjung jadi punya dua nomor rm yang manual sama elektronik dan untuk yang inputnya misal anamnesa sama dokter pemeriksa pasien.</i> |
| Peneliti | : | Apakah terdapat dukungan dari pemimpin dalam melakukan peralihan rekam medis ke rme? Bentuk Dukungan seperti apa dari Pemimpin dalam melakukan persiapan peralihan rekam medis manual ke rekam medis elektronik? (dana, teknis, prosedur/kebijakan) |
| Informan | : | <i>Dapat de, setelah ada aturan terbaru yang mengharuskan bahwasannya akhir tahun 2023 harus RME, jadi langsung ngajuin untuk peralihan ke RME dan membuat prosedur untuk kepentingan akreditasi juga.</i> |
| Peneliti | : | Apakah terdapat arahan atau bimbingan dari Pemimpin untuk melakukan persiapan peralihan rekam medis manual ke rekam medis |

| | | |
|----------|---|--|
| | | elektronik? Apakah bapak dapat menjelaskan Seperti apa bentuk arahan tersebut? |
| Informan | : | <i>Mulai dari manual juga udah ada bimbingan mulai dari penambahan rak, pas retensi dan pemusnahan membantu ngangkat-ngangkatin, kalo untuk arahan pemimpin engga terjun langsung ke lapangan jadi untuk arahnya sudah diserahkan ke penanggungjawab jadi kalo ada masalah tinggal bilang ke pemimpin.</i> |
| Peneliti | : | Apakah teteh dapat menjelaskan, kendala/ tantangan apa saja yang dihadapi dalam persiapan implementasi rekam medis elektronik rawat jalan dan rawat inap di Puskesmas Cipatujah? |
| Informan | : | <i>Tantangan pas awal sih budaya kerja peralihan dari rekam medis manual ke rekam medis elektronik susah jadi terhambat, komputer nya juga kurang, jaringan, dan penambahan petugas rekam medis.</i> |

**LAMPIRAN 20 TRANSKIP
WAWANCARA**

TRANSKRIP WAWANCANA

Gambaran Kesiapan Puskesmas Cipatujah Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen *California Academy Of Family Physicians (CAFP)* Tahun 2024

A. Identitas Informan

1. Nama : Tn. CA
2. Jenis kelamin : Laki-laki
3. Usia : 45 Tahun
4. Jabatan : Kepala Puskesmas Cipatujah
5. Pendidikan terakhir : S2
6. Lama kerja : 23 Tahun

B. Jadwal Wawancara

1. Tanggal : 20 Mei 2024
2. Waktu mulai dan selesai : 12.45 – 13.09 WIB

| | | |
|----------|---|---|
| Peneliti | : | Apakah dipuskesmas cipatujah sudah melakukan analisis biaya untuk penerapan RME, jika sudah apakah bapak dapat menjelaskan ? |
| Informan | : | <i>Di Puskesmas Cipatujah setiap tahun sudah mengalokasikan biaya sesuai dengan kebutuhan, dan penggunaan dan implementasi e-Puskesmas di rawat jalan Puskesmas Cipatujah didukung oleh anggaran dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tasikmalaya, sehingga Puskesmas Cipatujah sudah menyiapkan anggaran biaya pertiap bulan yang dibayarkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Tasikmalaya.</i> |
| Peneliti | : | Apakah bapak dapat menjelaskan terkait dana berkelanjutan untuk kebutuhan penambahan komputer di Puskesmas Cipatujah (penambahan komputer, server, atau jaringan) |
| Informan | : | <i>Fasilitas-fasilitas yang disediakan oleh Puskesmas sudah relatif tidak begitu bermasalah, PC dan laptop sudah tersedia dibeberapa unit, begitupun dengan server dan jaringan</i> |
| Peneliti | : | Apakah bapak dapat menjelaskan, apa manfaat adanya peralihan rekam medis manual ke rekam medis elektronik dalam memberikan keuntungan finansial? |
| Informan | : | <i>Manfaat rekam medis elektronik di bandingkan dengan manual sangat bermanfaat terutama untuk finansial dan anggaran dengan mengurangi yang manual misalnya menyediakan formulir-formulir</i> |

| | | |
|----------|---|---|
| | | <i>rekam medis manual membutuhkan biaya pelayanan dengan anggaran yang tidak kecil, walaupun di Puskesmas Cipatujah belum sepenuhnya diterapkan RME yaitu di rawat jalan masih sebagian dan rawat inap hal itu sangat menguntungkan dalam segi finansial.</i> |
| Peneliti | : | Kapan rencananya rekam medis elektronik rawat jalan dan rawat inap secara keseluruhan akan diterapkan di Puskesmas Cipatujah? |
| Informan | : | <i>Insyallah ditahun ini seluruhnya diusahakan untuk bisa ke RME.</i> |
| Peneliti | : | Apakah bapak dapat menjelaskan tentang apa saja sarana prasarana yang dibutuhkan untuk peralihan RME Terutama dalam kebutuhan di bagian IT itu sendiri? Apakah sarana dan prasarana untuk menunjang peralihan ke rme sudah dianggap lengkap di Puskesmas Cipatujah? Jika belum lengkap, apa saja yang harus di tambahkan? |
| Informan | : | <i>Untuk sarana tidak ada masalah tetapi kalo dari server atau dari jaringan kadang-kadang di Puskesmas Cipatujah ini terkadang ada gangguan, kalo pun misalkan ada mati lampu itu dari jaringan telekomunikasinya kadang-kadang lelet dan sampai mati dan server apabila di jam kerja kecepatannya berkurang.</i> |
| Peneliti | : | Apakah bapak dapat menjelaskan terkait kebutuhan perangkat untuk penerapan RME, apakah sudah masuk kedalam anggaran? |
| Informan | : | <i>Tentu dengan sudah berjalannya dari tahun ketahun dari mulai penerapan, perencanaan, percobaan, dan sekarang sudah berlaku, RME (e-Puskesmas) yang di anjurkan oleh kementerian juga pasti akan menerapkan seluruhnya untuk RME ini bisa dijalankan dan mengenai biaya itu tidak akan menjadi masalah karena setiap kegiatan pasti anggaran itu dihitung dan direncanakan.</i> |
| Peneliti | : | Apakah bapak dapat menjelaskan, anggaran biaya untuk rencana kepegawaian apakah sudah diusulkan penambahan petugas rekam medis dan IT? |
| Informan | : | <i>Secara umum RME ini sangat menguntungkan tetapi dengan berjalannya dari awal pasti ada pembenahan dari segi SDM nya apakah ini ngaruh dengan tenaga rekam medisnya yang lulusan rekam medis hanya 1 dibantu dengan tenaga yang lain itu membutuhkan bimbingan ataupun pelatihan untuk penerapan RME ini tetapi tidak terjadi kendala sebab sudah berjalan.</i> |

LAMPIRAN 21
HASIL OBSERVASI

| No. | Unsur yang diobservasi | Ya | Tidak | Keterangan |
|--|---|----|-------|--|
| Kapasitas Manajemen | | | | |
| 1. | Tersedianya petugas yang bertanggungjawab terhadap penerapan RME | ✓ | | Sudah tersedia dan merupakan lulusan rekam medis. |
| 2. | Tersedianya petugas yang berkontribusi dalam penerapan RME | | ✓ | Belum tersedia staf lulusan IT |
| 3. | Petugas rekam medis mencukupi? | | ✓ | Petugas rekam medis belum mencukupi dikarenakan di Puskesmas Cipatujah terdapat rawat inap dan PONEC sedangkan di rawat jalan hanya ada 1 orang, dan harus dilakukan penambahan |
| 4. | Petugas berkualifikasi (IT) mencukupi | | ✓ | Petugas IT belum tersedia, jika terdapat masalah tersedia petugas yang biasanya perawat bisa mengatasi masalah tersebut |
| 5. | Adanya analisis terkait kebutuhan sistem misal kurang item untuk pengisian tertentu atau terjadi eror | ✓ | | Pengusulan sudah dilakukan secara <i>online by Whatsapp</i> melalui grup yang dibuat khusus untuk Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya. |
| Kapasitas Keuangan dan Anggaran | | | | |
| 1. | Adanya analisis biaya | ✓ | | Di Puskesmas Cipatujah setiap tahun sudah menganggarkan biaya sesuai dengan kebutuhan. Penggunaan dan implementasi e-Puskesmas di rawat jalan Puskesmas Cipatujah didukung oleh anggaran dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tasikmalaya, sehingga Puskesmas Cipatujah sudah menyiapkan anggaran biaya pertiap bulan yang dibayarkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Tasikmalaya |
| 2. | Adanya dana berkelanjutan yang diperlukan sesuai standar | ✓ | | Komputer sudah tersedia di beberapa poli untuk penambahan akan diperhitungkan setelah penerapan dan menunggu arahan dari Dinas Kesehatan |
| 3. | Adanya analisis manfaat penerapan RME dalam memberikan keuntungan finansial | ✓ | | Manfaat rekam medis elektronik di bandingkan dengan manual sangat bermanfaat terutama untuk finansial dan anggaran |

| No. | Unsur yang diobservasi | Ya | Tidak | Keterangan |
|------------------------------|--|----|-------|---|
| | | | | dengan mengurangi penggunaan kertas yang membutuhkan biaya yang tidak kecil. Maka dari itu dengan adanya e-Puskesmas dapat meminimalisir pengeluaran tersebut. |
| 4. | Penggunaan RME meningkatkan produktivitas di Puskesmas Cipatujah | ✓ | | Lebih jadi produktif dikarenakan rekam medis manual sering terjadi <i>human eror</i> yang mengakibatkan terhambatnya pelayanan. |
| Kapasitas Operasional | | | | |
| 1. | Pelatihan awal | | ✓ | Pelatihan awal untuk petugas berupa sosialisasi secara umum mengenai RME |
| 2. | Pelatihan tambahan untuk staf (rekam medis) yang terlibat dalam penerapan RME. | | | Pelatihan tambahan atau khusus belum pernah dilaksanakan, menunggu arahan dari Dinkes. |
| 3. | Adanya SPO pemindahan data rekam medis manual ke RME | ✓ | | Belum tersedia SPO pemindahan data |
| 4. | Adanya SPO hak akses RME | ✓ | | Sudah tersedia SPO hak akses RME |
| 5. | Adanya SPO koreksi RME | | ✓ | Belum terdapat SPO koreksi RME |
| Kapasitas Teknologi | | | | |
| 1. | Adanya SPO pelepasan informasi | ✓ | | Sudah terdapat SPO pelepasan informasi |
| 2. | Tersedianya tenaga kesehatan yang memiliki kewenangan untuk pemindahan data | ✓ | | Untuk rekam medis manual dibiarkan tidak diinput lagi sambil berjalan untuk pasien yang sering berkunjung jadi punya dua nomor rm yang manual sama elektronik . dan tersedia tenaga kesehatan yang memeriksa pasien yang mengisi anamnesa di e-puskesmas. |
| 3. | Akses internet yang memadai | ✓ | | Jaringan di Puskesmas Cipatujah sering terjadi kendala yang salah satunya disebabkan karena mati listrik, solusinya untuk melakukan pelayanan menggunakan internet data pribadi. |
| 4. | Komputer yang mencukupi dan memadai | | ✓ | Belum mencukupi di di rawat jalan dibutuhkan 3 PC, 1 PC di rekam medis dan 1 PC di KIA dan 1 PC di MTBS, Kalo jumlahnya sih |

| No. | Unsur yang diobservasi | Ya | Tidak | Keterangan |
|---|---|----|-------|--|
| | | | | disesuaikan sama kebutuhan. |
| 5. | Adanya penilaian kebutuhan perangkat | ✓ | | Sudah melakukan penilaian kebutuhan perangkat untuk penerapan RME masuk dalam anggaran |
| Kapasitas Keselarasan Organisasi | | | | |
| 1. | Adanya prioritas dalam penerapan RME | ✓ | | Sudah tersedia, karena mengikuti arahan pemerintah |
| 2. | Adanya perencanaan strategi teknologi informasi | ✓ | | Mengikuti arahan pemerintah |
| 3. | Adanya dukungan dari pemimpin dalam melakukan peralihan rekam medis manual ke rme | ✓ | | Ada dukungan dari pemimpin setelah ada aturan terbaru yang mengharuskan bahwasannya akhir tahun 2023 harus RME, jadi langsung ngajuin untuk peralihan ke RME dan membuat prosedur untuk kepentingan akreditasi juga. |
| 4. | Adanya arahan atau bimbingan dari pimpinan untuk persiapan peralihan ke rme | ✓ | | Bimbingan dari penambahan rak, pas retensi dan pemusnahan membantu angkat-ngangkatin, kalo untuk arahan pemimpin engga terjun langsung ke lapangan jadi untuk arahnya sudah diserahkan ke penanggungjawab |



Sumber: Hasil Obsevasi, 2024



LAMPIRAN 22

SOP AKSES TERHADAP RME

| | | |
|--|------------------------------------|---|
|  <p>DINAS KESEHATAN KABUPATEN TASIKMALAYA</p> <p>UPTD PUSKESMAS CIPATUJAH</p> | Nomor Standar Operasional Prosedur | KS.01/SOP10790/PKM/2022 |
| | Tanggal Pembuatan | 31 Desember 2022 |
| | Tanggal Revisi | |
| | Tanggal Efektif | 31 Desember 2022 |
| | Disahkan oleh | Plt. Kepala Puskesmas Cipatujah  Taraga Nurfuad, S.Kep., Ners. NIP. 192901143015011006 |
| | Judul SOP | SOP Akses Terhadap Rekam Medis Elektronik |

| | |
|--|--|
| <p>Dasar Hukum</p> <ol style="list-style-type: none"> Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 tahun 2019 tentang Puskesmas Permenkes Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1186 tahun 2022 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama Keputusan Kepala Puskesmas Cipatujah Nomor: KP.06.01/KEP.10405/PKM/2022 Tentang Akses Rekam Medis | <p>Kualifikasi Pelaksana</p> <ol style="list-style-type: none"> Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Tenaga Kesehatan lainnya yang berwenang |
| <p>Keterkaitan</p> <ol style="list-style-type: none"> SOP Pengisian Rekam Medis | <p>Peralatan/kelengkapan</p> <ol style="list-style-type: none"> Komputer |
| <p>Peringatan</p> <ol style="list-style-type: none"> Rekam medis elektronik dapat diakses dan digunakan oleh orang yang telah memiliki hak akses yang ditetapkan oleh pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan. | <p>Pencatatan dan pendataan</p> <ol style="list-style-type: none"> Rekam medis elektronik |

| No | Uraian kegiatan | Pelaksana | | Mutu Baku | | | Ket |
|----|--|---|--------------------------|-----------------------------------|-------|--------|-----|
| | | PMIK | Tenaga Kesehatan lainnya | Alat | Waktu | Output | |
| 1 | Tenaga Kesehatan dan atau tenaga lain di Fasilitas Pelayanan Kesehatan dapat mengakses rekam medis elektronik dengan login terlebih dahulu pada e-Puskesmas. Petugas memasukan username dan password terlebih dahulu. (Sesuai dengan akses yang diberikan) |  | | Komputer: Username Password | | | |
| 2 | Petugas dapat mengakses e-Puskesmas yang didalamnya termuat rekam medis elektronik. Hak akses meliputi penginputan data, |  | | Komputer | | | |

| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|
| | <p>perbaikan data, dan melihat data.</p> <p>a. Penginputan data administratif pasien dilakukan oleh petugas rekam medis.</p> <p>b. Penginputan data klinis pasien dilakukan oleh Tenaga Kesehatan pemberi pelayanan kesehatan.</p> <p>c. Perbaikan data oleh Tenaga Kesehatan pemberi pelayanan kesehatan dan petugas administrasi termasuk Perkam Medis dan Informasi Kesehatan dengan batas waktu paling lama 2x24 jam sejak data diinput.</p> <p>d. Melihat data dilakukan oleh tenaga internal Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk mendapatkan informasi terkait data di dalam Rekam Medis Elektronik untuk keperluan pelayanan atau administrasi.</p> |  | | | | |
| 3 | <p>Rekam medis wajib dijaga kerahasiannya oleh semua pihak yang terlibat dalam pelayanan kesehatan.</p> |  | | | | |





LAMPIRAN 23

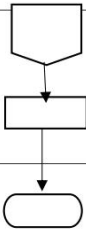

SOP PELEPASAN INFORMASI

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
|  <p>DINAS KESEHATAN KABUPATEN TASIKMALAYA</p> <p>UPTD PUSKESMAS CIPATUJAH</p> | Nomor Standar Operasional Prosedur | KS.01/SOP10795/PKM/2022 |
| | Tanggal Pembuatan | 31 Desember 2022 |
| | Tanggal Revisi | |
| | Tanggal Efektif | 31 Desember 2022 |
| | Disahkan oleh |  Tatang Nurfuad, Kep., Ners. NIP. 13860312010011006 |
| | Judul SOP | SOP Pelepasan Informasi Kesehatan |

| |
|--|
| Dasar Hukum |
| <ol style="list-style-type: none"> Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 tahun 2019 tentang Puskesmas Permenkes Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1186 tahun 2022 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama Keputusan Kepala Puskesmas Cipatujah Nomor: KP.06.01/KEP.10404/PKM/2022 Tentang Penyelenggaraan Rekam Medis |
| Keterkaitan |
| <ol style="list-style-type: none"> SOP Peminjaman Rekam Medis |
| Peringatan |
| <ol style="list-style-type: none"> Permintaan rekam medis hanya bisa diberikan untuk kepentingan pengobatan pasien dan untuk kepentingan lain harus sesuai aturan dan dicatat dalam pencatatan peminjaman rekam medis. |

| |
|---|
| Kualifikasi Pelaksana |
| <ol style="list-style-type: none"> Tenaga kesehatan yang berwenang |
| Peralatan/kelengkapan |
| <ol style="list-style-type: none"> Rekam Medis |
| Pencatatan dan pendataan |
| <ol style="list-style-type: none"> Rekam Medis |

| No | Uraian kegiatan | Pelaksana Pet. berwenang | Mutu Baku | | | Ket |
|----|--|--|-----------|-------|--------|-----|
| | | | Alat | Waktu | Output | |
| 1 | Menerima permintaan pelepasan informasi secara tertulis dari pasien atau dari pengadilan. bagi pasien yang memerlukan data rekam medis dapat diberikan resume atau ringkasan perawatan pasien, hasil pemeriksaan, dan riwayat pelayanan telah diberikan sesuai prosedur dan ketentuan yang berlaku pada rekam medis. |  | | | | |
| 2 | Jika pasien di bawah umur 14 tahun, permintaan pelepasan informasi tertulis dari orang tua atau wali pasien. |  | | | | |
| 3 | Memastikan bahwa peminta informasi adalah pasien sendiri dengan melakukan cek kartu identitas pasien dengan mencocokkan tanda tangan pasien dengan kartu identitas pasien. |   | | | | |


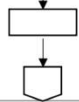
| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|
| 4 | <p>Apabila permintaan pelepasan informasi kesehatan berasal dari pihak lain/pihak ketiga (misal; perusahaan, asuransi, dll) harus disertai Surat Kuasa bermaterai cukup dari pasien.</p> |  | | | | |
| 5 | <p>Apabila permintaan informasi untuk kepentingan penelitian maka informasi tanpa disertai identitas pemilik data.</p> |  | | | | |



LAMPIRAN 24
SOP PENGISIAN DOKUMEN
REKAM MEDIS

| | | |
|--|------------------------------------|---|
|  <p>DINAS KESEHATAN KABUPATEN TASIKMALAYA</p> <p>UPTD PUSKESMAS CIPATUJAH</p> | Nomor Standar Operasional Prosedur | KS.01/SOP10802/PKM/2022 |
| | Tanggal Pembuatan | 31 Desember 2022 |
| | Tanggal Revisi | |
| | Tanggal Efektif | 31 Desember 2022 |
| | Disahkan oleh | Plt. Kepala Puskesmas Cipatujah  Tatang Nurbaad, S.Kep., N.S., NIP. 198601132010033000 |
| Judul SOP | SOP Pengisian Rekam Medis | |

| |
|---|
| <p>Dasar Hukum</p> <ol style="list-style-type: none"> Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas Permenkes Nomor 24 Tahun 2022 Tentang Rekam Medis Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1186 tahun 2022 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama Keputusan Kepala Puskesmas Cipatujah Nomor: KP.06.01/KEP.10404/PKM/2022 Tentang Penyelenggaraan Rekam Medis <p>Keterkaitan</p> <ol style="list-style-type: none"> SOP Registrasi Pasien <p>Peringatan</p> <ol style="list-style-type: none"> Jika data administratif pasien tidak lengkap maka akan memungkinkan terjadinya pertukaran data dengan pasien lain Ketidaklengkapan data administratif maupun data klinis dalam rekam medis akan menyebabkan terhambatnya proses klaim asuransi yang diajukan Penginputan data berupa pengisian data identitas dan data klinis pasien harus diisi jelas dan lengkap dengan batas waktu 1x24 jam setelah memberikan pelayanan kepada pasien |
|---|

| |
|---|
| <p>Kualifikasi Pelaksana</p> <ol style="list-style-type: none"> Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Profesional Pemberi Asuhan (PPA) <p>Peralatan/kelengkapan</p> <ol style="list-style-type: none"> Formulir rekam medis <p>Pencatatan dan pendataan</p> <ol style="list-style-type: none"> Dokumen rekam medis |
|---|

| No | Uraian kegiatan | Pelaksana | | Mutu Baku | | | Ket |
|----|--|---|---|-------------------|-------|---------------------------------|-----|
| | | Pet. Pendaftaran/PMIK | PPA | Alat | Waktu | Output | |
| 1 | Petugas rekam medis mengisi identitas pasien yaitu data identitas/administratif dan data sosial pada dokumen rekam medis pasien serta memberikan nomor rekam medis manual. |  | | | | Identitas pasien terdokumentasi | |
| 2 | Profesional Pemberi Asuhan (PPA) melakukan pengisian data klinis pasien secara lengkap berupa kegiatan pencatatan dan | |  | Hasil pemeriksaan | | Hasil pelayanan Pemeriksaan | |

| | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|----------------|--|
| | pendokumentasian hasil pemeriksaan, pengobatan, tindakan, dan pelayanan kesehatan lainnya yang telah dan akan di berikan kepada pasien yang harus di isi lengkap, jelas, dan dilakukan setelah pasien menerima pelayanan. | |  | | | terdokumentasi | |
| 3 | Petugas medis (PPA) memastikan kembali pendokumentasian hasil pemeriksaan pasien tidak ada yang terlewat | |  | | | | |

**LAMPIRAN 25 FORMAT
BIMBINGAN KTI**



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp. (0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Iis Nurholisoh
NIM : P20637021008
Nama Pembimbing : Fery Fadly, MKM
Judul KTI : Gambaran Kesiapan Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen *California Academy Of Family Physicians (CAFP)* di Puskesmas Cipatujah Tahun 2024

| No | Hari/Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Paraf Pembimbing |
|----|---------------------------|--|--|------------------|
| 1. | Kamis, 28 Maret 2024 | Hasil Penelitian BAB IV | - Memperbaiki kata / kalimat agar tidak rancu. - | |
| 2. | Kamis, 25 April 2024 | BAB IV Hasil dan Pembahasan. | - Menambahkan kekurangan nya pada setiap aspek. - kiting kembali hasil kuesioner | |
| 3. | Selasa, 30 April 2024 | BAB IV Hasil dan Pembahasan. Kesimpulan. | - Perbaiki hasilnya sesuai kan dengan Interpretasi Skor dari Instrumen. | |
| 4. | Kamis, 02 Mei 2024 | BAB IV Hasil dan pembahasan kesimpulan. | - Memperbaiki grafik area kesiapan RME - Menambahkan kesimpu- lah dari keseluruhan. | |
| 5. | Jumat, 03 Mei 2024. | Acc Sidang | | |
| | | | | |

LAMPIRAN 26

FORMAT BIMBINGAN KTI

SIAK

| | | | |
|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|--|
| NIM | P20637021008 | Nama Mahasiswa | IIS NURHOLISOH |
| Program Studi | D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan | SKS Lulus | 110 SKS |
| Tgl. Mulai | 3 Mei 2024 | Judul Tugas Akhir | Gambaran Kesiapan Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen California Academy Of Family Physicians (Cafp) di Puskesmas Cipatujah Tahun 2024 |

| No | Tanggal | Dosen Pembimbing | Topik | Disetujui | Aksi |
|----|---------------|------------------|---|-----------|---|
| 1 | 28 Mei 2024 | FERY FADLY | Hasil Penelitian bab IV | |   |
| 2 | 25 April 2024 | FERY FADLY | bab IV hasil, pembahasan dan kesimpulan | |   |
| 3 | 30 April 2024 | FERY FADLY | bab IV hasil, pembahasan dan kesimpulan | |   |
| 4 | 2 Mei 2024 | FERY FADLY | bab IV hasil, pembahasan dan kesimpulan | |   |
| 5 | 3 Mei 2024 | FERY FADLY | Acc sidang | |   |

LAMPIRAN 27
LAMPIRAN REKOMENDASI
SIDANG KTI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



REKOMENDASI
UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa saudara / i yang bernama :

Nama Mahasiswa : Iis Nurholisoh
NIM : P2.06.37.0.21.008
Angkatan Tahun : 2021
Tahun Akademik : 2023/2024
Judul Proposal : Gambaran Kesiapan Dalam Menghadapi Era Rekam Medis Elektronik Menggunakan Instrumen *California Academy Of Family Physicians (CAFP)* Di Puskesmas Cipatujah

bahwa proposal mahasiswa/i tersebut telah siap di ujikan. atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih .

Tasikmalaya, 5 Mei 2024
Dosen Pembimbing

Fery Fadly MKM
NIP. 199009272019021001

LAMPIRAN 28

DOKUMENTASI KEGIATAN

PENELITIAN

