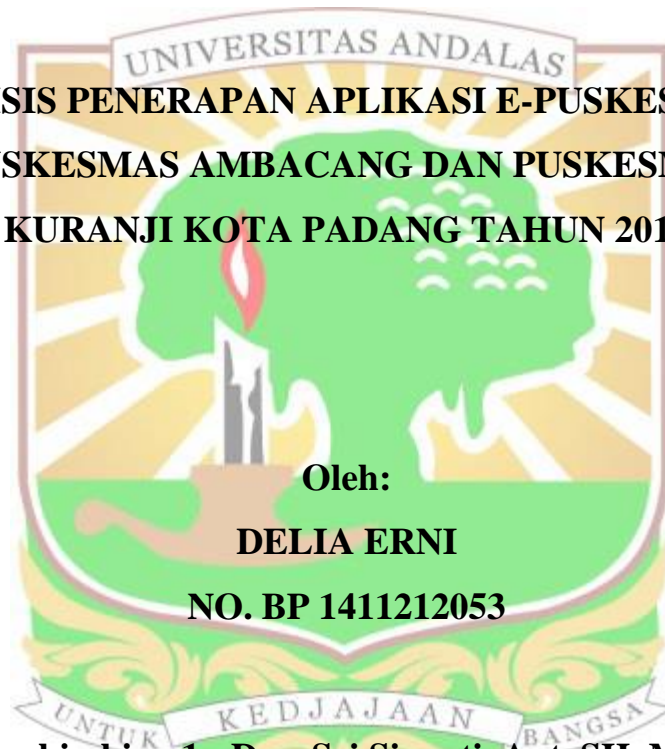




**UNIVERSITAS ANDALAS**

**ANALISIS PENERAPAN APLIKASI E-PUSKESMAS DI  
PUSKESMAS AMBACANG DAN PUSKESMAS  
KURANJI KOTA PADANG TAHUN 2018**



**Pembimbing 1 : Dra. Sri Siswati, Apt, SH, M.Kes  
Pembimbing 2 : dr. Adila Kasni Astiena, MARS**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ANDALAS  
PADANG, 2018**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS ANDALAS**

**Skripsi, Juli 2018**

**DELIA ERNI, NO. BP. 1411212053**

**ANALISIS PENERAPAN APLIKASI E-PUSKESMAS DI PUSKESMAS  
AMBACANG DAN PUSKESMAS KURANJI TAHUN 2018**

**ix + 77 halaman, 14 tabel, 06 gambar, 07 lampiran**

### **ABSTRAK**

#### **Tujuan Penelitian**

E-Puskesmas merupakan modul aplikasi untuk perancangan *Smart City* yang dikembangkan atas kerjasama Dinas Kesehatan dengan PT. Infokes Indonesia dengan tujuan pencatatan dan pendataan pasien dilakukan secara elektronik. Penerapan e-Puskesmas masih kurang efektif dan efisien karena petugas puskesmas melakukan dua kali pencatatan yaitu secara online dan manual. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan penerapan e-Puskesmas di Puskesmas Ambacang dan Puskesmas Kuranji Kota Padang tahun 2018.

#### **Metode**

Metode penelitian adalah metode kualitatif. Penelitian dilakukan pada bulan April-Juni 2018. Informan yaitu Kepala Puskesmas, Rekam Medik, Poli Umum, Farmasi. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara mendalam, observasi lapangan, dan telaah dokumen. Variabel yang diteliti yaitu *input, proses, output*. Pengolahan data dan analisa data menggunakan *content* analisis dan keabsahan data dengan tabel triangulasi sumber dan tabel triangulasi metode dengan pendekatan sistem.

#### **Hasil**

Puskesmas Ambacang dari sisi input SDM sudah memadai, dana berasal dari dana Jaminan Kesehatan Nasional, sarana/prasarana sudah memadai. Kebijakan berasal dari pusat dan puskesmas. Dari sisi proses terdapat kendala karena masalah jaringan internet. Puskesmas Kuranji dari sisi input SDM sudah memadai, dana berasal dari dana Jaminan Kesehatan Nasional, sarana/prasarana belum memadai. Kebijakan berasal dari pusat. Dari sisi proses terdapat kendala masalah jaringan internet dan dari sisi output penggunaan e-puskesmas pada kedua puskesmas belum optimal.

#### **Kesimpulan**

Penggunaan e-puskesmas di Puskesmas Ambacang dan Puskesmas Kuranji masih mempunyai kekurangan dan membutuhkan perbaikan dari sisi input, proses dan output. Diharapkan kepada Puskesmas Ambacang meningkatkan kualitas jaringan internet sedangkan Puskesmas Kuranji diharapkan melengkapi sarana/prasarana seperti komputer, printer dan meningkatkan kualitas jaringan internet agar e-puskesmas berjalan dengan optimal sehingga mengurangi beban kinerja petugas puskesmas.

Daftar Pustaka : 31 (2001-2017)

Kata Kunci : e-puskesmas, *input, process, output*, Puskesmas Ambacang, Puskesmas Kuranji

**FACULTY OF COMMUNITY HEALTH  
ANDALAS UNIVERSITY**

**Thesis, July 2018**

**DELIA ERNI, NO. BP. 1411212053**

**ANALYSIS OF E-PUSKESMAS APPLICATION IN PUSKESMAS AMBACANG  
AND PUSKESMAS KURANJI IN 2018**

**ix + 77 pages, 14 tables, 06 pictures, 07 attachments**

**ABSTRACT**

**Research purposes**

E-Puskesmas is application module for Smart City design which was developed in collaboration with the Health Office with PT. Infokes Indonesia with the aim of recording and collecting patients electronically. The implementation of e-Puskesmas is still less effective and efficient because the puskesmas officers do two records, namely online and manual. This study aims to describe the application of e-Puskesmas in Ambacang Health Center and Kuranji Health Center in Padang City in 2018.

**Method**

The research method is qualitative method. The study was conducted in April-June 2018. Informants were the Head of Community Health Center, Medical Record, General Poly, Pharmacy. Data was collected through in-depth interviews, field observations, and document review. The variables studied consist of input, process, output. Data processing and data analysis using content analysis and data validity with source triangulation tables and method triangulation tables with system approaches.

**Results**

Ambacang Health Center research from the side of adequate human resource input, funds from the National Health Insurance fund, facilities / infrastructure are adequate. The policy comes from the center and puskesmas. From the process side there are obstacles due to internet network problems. Kuranji Health Center in terms of human resource input is sufficient, funds from the National Health Insurance fund, facilities / infrastructure are inadequate. The policy comes from the center. From the process side there are obstacles due to internet network problems and from the output side the use of e-puskesmas in the two puskesmas is not optimal.

**Conclusion**

The use of e-puskesmas at Ambacang Health Center and Kuranji Health Center still has shortcomings and requires improvement from the input, process and output side. It is expected that the Ambacang Health Center will improve the quality of the internet network while the Kuranji Health Center is expected to equip facilities / infrastructure such as computers, printers and improve the quality of the internet network so that the e-Puskesmas runs optimally, thereby reducing the burden on the performance of the puskesmas officers.

References : 31 (2001-2017)

Keywords : e-puskesmas, *input, process, output, Ambacang Community Health Center, Kuranji Health Center*