



**KARYA TULIS ILMIAH**

**Analisis Implementasi E-Puskesmas  
Dengan Menggunakan Metode  
Technology Acceptance Model (TAM)  
di UPTD Puskesmas Sumber  
Kabupaten Cirebon**

**NOVIA SRI WAHYUNI  
NIM: P2.06.37.1.22.067**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON**

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**



## **KARYA TULIS ILMIAH**

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

# **Analisis Implementasi E-Puskesmas Dengan Menggunakan Metode Technology Acceptance Model (TAM) di UPTD Puskesmas Sumber Kabupaten Cirebon**

**NOVIA SRI WAHYUNI**  
**NIM: P2.06.37.1.22.067**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON**

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**

## UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Analisis Implementasi E-Puskesmas Dengan Menggunakan Metode *Technology Acceptance Model* (TAM) Di UPTD Puskesmas Sumber Kabupaten Cirebon”

Penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk melaksanakan penelitian guna mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Proposal KTI ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ners, M. Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Ibu Elfi, SST, MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Ibu Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga dapat terselesaikan dengan baik;
4. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Kampus Cirebon;
5. Teh Alfat Salsabila A.Md.Kes, selaku petugas rekam medis di UPTD Puskesmas Sumber yang telah memberikan saya bimbingan dan arahnya dengan baik hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik;
6. Bapak Runadi dan Ibu Nani Suryani S.Pd, selaku Orang tua saya yang selalu menjadi penyemangat peneliti sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang,

doa, dan motivasi dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada peneliti;

7. Teristimewa untuk pemilik nama Asep Sunandar, terima kasih telah berkontribusi banyak dalam penulisan KTI ini, selalu memberikan perhatian lebih ketika saya merasa lelah akan semua ini dan selalu membuat saya sadar bahwa saya tidak sendirian;
8. Nopita Pujiyanti Putri dan Nabilah Mardiatul Hasna, selaku sahabat saya yang selalu memberikan support dan hiburan untuk saya;
9. Pingkan Wintana Aprilia, selaku partner dalam segala hal yang selalu memberikan ide dan saran dalam proses penyusunan KTI ini sampai dengan selesai;
10. Silvi Nursartika dan Dea Diva Aulia, dan teman-teman yang telah berjuang bersama dan memberi dukungan semangat ke pada peneliti.

Akhir kata, peneliti berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 29 April 2025

Peneliti

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Cirebon  
2025**

**NOVIA SRI WAHYUNI**

**ANALISIS IMPLEMENTASI E-PUSKESMAS DENGAN  
MENGUNAKAN METODE *TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL*  
(TAM) DI UPTD PUSKESMAS SUMBER KABUPATEN CIREBON  
84 Halaman, V Bab, 3 Tabel, 1 Gambar, 9 Lampiran**

**ABSTRASTASI**

**Latar Belakang:** Digitalisasi di sektor kesehatan mendorong penggunaan Rekam Medis Elektronik (RME) untuk meningkatkan efisiensi dan kualitas layanan. Salah satu bentuk implementasinya adalah sistem e-Puskesmas. UPTD Puskesmas Sumber, Kabupaten Cirebon, mulai menggunakan e-Puskesmas sejak Maret 2024, namun masih menghadapi kendala seperti kurangnya pemahaman petugas dan kesulitan pengisian data. Penelitian ini bertujuan mengevaluasi penerimaan e-Puskesmas menggunakan kerangka Technology Acceptance Model (TAM).

**Metodologi:** Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif kualitatif. Data dikumpulkan melalui wawancara mendalam dengan lima informan, yaitu petugas pendaftaran, farmasi, rekam medis, dan perawat. Analisis dilakukan berdasarkan lima variabel TAM: perceived ease of use, perceived usefulness, attitude toward using, behavioral intention to use, dan actual system use. Data dianalisis melalui tahapan reduksi, penyajian, dan penarikan kesimpulan.

**Hasil:** Pengguna menilai e-Puskesmas mudah digunakan karena antarmuka yang sederhana dan adanya pelatihan. Sistem ini terbukti meningkatkan efisiensi waktu dan kecepatan pelayanan meskipun masih ada kendala pada format laporan. Pengguna menunjukkan sikap positif dan memiliki minat tinggi untuk terus menggunakan sistem. Secara aktual, e-Puskesmas digunakan secara menyeluruh dalam kegiatan pelayanan pasien.

**Kesimpulan:** Implementasi e-Puskesmas diterima dengan baik oleh petugas kesehatan, terbukti dari kemudahan penggunaan, kebermanfaatan, dan keterpakaian sistem. Namun, perbaikan sistem dan penyelarasan format pelaporan masih diperlukan untuk mencapai pemanfaatan yang optimal.

**Kata kunci:** e-Puskesmas, Technology Acceptance Model, pelayanan kesehatan, rekam medis elektronik.

**Daftar Pustaka:** 58 (2003-2025)

**Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Tasikmalaya Health Polytechnic  
Department of Medical Records and Health Information  
Diploma III Study Program Medical Records and Health Information  
Cirebon  
2025**

**NOVIA SRI WAHYUNI**

**ANALYSIS ON THE IMPLEMENTATION OF E-PUSKESMAS USING  
TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL (TAM) AT UPTD PUSKESMAS  
SUMBER CIREBON DISTRICT**

**84 Pages, V chapter, 3 table, 1 picture, 9 appendix**

**ABSTRACT**

**Background:** Digital transformation in the health sector has encouraged the adoption of Electronic Medical Records (EMR) to improve service efficiency and quality. One such system is e-Puskesmas. UPTD Puskesmas Sumber, Cirebon Regency, began implementing e-Puskesmas in March 2024. However, challenges remain, including limited user understanding and difficulties in data entry. This study aims to evaluate the acceptance of e-Puskesmas by health workers using the Technology Acceptance Model (TAM) framework.

**Methodology:** This study applied a qualitative descriptive approach. Data were collected through in-depth interviews with five health workers, including registration staff, pharmacy staff, medical record officers, and nurses. The analysis focused on five TAM variables: perceived ease of use, perceived usefulness, attitude toward using, behavioral intention to use, and actual system use. Data analysis followed three stages: data reduction, data display, and conclusion drawing.

**Results:** e-Puskesmas was perceived as easy to use due to its simple interface and support through online training and direct guidance. The system improved time efficiency and service speed, though differences in reporting formats with the Health Office remained a challenge. Users showed a positive attitude and a strong intention to continue using the system. In practice, e-Puskesmas has been fully integrated into patient service workflows.

**Conclusion:** The implementation of e-Puskesmas is well accepted by health workers, as evidenced by its ease of use, usefulness, and comprehensive application. However, further system development and alignment of reporting formats are needed to optimize its utilization.

**Keywords:** e-Puskesmas, Technology Acceptance Model, healthcare service, electronic medical record.

**Bibliography:** 58 (2003- 2025)

## DAFTAR ISI

|                                                                         |      |
|-------------------------------------------------------------------------|------|
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....                                    | i    |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....                           | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                                                 | iii  |
| UNGKAPAN TERIMA KASIH.....                                              | iv   |
| ABSTRASTASI .....                                                       | vi   |
| <i>ABSTRACT</i> .....                                                   | vii  |
| DAFTAR ISI.....                                                         | viii |
| DAFTAR TABEL .....                                                      | x    |
| DAFTAR GAMBAR .....                                                     | xi   |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                                    | xii  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                                  | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                                 | 1    |
| A. Latar Belakang .....                                                 | 1    |
| B. Rumusan Masalah Penelitian .....                                     | 3    |
| C. Tujuan Penelitian .....                                              | 3    |
| D. Manfaat Penelitian .....                                             | 4    |
| E. Keaslian Penelitian.....                                             | 4    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....                                            | 7    |
| A. Puskesmas .....                                                      | 7    |
| B. Rekam Medis Elektronik.....                                          | 9    |
| C. Implementasi Rekam Medis Elektronik di Fasilitas Pelayanan Kesehatan | 12   |
| D. Evaluasi Implementasi Rekam Medis Elektronik .....                   | 13   |
| E. <i>Technology Acceptance Model</i> (TAM).....                        | 17   |
| F. Kerangka Teori.....                                                  | 21   |
| G. Kerangka Konsep .....                                                | 22   |
| BAB III METODE PENELITIAN.....                                          | 23   |
| A. Metode Penelitian.....                                               | 23   |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian .....                                    | 23   |
| C. Subjek dan Objek Penelitian .....                                    | 23   |
| D. Variabel Penelitian .....                                            | 23   |

|                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|
| E. Definisi Konsep.....                                                            | 24 |
| F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....                                        | 25 |
| G. Triangulasi Data.....                                                           | 27 |
| H. Prosedur Pengumpulan Data.....                                                  | 28 |
| I. Rencana Analisis Data .....                                                     | 28 |
| J. Etika Penelitian .....                                                          | 29 |
| K. Jalannya Penelitian.....                                                        | 30 |
| BAB IV HASIL PEMBAHASAN .....                                                      | 31 |
| A. Gambaran Umum UPTD Puskesmas Sumber .....                                       | 31 |
| B. Hasil Analisis Implementasi E-Puskesmas Dengan Menggunakan Metode TAM.....      | 32 |
| C. Pembahasan Analisis Implementasi E-Puskesmas Dengan Menggunakan Metode TAM..... | 51 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....                                                    | 76 |
| A. Kesimpulan .....                                                                | 76 |
| B. Saran.....                                                                      | 77 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                                               | 79 |



## **DAFTAR TABEL**

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| Tabel 1. 1 Keaslian Peneliti .....     | 4  |
| Tabel 3. 1 Definisi Konsep.....        | 24 |
| Tabel 4. 1 Karakteristik Informan..... | 31 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Teori Technology Acceptance Model (Davis, 1989)..... | 21 |
|-----------------------------------------------------------------|----|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                                                    |     |
|----------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian.....       | 86  |
| Lampiran 2 Informed Consent .....                  | 88  |
| Lampiran 3 Surat Pengantar Izin Penelitian.....    | 94  |
| Lampiran 4 Pedoman Wawancara .....                 | 99  |
| Lampiran 5 Transkrip Wawancara .....               | 102 |
| Lampiran 6 Triangulasi Wawancara .....             | 119 |
| Lampiran 7 Matrix Hasil Wawancara bervariasi ..... | 120 |
| Lampiran 8 Jadwal Penelitian .....                 | 122 |
| Lampiran 9 Lembar Bimbingan KTI .....              | 123 |

## **DAFTAR SINGKATAN**

|           |                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------|
| DOQ-IT    | : Doctor's Office Quality-Information Technology                    |
| EUCS      | : End User Computing Satisfaction                                   |
| HOT-FIT   | : Humen Organization Technology                                     |
| PEOU      | : Perceived Ease of Use                                             |
| PIECES    | : Performance, Information and Data, Economis, Control and Security |
| PU        | : Perceived Usefulness                                              |
| RME       | : Rekam Medis Elektronik                                            |
| TAM       | : Technology Acceptance Model                                       |
| TRA       | : Theory of Reasoned Action                                         |
| UPTD      | : Unit Pelaksanaan Teknis Daerah                                    |
| BPJS      | : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial                                |
| IT        | : Information Technology                                            |
| SIKDA     | : Sistem Informasi Kesehatan Daerah                                 |
| PKG       | : Pemeriksaan Kesehatan Gigi                                        |
| PPA       | : Pemberi Pelayanan Asuhan                                          |
| NIK       | : Nomor Induk Kependudukan                                          |
| ASKep     | : Asuhan Keperawatan                                                |
| UKS       | : Usaha Kesehatan Sekolah                                           |
| ASIC      | : Aplikasi Sistem Informasi Imunisasi dan Catatan Kesehatan         |
| KTP       | : Kartu Tanda Penduduk                                              |
| SOP       | : Standard Operating Procedure                                      |
| ASN       | : Aparatur Sipil Negara                                             |
| EKIN      | : Evaluasi Kinerja                                                  |
| Dinkes    | : Dinas Kesehatan                                                   |
| Fasyankes | : Fasilitas Pelayanan Kesehatan                                     |
| EMR       | : Electronic Medical Record                                         |
| PIKER     | : Pelaporan Kinerja                                                 |