

KARYA TULIS ILMIAH

**Gambaran Implementasi E-Puskesmas
dengan Metode HOT-FIT Dan TAM di
Puskesmas Kedawung Tahun 2026**

DIMAS HAFIZ WIRYAWAN
NIM.P2.06.37.1.23.011

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**Gambaran Implementasi E-Puskesmas
dengan Metode HOT-FIT Dan TAM di
Puskesmas Kedawung Tahun 2026**

DIMAS HAFIZ WIRYAWAN
NIM.P2.06.37.1.23.011

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur kehadiran Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya sebagai penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Gambaran Implementasi E-Puskesmas Dengan Metode HOT-Fit Dan TAM Di Puskesmas Kedawung Tahun 2026”, dengan sebaik-baiknya.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan 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, baik sejak masa perkuliahan hingga penyusunan KTI ini, rasanya sangatlah sulit bagi saya untuk menjalaninya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat atas komitmen dan dedikasinya dalam mempublikasikan laporan rutin mengenai kondisi kesehatan masyarakat;
2. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Bapak Andi Suhenda, S.KM, MPH, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Ibu Elfi, S.ST, MPH, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Ibu Fitria Dewi Rahmawati, MKM, selaku dosen pembimbing tercinta yang telah menyediakan waktu, tenaga, pikiran untuk membimbing dan mengarahkan saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
6. Bapak Yanto Haryanto, S.Pd.S.Kp, M.Kes, dan Ibu Bhakti Aryani, M.Kes, selaku dosen penguji yang turut membimbing dan memberi masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
7. Bapak/Ibu Dosen beserta *Staff* Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon yang telah memberikan ilmu dan pengalaman yang tidak ternilai kepada penulis;

8. Orang tua dan semua keluarga yang kerap mendengar keluhan saya dan memberikan semangat serta dukungan baik material dan moral;
9. Teman-teman saya baik di kampus maupun di luar kampus yang telah memberikan dukungan;
10. Semua pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu;
11. Terakhir, saya ingin berterima kasih kepada diri saya sendiri karena telah mampu melewati berbagai tantangan untuk terus tumbuh hingga detik ini.

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

Cirebon, 13 Mei 2026

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Cirebon
2026**

DIMAS HAFIZ WIRYAWAN

**GAMBARAN IMPLEMENTASI E-PUSKESMAS DENGAN METODE
HOT-FIT DAN TAM DI PUSKESMAS KEDAWUNG KABUPATEN
CIREBON TAHUN 2026**

88 Halaman, V Bab, 19 Tabel, 3 Gambar, 8 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Implementasi sistem E-Puskesmas menandai diterapkannya Rekam Medis Elektronik (RME) di Puskesmas Kedawung sebagai upaya mendukung digitalisasi pelayanan kesehatan. Namun, dalam pelaksanaannya masih ditemukan beberapa kendala, seperti sistem yang sering mengalami error, gangguan jaringan, serta pelatihan penggunaan sistem yang belum dilakukan secara menyeluruh kepada seluruh pegawai. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran implementasi sistem E-Puskesmas menggunakan metode HOT-Fit dan TAM di Puskesmas Kedawung tahun 2026.

Metodologi Penelitian: Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross sectional. Populasi penelitian berjumlah 61 pegawai dengan sampel sebanyak 38 responden yang diperoleh menggunakan teknik Disproportionate Stratified Random Sampling. Metode evaluasi yang digunakan yaitu HOT-Fit meliputi Human, Organization, Technology, dan Net Benefit, serta TAM meliputi Perceived Usefulness dan Perceived Ease of Use. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner skala Likert 1–5 kepada pegawai pengguna E-Puskesmas. Data dianalisis menggunakan Microsoft Excel dan SPSS IBM 26 secara deskriptif.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa implementasi E-Puskesmas berada pada kategori baik dan sangat baik, dengan persentase Human sebesar 76,1%, Organization 81%, Technology 75,8%, Net Benefit 77%, Perceived Usefulness 77,5%, dan Perceived Ease of Use 74,5%.

Kesimpulan: Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa implementasi E-Puskesmas di Puskesmas Kedawung berdasarkan metode HOT-Fit dan TAM berada pada kategori baik dan sangat baik, namun masih diperlukan peningkatan kualitas sistem, jaringan, dan pelatihan pengguna agar implementasi sistem dapat berjalan lebih optimal.

Kata Kunci: Hot-Fit, TAM, E-Puskesmas, Implementasi, Puskesmas

Daftar Pustaka: 51 (2013-2025)

**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
2026**

DIMAS HAFIZ WIRYAWAN

**OVERVIEW OF THE IMPLEMENTATION OF E-PUSKESMAS WITH
THE HOT-FIT AND TAM METHOD AT THE KEDAWUNG
PUSKESMAS, CIREBON REGENCY IN 2026**

88 Pages, V Chapters, 19 Tables, 3 Pictures, 8 Attachments

ABSTRACT

Background: The implementation of the E-Puskesmas system marked the introduction of Electronic Medical Records (EMR) at the Kedawung Community Health Center (Puskesmas) as an effort to support the digitalization of healthcare services. However, several obstacles were encountered during its implementation, such as frequent system errors, network disruptions, and incomplete training for all staff. This study aims to determine the implementation of the E-Puskesmas system using the HOT-Fit and TAM methods at the Kedawung Community Health Center in 2026.

Methods: This study uses a quantitative descriptive study with a cross-sectional approach. The study population consisted of 61 employees with a sample of 38 respondents obtained using the Disproportionate Stratified Random Sampling technique. The evaluation method used was HOT-Fit, which includes Human, Organization, Technology, and Net Benefit, and TAM, which includes Perceived Usefulness and Perceived Ease of Use. Data collection was carried out using a Likert scale questionnaire 1–5 to employees who use E-Puskesmas. Data were analyzed using Microsoft Excel and SPSS IBM 26 descriptively.

Results: The results of the study showed that the implementation of E-Puskesmas was in the good and very good categories, with a Human percentage of 76.1%, Organization 81%, Technology 75.8%, Net Benefit 77%, Perceived Usefulness 77.5%, and Perceived Ease of Use 74.5%.

Conclusion: The conclusion of this study shows that the implementation of E-Puskesmas at Kedawung Community Health Center based on the HOT-Fit and TAM methods is in the good and very good categories, but it is still necessary to improve the quality of the system, network, and user training so that the system implementation can run more optimally.

Keywords: Hot-Fit, TAM, E-Puskesmas, Puskemas, Implementation

Bibliography: 51 (2013-2025)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	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.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Pustaka.....	8
B. Kerangka Teori	28
C. Kerangka Konsep.....	30
BAB III METODE PENELITIAN	31
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	31
B. Tempat dan Waktu Penelitian	31
C. Populasi dan Sampel	32
D. Variabel Penelitian.....	35
E. Definisi Operasional	36
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	40
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	43
H. Pengolahan Data	43
I. Analisis Data.....	45
J. Etika Penelitian	46
K. Keterbatasan Penelitian.....	47

L. Jalannya Penelitian.....	47
M. Jadwal Penelitian	48
BAB IV	50
HASIL DAN PEMBAHASAN	50
A. Hasil Penelitian	50
B. Pembahasan	59
BAB V.....	67
KESIMPULAN DAN SARAN	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran	68
DAFTAR PUSTAKA.....	70
LAMPIRAN.....	76

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 3. 1 Jumlah Populasi	32
Tabel 3. 2 Jumlah Sampel	34
Tabel 3. 3 Definisi Operasional	36
Tabel 3. 4 Uji Validitas Hot-Fit	40
Tabel 3. 5 Uji Validitas TAM	41
Tabel 3. 6 Uji Reliabilitas	42
Tabel 3. 7 Kategori Persentase	46
Tabel 3. 8 Jadwal Penelitian	49
Tabel 4. 1 Distribusi Responden Berdasarkan Jabatan	50
Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	51
Tabel 4. 3 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	52
Tabel 4. 4 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	52
Tabel 4. 5 Distribusi Variabel Human	53
Tabel 4. 6 Distribusi Variabel Organization	54
Tabel 4. 7 Distribusi Variabel Technology	55
Tabel 4. 8 Distribusi Variabel Net Benefit	57
Tabel 4. 9 Distribusi Variabel Perceived Usefulness	58
Tabel 4. 10 Distribusi Variabel Perceived Ease of Use	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Metode HOT-Fit.....	28
Gambar 2. 2 Metode TAM.....	29
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Informed Consent	77
Lampiran 2 Kuesioner Penelitian.....	78
Lampiran 3 Lembar Persetujuan	83
Lampiran 4 Lembar Pernyataan AI.....	84
Lampiran 5 Lembar Bimbingan.....	85
Lampiran 6 Lembar Turnitin.....	88
Lampiran 7 Lembar LOA	90
Lampiran 8 Lembar Data Pegawai.....	91

DAFTAR SINGKATAN

Hot-Fit	= Human, Organization, Technology ,Net-Benefit
E-Puskemas	= Elektronik Puskemas
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
UKM	= Upaya Kesehatan Perorangan
UKM	= Upaya Kesehatan Masyarakat
SIMPUS	= Sistem Manajemen Informasi Puskesmas
ALFRED	= <i>Administrative, Legal, Financial, Research, Education, Documentation</i>
SIMRS	= Sistem Manajemen Informasi Rumah Sakit
SOP	= Standar Operasional Prosedur
RME	= Rekam Medis Elektronik
IT	= Ilmu Teknologi
UPTD	= Unit Pelayanan Terpadu Daerah
SIMPUS	= Sistem Manajemen Informasi Puskesmas
P-Care	= Puskesmas Care