

## DAFTAR PUSTAKA

- Apriyandi D, Adi K, Widodo AP. (2017). Rancang Bangun Sistem Informasi Administrasi Vaksinasi Meningitis Berbasis Web di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas III Banda Aceh. *J Manaj Kesehat Indones*; 5: 131–137.
- Ardana, I. M. S. (2019). Pengujian Software Menggunakan Metode Boundary Value Analysis dan Decision Table Testing. *Jurnal Teknologi Informasi ESIT*, 14(11), 40–47.
- Ardiwinata, I. G. N. P., & Sujana, I. K. (2019). Pengaruh Kemampuan Teknik Personal, Keterlibatan Pemakai, Pelatihan Dan Pendidikan Pada Kinerja Sistem Informasi Akuntansi. *E-Jurnal Akuntansi*, 27(3), 1867-1896.
- Armanda R. (2015). Analisis Faktor Penerimaan dan Penggunaan Teknologi dalam Sistem Informasi Akuntansi dengan Pendekatan TAM. *J Ilmu Ris Akunt* .
- Astuti, B. D., Dharmawan, Y., Mawarni, A., & Nugroho, R. ., 2020. Pengembangan Sistem Informasi Menggunakan Metode Rapid Application Development (RAD) (Studi Kasus pada Desa Siaga Aktif Sukodono Tahun 2019). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(2), 202–209.
- Asyifa, N. N. (2021). Pengaruh Kualitas Sistem, Kualitas Informasi, Kualitas Layanan Dan Kemudahan Penggunaan Terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Akademik Mahasiswa (Siam) Universitas Brawijaya. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa FEB*, 9(2).
- Azimov, O. T. (2020). Geoinformation systems in monitoring studies of environmental pollution factors in the areas of municipal solid waste landfills. In *Geoinformatics*.
- Balakrishnan, R., Gopichandran, V., Chaturvedi, S., Chatterjee, R., Mahapatra, T., & Chaudhuri, I. (2016). Continuum of Care Services for Maternal and Child Health using mobile technology - a health system strengthening strategy in low and middle income countries. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 16(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12911-016-0326-z>
- Boldyreff, C., & Crowston, K. (2009). Open Source Ecosystems: Diverse Communities Interacting. *International Conference on Open Source System*, 203.
- Bomarius, F. (2004). Product Focused Software Process Improvement. *5th International Conference*, 121.
- Cintya, R. E. (2023). Pengembangan Sistem Informasi Inspeksi Kesehatan Lingkungan Rumah Sehat Berbasis Website. *Jurnal Sistem Informasi Bisnis*, 13(2), 172-178.
- DeLone, W. H., & McLean, E. R. (2003). The DeLone and McLean model of information systems success: A ten-year update. *Journal of Management Information Systems*, 19(4), 9– 30. <https://doi.org/10.1080/07421222.2003.11045748>
- Depkes RI. 2003. Manajemen Puskesmas. Jakarta: Depkes RI

- Dewi Octavia Sakti, S., & Dwihanus., 2023. Peran Sistem Informasi Manajemen (SIM) dalam Pengambilan Keputusan. *Jurnal Manajemen Dan Ekonomi Kreatif*, 1(1), 212–225
- Dharmawan J, Ardianto J. (2017). Pengaruh Kemutakhiran Teknologi, Kemampuan Teknik Personal Sistem Informasi, Program Pelatihan Pengguna dan Dukungan Manajemen Puncak Terhadap Kinerja Sistem Informasi Akuntansi (Studi Empiris pada Karyawan Perusahaan Retail Consumer Goods Wilayah Tangerang. *J Ilmu Akunt*
- Faridah, L., Rinawan, F. R., Fauziah, N., Mayasari, W., Dwiartama, A., & Watanabe, K. (2020). Evaluation of health information system (HIS) in the surveillance of dengue in Indonesia: Lessons from case in Bandung, West Java. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5). <https://doi.org/10.3390/ijerph17051795>
- Farmani, P. I., Adiputra, I. N. M., & Laksmi, P. A., 2021. Perancangan Sistem Informasi Posyandu Sebagai Upaya Digitalisasi Data Posyandu di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur. *Indonesian of Health Information Management Journal (INOHIM)*, 9(2), 115–126. <https://doi.org/10.47007/inohim.v9i2.311>
- Ghozali, M., Hadning, I., & Winanta, A. (2019). Edukasi Sistem Informasi Kesehatan Elektronik Untuk Kader Kesehatan Desa Tijayan Manisrenggo Jawa Tengah. *Aksiologi: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(1), 9. <https://doi.org/10.30651/aks.v4i1.2448>
- Gisnawan A. (2017). Hubungan Kualitas Sistem, Kualitas Informasi dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Oprator pada Database Management System di RS Budi Agung Palu [Tesis]. Univ Hasanuddin
- Grover J. (2017). Community Dental Health Coordinators. *N C Med J*. doi:<https://doi.org/10.18043/ncm.78.6.383>.
- Haandayani RAT, Deharja A. (2020). Analisis Kepuasan Pengguna Electronic Health Record (EHC) dengan Menggunakan Metode Delone dan Mclean di Unit Rekam Medis RSUPN Dr Cipto Mangunkusumo. *J-REMI J Rekam Med dan Inf Kesehatan*
- Harihayati T, Widiandi UD. (2017). Model Sistem Informasi Manajemen Kepegawaian di PT.XVZ. In: Seminar Nasional Teknologi Informasi dan Multimedia.
- Herawati, S. and Purnomo, M.A. (2016), “Rancang Bangun Sistem Informasi Pencatatan Dan Pelaporan Terpadu Puskesmas”, *Multitek Indonesia*, Vol. 10 No. 1, p. 39.
- Heriani, I., Hamid, A., Megasar, I. D., & Munajah. (2020). Konsep Kesehatan Lingkungan Dalam Hukum Kesehatan Dan Perspektif Hukum Islam. *Universitas Islam Kalimantan*, 69-70.
- Herlambang AD, Wijoyo SH, Rachmadi A, Alimah CFN. (2019). Evaluasi Berbasis Kriteria untuk Kesuksesan Implementasi Sistem Informasi Kesehatan Berdasarkan Delone and Mclean Model. *J Teknol Informai dan Ilmu Komput* 6: 315–320

- Husnul, B., Hamka., Yulianto., Eva, N., Haeriadi, D, S. (2021). Implementasi SIG Untuk Monitoring Kesehatan Lingkungan Studi Kasus Kelurahan Harapan Baru. *Buletin Poltanesa* Vol. 22 No. 1 p-ISSN 2721-5350 e-ISSN 2721-5369 <https://doi.org/10.51967/tanesa.v22i1.461>
- Isnawati K, Nugroho E, Lazuardi L. (2016). Implementasi Aplikasi Sistem Informasi Kesehatan Daerah ( SIKDA ) Generik Di UPT . Puskesmas Gambut Kabupaten. *J Inf Syst Public Heal*
- ISO/IEC 9126-1. (2001). Software Engineering - Product Quality - Part 1: Quality Model.
- Istianingsih dan Dr. Setyo Hari Wijanto. 2008. "Pengaruh Kualitas Sistem Informasi, Perceived Usefulness dan Kualitas Informasi Terhadap Kepuasan Pengguna Akhir Software Akuntansi". *Simposium Nasional Akuntansi XI 23-24 Juli*. Pontianak.
- J., Isnawati, K., Nugroho, E., Lazuardi, L. (2016). Implementasi Aplikasi Sistem Informasi Kesehatan Daerah (SIKDA) Generik Di UPT. Puskesmas Gambut Kabupaten Banjar. In *Journal of Information Systems for Public Health* (Vol. 1, Issue 1).
- Kamali, Z. (2021). Pendampingan Program Klinik Sanitasi Puskesmas Sungai Raya Tahun 2020. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Komunitas (Journal of Community Health Service)* Volume 01, Nomor 01
- Kurniasih, H., Purnanti, K. D., & Atmajaya, R., 2022. Pengembangan Sistem Informasi Penyakit Tidak Menular (Ptm) Berbasis Teknologi Informasi. *Jurnal Teknoinfo*, 16(1), 60. <https://doi.org/10.33365/jti.v16i1.1520>
- LAN RI. (2014), Koordinasi Dan Kolaborasi, Jakarta.
- Lee, S., Lee, Y. J., Kim, S., Choi, W., Jeong, Y., Rhim, N. J., Seo, I., & Kim, S. Y. (2022). Perceptions on Data Quality, Use, and Management Following the Adoption of Tablet-Based Electronic Health Records: Results from a Pre–Post Survey with District Health Officers in Ghana. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 15, 1457–1468. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S368704>
- Lee, Y. J., Lee, S., Kim, S., Choi, W., Jeong, Y., Rhim, N. J. J., Seo, I., & Kim, S. Y. (2022). An mHealth-Based Health Management Information System among Health Workers in Volta and Eastern Regions of Ghana: Pre-Post Comparison Analysis. *JMIR Medical Informatics*, 10(8). <https://doi.org/10.2196/29431>
- Leonardo, A., & Sparta, S. (2015). Pengaruh Kualitas Software, Akurasi Informasi, Ketepatan Waktu Informasi, dan Relevansi Informasi terhadap Kepuasan End-User Sistem Informasi Akuntansi. *Ultimaccounting Jurnal Ilmu Akuntansi*, 7(2), 32-53.
- Maulida A, Agushybana F, Widodo AP. (2020). Pengukuran Kualitas Sistem Informasi Manajemen Kalibrasi Alat Medis (SIMKAM)di Rumah Sakit. MPPKI (Media Publ Promosi Kesehat Indones Indones *J Heal Promot*, 4: 97–104
- Muharsyah, A., & Ekawati, R. K. (2021). Analisis Pengaruh Kualitas Informasi, Kualitas Sistem dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Pengguna Pada Aplikasi Tokopedia Dengan Model Delone And Mclean Di Kota Palembang. *JuSiTik: Jurnal Sistem dan Teknologi Informasi Komunikasi*, 4(2), 20-27.

- Mundiatum, & Daryanto. (2015). *Pengelolaan Kesehatan Lingkungan*. Yogyakarta: Penerbit Gava Media.
- Nazila Ali, R., Vugar Hacimahmud, A., & Vasila Soltanaga, A. (2020). *Creation Of Environmental Monitoring Computer System*. *Technium* Vol. 2, Issue 3 pp.134-139 (2020) ISSN: 2668-778X [www.techniumscience.com](http://www.techniumscience.com)
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Penerbit: Rineka Cipta. Jakarta.
- Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 13 Tahun 2015 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Lingkungan Di Puskesmas
- Peraturan Pemerintah No 46 Tahun 2014. *Sistem Informasi Kesehatan*. Jakarta.
- Prasad, S. (2014). Evaluation of Hospital Information System (HIS) in Advanced Cure Medical Center. *University of Kerala Thiruvananthapuram*.
- Pratama I Putu Agus Eka Pratama. 2014. *Sistem Informasi Dan Implimentasinya Informatika*, Bandung, ISBN : 978-602 1515-41-2,2014
- Prayudi D, Oktapiani R. (2020). Pengukuran Kualitas Sistem Informasi Pendaftaran Pasien dengan Model Delone Mclean (Studi Kasus pada Aplikasi Mobile RS Hermina). *J Ilm Ilmu Ekon*
- Profil Kesehatan RI. (2021). *Profil Kesehatan tahun 2020*. Jakarta.
- Purnama, S. G. (2017). *Diktat Dasar-dasar Kesehatan Lingkungan*. Bali: Fakultas Kedokteran Universitas Udayana.
- Putra DSH, Siswant M. (2019). Pengaruh Kualitas Sistem, Kualitas Informasi dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Daerah Kalisat Kabupaten Jember. In: Seminar Hasil Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Dana BOPTN. Jember, <https://publikasi.polije.ac.id/index.php/prosiding/article/view/208>
- Putri, N. W. I. D., & Dharmadiaksa, I. B. (2015). Pengaruh Kemampuan Teknik Personal, Program Pelatihan Dan Pendidikan, Insentif, Dan Partisipasi Manajemen Pada Kinerja Penerapan SIA. *E-Jurnal Akuntansi Universitas Udayana*, 12(3), 582–592.
- Risdiyanto A. (2015). Pengaruh Kualitas Informasi, Kualitas Sistem, dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Pengguna pada Sistem Informasi Klinik. *ePrints@UNY 2015*
- Riyanto, S., & Hatmawan, A. A. (2020). *Metode Riset Penelitian Kuantitatif Penelitian Di Bidang Manajemen, Teknik, Pendidikan dan Eksperimen*. Deepublish Publisher.
- Rumambi FR, Robo S, Amalia C. (2020). Identifikasi Dampak Penggunaan Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS) Terhadap Pelayanan Kesehatan Menggunakan Hot-Fit Model 2006. *J Media Inform Budidarma*
- Setiadi, D., Masturoh, I., & Suryani, D. L. (2020). The 5 Th International Conference On Health Polytechnics Of Surabaya (Icohps) 2 nd International Conference Analysis of the Organizational Culture Puskesmas in the Implementation and Development of Information Systems in Tasikmalaya Regency, Indonesia. In *Nursing and Public Health Science*.

- Setyowati, M., Setiyadi, N., Suharyo, S., Febiyanto, D., & Sudaryanto, S. (2020, October 28). *Development of Health Information System in TB Control Decision Support: Territoriality-Based Approach*. <https://doi.org/10.4108/eai.22-7-2020.2300294>
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta, CV
- Sumariansi ES. (2015). *Analisi Kebuuhan Perencanaan Sistem Informasi Kesehatan pada Bidang Peelayanan Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali*. Electron Theses Diss Univ Muhammadiyah Surakarta
- Susandri, Herwin, Mardainis. (2016). Pengembangan Model Perancangan dan Pemograman Sistem Informasi Berbasis Web. *Nelti Sains dan Teknol Inf*; 2: 72–77.
- Tananjaya, Venia Agustines. 2012. “Kualitas Sistem Informasi, Kualitas Informasi dan Perceived Usefulness Terhadap Keberhasilan Implementasi Software Akuntansi”. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Akuntansi* Vol. 1 No. 3 Mei 2012. Surabaya.
- Tarmizi, Sudargo T, Sugiharto E. (2016) Pemantauan Penanganan Kasus Balita Gizi Buruk dengan Menggunakan Sistem Informasi Spasial di Kota Banda Aceh. *J Inf Syst Public Heal* 2016; 1
- Taufiqurokhman. (2008), “Konsep dan Kajian Ilmu Perencanaan”, Fakultas Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik Universitas Prof. Dr. Moestopo Beragama, pp. 1–106.
- Thenu VJ, Sedyono E, Purnami CT. (2016). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Puskesmas Guna Mendukung Penerapan SIKDA Generik Menggunakan Metode Hot Fit di Kabupaten Purworejo. *J Manaj Kesehat Indones* 2016; 4
- Tian, J. (2005). *Software Quality Engineering: Testing, Quality Assurance, and Quantifiable, Improvement*. John Wiley & Sons.
- Trisianto C. (2018). Penggunaan Metode Waterfall untuk Pengembangan Sistem Monitoring dan Evaluasi Pembangunan Pedesaan. *ESIT J Teknol Inf*, 12.
- Urbach, N. Dan Mueller, B. 2011. The Update DeLone and McLane or Information System Success. DOI :10.1007/978- 1 – 44196108 - 2\_1
- Utami LA. (2015). *Sistem Informasi Administrasi Pasien pada Klinik Keluarga Depok*. Konf IlmuPengetahuan danTeknologi (KNIT)
- Vatika, S., Shilpa, P., Pankai, R. (2022). Surveillance of omicron variants through wastewater epidemiology: Latest developments in environmental monitoring of pandemic. *Science of The Total Environment* Volume 843 <https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2022.156724>
- Wahyurianto, F., Arwani, I., & Soebroto, A. A. (2019). *Pembangunan Aplikasi Informasi Kesehatan Masyarakat Kota Malang Berbasis Mobile Native Android* (Vol. 3, Issue 1). <http://j-ptiik.ub.ac.id>
- Wirayanti, P. M., Werastuti, D. N. S., & Sujana, E. (2015). Pengaruh Partisipasi Pemakai Sistem Informasi, Kemampuan Pemakai Sistem Informasi, Ukuran Organisasi, Program Pelatihan Dan Pendidikan Terhadap Kinerja Sistem Informasi Akuntansi

Dengan Kompleksitas Tugas Sebagai Variabel Moderating (Studi Empiris Pada PT. *E-Journal Universitas Pendidikan Ganesha*, 3(1), 1–11.

World Health Organization (WHO). (2012). Nutrition Landscape Information System (NLIS). doi:10.1159/000362780.Interpretation.

Yanti Y, Anwar AD, Afriandi I. Hubungan Penerapan Sistem Informasi Berbasis Website Terhadap Akurasi Data Anemia dalam Kehamilan. *J BIMTAS J Kebidanan Umtas* 2019

Yuniarto P, Sedyono E, Agushybana F. (2018). Evaluasi Kesuksesan Sistem Informasi Kesehatan Haji di Kantor Kesehatan Pelabuhan Semarang. *J Manaj Kesehat Indones* 2018; 6: 145–150

Zunaidi, Makhbuh, Dwi Eko Waluyo & Dewi Agustine. 2011. “Analisis Pengaruh Akurasi, Ketepatan Waktu, dan Relevansi Informasi Terhadap Kepuasan Pemakai Sistem Informasi ATEMIS on WEB di PT. TELKOM MSC Area IV Jawa Tengah dan DIY”. Yogyakarta.

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Persetujuan (Informed Consent)

#### FORMULIR PERSETUJUAN INFORMAN

yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :  
 Tanggal lahir/Umur :  
 Alamat :  
 No.Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "**Efektivitas Pengembangan Sistem Informasi Pemantauan Program Kesehatan Lingkungan (TEMU-KL) di Puskesmas Baebunta Kabupaten Luwu Utara**". Maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahawa pada reponden maka saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan baik sebelum maupun sesudah menggunakan aplikasi. Saya menjadi informan bukan karen adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yag sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai inform akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat di publikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Baebunta, 2023  
 Responden

.....

## Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

### A. KUESIONER *PRE-TEST* MANAJEMEN KESEHATAN LINGKUNGAN

#### ANALISIS PENERAPAN SISTEM INFORMASI PEMANTAUAN PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN (TEMU-KL) DI PUSKESMAS BAEBUNTA KABUPATEN LUWU UTARA

Hari/Tanggal :

Nama Responden :

Usia :

Pendidikan :

Apakah Anda mampu mengoperasikan komputer/laptop? (YA/TIDAK)

Berikan tanda  $\surd$  (centang) pada pertanyaan berikut ini dengan keterangan: SS (Sangat Setuju), S (Setuju), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju)

No.	Pertanyaan	Indikator penilaian	Keterangan			
			SS	S	TS	STS
1	Perencanaan pelaksanaan Kesehatan lingkungan dapat dilakukan dengan mudah	Perencanaan				
2	Perencanaan Kesehatan lingkungan dilakukan berdasarkan pedoman dari Kemenkes					
3	Perencanaan pelaksanaan kesling dapat mudah dikoordinasikan dengan lintas sektor dan lintas program					
4	Pelaksanaan kesling dapat berjalan sesuai dengan perencanaan	Pelaksanaan				
5	kesling dilaksanakan oleh petugas puskesmas berkolaborasi dengan kader kesehatan					
6	Pelaksanaan Kesling sesuai dengan indikator keberhasilannya					
7	Pemantauan hasil inpeksi kesling oleh kader kesehatan dan tenaga kesehatan dapat dilakukan dengan mudah	Pemantauan				
8	Pemantauan hasil Tindakan kesling dapat dilakukan dengan mudah					
9	Pemantauan hasil pelaksanaan pelatihan kesling dapat dilakukan dengan mudah					
10	Pemantauan hasil pelaksanaan pelatihan kader kesehatan dapat dilakukan dengan mudah					
11	Pemantauan pelaksanaan rujukan dapat dilakukan dengan mudah					
12	Hasil pelaksanaan kesling dapat dievaluasi	Evaluasi				
13	Hasil pelaksanaan kesling terdokumentasi dengan baik					
14	Dapat mengetahui cakupan jumlah penduduk yang melaksanakan program kesling					
15	Dapat mengetahui cakupan jumlah sasaran yang melaksanakan program kesling					
16	Dapat mengetahui status kesehatan masyarakat sasaran program kesling secara menyeluruh					



## A. KUESIONER *PRE-TEST* MANAJEMEN KESEHATAN LINGKUNGAN

### ANALISIS PENERAPAN SISTEM INFORMASI PEMANTAUAN PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN E MONEV DI PUSKESMAS BAEBUNTA KABUPATEN LUWU UTARA

Hari/Tanggal :

Nama Responden :

Usia :

Pendidikan :

Apakah Anda mampu mengomprasikan komputer/laptop? (YA/TIDAK)

Berikan tanda √ (centang) pada pertanyaan berikut ini dengan keterangan: SS (Sangat Setuju), S (Setuju), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju)

No.	Pertanyaan	Indikator penilaian	Keterangan			
			SS	S	TS	STS
1	Perencanaan pelaksanaan Kesehatan lingkungan dapat dilakukan dengan mudah	Perencanaan				
2	Perencanaan Kesehatan lingkungan dilakukan berdasarkan pedoman dari Kemenkes					
3	Perencanaan pelaksanaan kesling dapat mudah dikoordinasikan dengan lintas sektor dan lintas program					
4	Pelaksanaan kesling dapat berjalan sesuai dengan perencanaan	Pelaksanaan				
5	kesling dilaksanakan oleh petugas puskesmas berkolaborasi dengan kader kesehatan					
6	Pelaksanaan Kesling sesuai dengan indikator keberhasilannya					
7	Pemantauan hasil inpeksi kesling oleh kader kesehatan dan tenaga kesehatan dapat dilakukan dengan mudah	Pemantauan				
8	Pemantauan hasil Tindakan kesling dapat dilakukan dengan mudah					
9	Pemantauan hasil pelaksanaan pelatihan kesling dapat dilakukan dengan mudah					
10	Pemantauan hasil pelaksanaan pelatihan kader kesehatan dapat dilakukan dengan mudah					
11	Pemantauan pelaksanaan rujukan dapat dilakukan dengan mudah					
12	Hasil pelaksanaan kesling dapat dievaluasi	Evaluasi				
13	Hasil pelaksanaan kesling terdokumentasi dengan baik					
14	Dapat mengetahui cakupan jumlah penduduk yang melaksanakan program kesling					
15	Dapat mengetahui cakupan jumlah sasaran yang melaksanakan program kesling					
16	Dapat mengetahui status kesehatan masyarakat sasaran program kesling secara menyeluruh					

## B. KUESIONER *POST-TEST* KUALITAS MANAJEMEN KESEHATAN LINGKUNGAN

Berikan tanda  $\surd$  (centang) pada pertanyaan berikut ini dengan keterangan: SS (Sangat Setuju), S (Setuju), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju)

No.	Pertanyaan	Indikator penilaian	Keterangan			
			SS	S	TS	STS
1	Perencanaan pelaksanaan kesling dapat dilakukan dengan mudah	Perencanaan				
2	Perencanaan kesling dilakukan berdasarkan pedoman dari Kemenkes					
3	Perencanaan pelaksanaan kesling dapat mudah dikoordinasikan dengan lintas sektor dan lintas program					
4	Pelaksanaan kesling dapat berjalan sesuai dengan perencanaan	Pelaksanaan				
5	Kesling dilaksanakan oleh petugas puskesmas berkolaborasi dengan kader kesehatan					
6	Pelaksanaan kesling sesuai dengan indikator keberhasilannya					
7	Pemantauan hasil inspeksi kesling oleh kader kesehatan dan tenaga kesehatan dapat dilakukan dengan mudah	Pemantauan				
8	Pemantauan hasil tindakan kesling dapat dilakukan dengan mudah					
9	Pemantauan hasil pelaksanaan pelatihan kesling dapat dilakukan dengan mudah					
10	Pemantauan hasil pelaksanaan pelatihan kader kesehatan dapat dilakukan dengan mudah					
11	Pemantauan pelaksanaan rujukan dapat dilakukan dengan mudah					
12	Hasil pelaksanaan kesling dapat dievaluasi	Evaluasi				
13	Hasil pelaksanaan kesling terdokumentasi dengan baik					
14	Dapat mengetahui cakupan jumlah Puskesmas yang melaksanakan program kesling					
15	Dapat mengetahui cakupan jumlah sasaran yang melaksanakan program kesling					
16	Dapat mengetahui status kesehatan sasaran program kesling secara menyeluruh					

## C. KUESIONER KUALITAS SISTEM INFORMASI PEMANTAUAN PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN (TEMU-KL)

Berikan tanda  $\surd$  (centang) pada pertanyaan berikut ini dengan keterangan: SS (Sangat Setuju), S (Setuju), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju)

### 1. Daftar pertanyaan mengenai Kualitas Sistem

No.	Pertanyaan	Indikator penilaian	Keterangan			
			SS	S	TS	STS
1	Sistem Informasi Pemantau KESLING (TEMU-KL) dapat diakses dengan mudah dan nyaman.	Kemudahan Penggunaan				
2	Data kegiatan dapat diinput dengan mudah					
3	Pilihan mengedit ataupun mengoreksi data pada sistem dapat dilakukan dengan mudah					
4	Navigasi pencarian memudahkan petugas mencari data pelaksanaan kesling					
5	Sistem Informasi Pemantau kesling (TEMU-KL) cepat dalam merespon pengguna	Kecepatan Akses				
6	Sistem Informasi Pemantau kesling (TEMU-KL) tidak memerlukan waktu yang lama dalam mengakses informasi yang diinput					
7	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) cepat dalam memproses transaksi					
8	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU - KL) dapat diakses kapan saja	Keandalan Sistem				
8	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) stabil dan selama ini belum pernah terjadi kerusakan					
10	Data dapat digunakan sebagai laporan hasil pelaksanaan Kesling ke Dinas Kesehatan Kota/Kabupaten					
11	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) fleksibel bagi pengguna dalam memberikan informasi terkait data pelaksanaan Kesling	Fleksibilitas				
12	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) tidak terbatas dalam merespon kebutuhan baru pengguna					
13	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memiliki fitur dan fungsi yang dibutuhkan pengguna dalam pelaksanaan kegiatan	Kegunaan fitur dan fungsi sistem				
14	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) mampu berkomunikasi dengan baik dengan sistem informasi yang lain					
15	Memberikan informasi untuk mempermudah pengguna dalam pelaporan hasil pelaksanaan Kesling					
16	Pengguna tidak khawatir terhadap keamanan data dan informasi yang tersimpan dalam Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL)	Keamanan				

## 2. Daftar pertanyaan mengenai Kualitas Informasi

No.	Pertanyaan	Indikator penilaian	Keterangan			
			SS	S	TS	STS
1	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memberikan informasi yang dapat dipercaya dan bebas dari unsur kesalahan	Akurasi				
2	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memberikan informasi yang bebas dari kesalahan dalam pengolahan dan pengumpulan data					
3	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) menyajikan informasi yang meyakinkan dan konsisten					
4	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memberikan informasi yang lengkap dan detail	Kelengkapan Informasi				
5	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) Dapat dengan mudah melakukan pelaporan kegiatan Inspeksi kesling di lapangan					
6	Evaluasi Kesling dapat menampilkan grafik hasil pelaporan kegiatan Inpeksi Kesling di Lapangan					
7	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memberikan informasi terbaru mengenai data pelaksanaan Kesling	Ketepatan Waktu				
8	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memberikan informasi kegiatan tepat waktu					
9	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) menghasilkan suatu informasi yang sesuai dengan kebutuhan penggunaan program Kesling	Relevansi				
10	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) menghasilkan Laporan yang dihasilkan sesuai dengan kebutuhan program Kesling					

### 3. Daftar pertanyaan mengenai Kualitas Layanan

No.	Pertanyaan	Indikator penilaian	Keterangan			
			SS	S	TS	STS
1	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memberikan respon yang cepat terhadap permintaan pengguna	Kecepatan Respon				
2	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) didukung oleh teknisi profesional yang dapat dihubungi pada saat terjadi masalah	Kemampuan Teknik				
3	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) memberikan teknisi yang berkompeten dalam menangani sistem informasi					
4	Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) didukung dengan garansi terhadap sistem setelah sistem diimplementasikan	Pelayanan Setelahnya				
5	Garansi yang diberikan Sistem Informasi Pemantau Kesling (TEMU-KL) baik					

Sumber: Adopsi dan modifikasi dari Gisnawan (2017) dan Nurochman (2018)

## D. INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI AHLI

### SISTEM INFORMASI PEMANTAUAN PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN

#### (TEMU-KL)

#### A. Identitas Validator Ahli

Nama :  
 Alamat :  
 Pekerjaan/Jabatan :  
 Institusi :

#### B. Petunjuk pengisian instrument :

Berikan tanda  $\surd$  (centang) pada pertanyaan berikut ini dengan keterangan : SS (Sangat Setuju), S (Setuju), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju)

No.	Pertanyaan	Indikator penilaian	Keterangan			
			SS	S	TS	STS
1	a. Menu login 1) Menu login dapat diakses dengan mudah 2) Menu login dapat diakses dengan mudah informasi terhadap data yang ada didalamnya b. Menu Master data Menu master data dapat dengan mudah menginput data tempat pelaksanaan kegiatan masyarakat c. Menu Agenda Menu agenda dapat dengan mudah menginput agenda dan status pelaksanaan secara detail kesling d. Menu pemantauan kegiatan Menu pemantauan kegiatan dapat dengan mudah melakukan pelaporan dan pencatatan kesling Terdapat materi penyuluhan kesehatan lingkungan dipahami e. Menu Statistik Menu evaluasi dapat menampilkan grafik hasil inspeksi Kesehatan Lingkungan	Functionality				
2	Kemampuan perangkat lunak untuk mencegah akses yang tidak diinginkan, menghadapi penyusup ( <i>hacker</i> ) maupun otorisasi dalam modifikasi data	Reliability				
3	Kelengkapan data dalam sistem informasi					
4	Data yang tersedia tidak bias atau akurat					
5	Informasi yang tersedia bermanfaat bagi pengguna	Usability				
6	Sistem ini mudah dipelajari, dipahami, dan dioperasikan					
7	Tidak ada kesulitan menggunakan sistem informasi ini					
8	Sistem ini memiliki antarmuka yang menarik	Efficiency				
9	Waktu respon sistem saat dibuka cepat					

10	Waktu respon menu sistem cepat					
11	Sistem informasi mudah untuk dimodifikasi dan divalidasi perangkat lunak lain.	Maintainability				
12	Sistem informasi mampu pmendiagnosis kekurangan atau penyebab kegagalan					
13	Sistem informasi dapat diinstal dengan mudah	Portability				
14	Kemampuan Sistem informasi untuk diinstal dalam lingkungan yang berbeda-beda					

### Komentar dan Saran

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Baebunta, .....2023

(.....)

### Penilaian Media

$$\text{Kelayakan} = \frac{\text{Skor Aktual (f)}}{\text{Skor Ideal (n)}} \times 100\%$$

Setelah mendapatkan hasil perhitungan, hasil tersebut dibandingkan dengan skala konversi sebagai berikut :

Persentase Pencapaian (%)	Interprestasi
90 ≤ x	Sangat Layak
80 ≤ x ≤ 90	Layak
70 ≤ x < 80	Cukup
60 ≤ x < 70	Kurang Layak
X < 60	Sangat Kurang Layak

### Lampiran 3. Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 5747/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 20 Oktober 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	121023072233	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Putri Zulaeka</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Efektivitas Pengembangan Sistem Informasi Pemantauan Program Kesehatan Lingkungan (TEMU-KL) di Puskesmas Baebunta Kabupaten Luwu Utara</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	12 Oktober 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	12 Oktober 2023
Tempat Penelitian	<b>Puskesmas Baebunta Kabupaten Luwu Utara</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>20 Oktober 2023 Sampai 20 Oktober 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	20 Oktober 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	20 Oktober 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





## Lampiran 4. Izin Penelitian

### 1) Surat Izin dari Fakultas Kesehatan Masyarakat UNHAS



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

Nomor : 26799/UN4.14.1/PT.01.04/2023  
Lamp. : ---  
Hal : Permohonan Izin Penelitian  
Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Di  
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Putri Zulaeka  
Nomor Pokok : K012202039  
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul **"Efektivitas Pengembangan Sistem Informasi Pemantauan Program Kesehatan Lingkungan (TEMU-KL) Di Puskesmas Baebunta Kabupaten Luwu Utara"**

Pembimbing Utama : Dr. Syamsuar, SKM., M.Kes.,M.Sc.PH  
Pembimbing Pendamping : Dr. Erniwati Ibrahim, SKM.,M.Kes

Waktu Penelitian : November - Desember 2023

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 7 November 2023  
an. Dekan.  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.  
NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.

## 2) Surat izin dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor	: <b>29927/S.01/PTSP/2023</b>	<b>Kepada Yth.</b>
Lampiran	: -	Bupati Luwu Utara
Perihal	: <b><u>Izin penelitian</u></b>	

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 26799/UN4.14.1/PT.01.04/2023 tanggal 07 November 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: <b>PUTRI ZULAEKA</b>	
Nomor Pokok	: K012202039	
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat	
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)	
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar	

**PROVINSI SULAWESI SELATAN**

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

**" EFEKTIVITAS PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI PEMANTAUAN PROGRAM  
KESEHATAN LINGKUNGAN (TEMU-KL) DI PUSKESMAS BAEBUNTA KABUPATEN LUWU  
UTARA "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **22 November 2023 s/d 01 Januari 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 22 November 2023

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



**ASRUL SANI, S.H., M.Si.**  
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I  
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

## 3) Surat izin dari Pemerintah Kabupaten Luwu Utara



**PEMERINTAH KABUPATEN LUWU UTARA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
**(DPMPTSP)**

Jalan Simpursiang Kantor Gabungan Dinas No.27 Telp/Fax 0473-21536 Kode Pos 92961 Masamba

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
 Nomor : 01223/00490/SKP/DPMPSTP/XII/2023

- Membaca** : Permohonan Surat Keterangan Penelitian an. Putri Zulaeka beserta lampirannya.  
**Menimbang** : Hasil Verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Luwu Utara Nomor 070/471/XII/Bakesbangpol/2023, Tanggal 01 Desember 2023  
**Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 39 Tahun 2008 tentang Kementrian Negara;  
 2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;  
 3. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2017 tentang Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintah Daerah;  
 4. Peraturan Presiden Nomor 97 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;  
 5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;  
 6. Peraturan Bupati Luwu Utara Nomor 27 Tahun 2022 tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko dan Non Perizinan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

**MEMUTUSKAN**

- Menetapkan** : Memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :
- Nama : Putri Zulaeka  
 Nomor Telepon : 085346520891  
 Alamat : Jln. Soreang, Desa Tanete Kecamatan Tanete Rilau, Kab. Barru Provinsi Sulawesi Selatan  
 Sekolah / : Universitas Hasanuddin Makassar  
 Instansi  
 Judul Penelitian : Efektivitas Pengembangan Sistem Informasi Pemantauan Program Kesehatan Lingkungan (TEMU-KL) di Puskesmas Baebunta  
 Lokasi Penelitian: Puskesmas Baebunta, Desa Baebunta Kecamatan Baebunta, Kab. Luwu Utara Provinsi Sulawesi Selatan

Dengan ketentuan sebagai berikut

1. Surat Keterangan Penelitian ini mulai berlaku pada tanggal 01 Desember 2023 s/d 01 Januari 2024.
2. Mematuhi semua peraturan Perundang-Undangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang surat ini tidak mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Keterangan Penelitian ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan batal dengan sendirinya jika bertentangan dengan tujuan dan/atau ketentuan berlaku.

Diterbitkan di : Masamba  
 Pada Tanggal : 04 Desember 2023



Retribusi : Rp. 0,00  
 No. Seri : 01223

**Lampiran 5. Surat Telah Menyelesaikan Penelitian**

**PEMERINTAH KABUPATEN LUWU UTARA  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS BAEBUNTA**

*Jln. Trans Sulawesi Desa Baebunta, Kec. Baebunta*  
Email: [puskesmasbaebunta11@gmail.com](mailto:puskesmasbaebunta11@gmail.com) kodepos 92965

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor: B/439.1/ 1232 /UPT.PKM-B

Yang Bertanda Tangan dibawa ini, Kepala Puskesmas Baebunta Menerangkan bahwa:

Nama : Putri Zulaeka  
Nip : K012202039  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Jurusan : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Universitas : Universitas Hasanuddin Makassar  
Alamat : Desa Baebunta Kec Baebunta Kab Luwu Utara

Benar telah selesai melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Baebunta Kecamatan Baebunta Kabupaten Luwu Utara pada Tanggal 25 November 2023 s/d 28 Desember 2023 sehubungan dengan judul tesis : "Efektivitas Pengembangan sistem informasi pemantauan program Kesehatan lingkungan (TEMU KL) di Puskesmas Baebunta Kabupaten Luwu Utara".

Demikian surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Baebunta

Pada Tanggal : 01 Januari 2024

KEPALA UPT PUSKESMAS BAEBUNTA

  
**Jamaluddin, S.Kep.Ns**

PKT : Penata Tk.I / III.d

NIP : 19801114 200502 1 001

## Lampiran 6. Hasil Uji Statistik SPSS

### UJI Validasi Ahli

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	14	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	14	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.763	.763	2

#### Inter-Item Correlation Matrix

	Ahli_IT	Ahli_Manajemen
Ahli_IT	1.000	.617
Ahli_Manajemen	.617	1.000

#### Intraclass Correlation Coefficient

	Intraclass Correlation <sup>b</sup>	95% Confidence Interval		F Test with True Value 0			
		Lower Bound	Upper Bound	Value	df1	df2	Sig
Single Measures	.617 <sup>a</sup>	.150	.859	4.216	13	13	.007
Average Measures	.763 <sup>c</sup>	.261	.924	4.216	13	13	.007

## KARASTERISTIK RESPONDEN

### Statistics

		Usia Intervensi	Usia Kontrol	Komputer_Intervensi	Komputer_KOntro
N	Valid	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0
Mean		2.53	2.27	2.47	2.40
Median		2.00	2.00	3.00	2.00
Std. Deviation		.640	.594	.640	.507
Minimum		2	1	1	2
Maximum		4	3	3	3

### Usia Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-39 Tahun	8	53.3	53.3	53.3
	40-50 Tahun	6	40.0	40.0	93.3
	>50 Tahun	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

### Usia Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-29 Tahun	1	6.7	6.7	6.7
	30-39 Tahun	9	60.0	60.0	66.7
	40-50 Tahun	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

### Komputer\_Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mampu menghidupkan dan mematikan komputer, Mampu menyimpan dan mengelola data	1	6.7	6.7	6.7
	Mampu menghidupkan dan mematikan komputer, serta Mampu menyimpan dan mengelola data	6	40.0	40.0	46.7
	Mampu menghidMampu menyimpan dan mengelola data, serta Mampu mengoperasikan program perangkat lunak	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

### Komputer Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mampu menghidupkan dan mematikan komputer, serta Mampu menyimpan dan mengelola data	9	60.0	60.0	60.0
	Mampu menghidMampu menyimpan dan mengelola data, serta Mampu mengoperasikan program perangkat lunak	6	40.0	40.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

**Pendidikan\_Intervensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	6.3	6.7	6.7
	SMP	2	12.5	13.3	20.0
	SMA	8	50.0	53.3	73.3
	D3	3	18.8	20.0	93.3
	S1	1	6.3	6.7	100.0
	Total	15	93.8	100.0	
Missing	System	1	6.3		
Total		16	100.0		

**Pendidikan\_Kontrol**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	2	12.5	13.3	13.3
	SMA	8	50.0	53.3	66.7
	D3	4	25.0	26.7	93.3
	S1	1	6.3	6.7	100.0
	Total	15	93.8	100.0	
Missing	System	1	6.3		
Total		16	100.0		

**Rerata Nilai Aspek Kualitas manajemen upaya kesehatan lingkungan sebelum dan sesudah pemberian TEMU-KL**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Perencanaan Pre Intervensi	15	7.80	.862	7	9
Perencanaan Pre Kontrol	15	7.60	.737	7	9
Pelaksanaan Pre Intervensi	15	7.53	1.060	6	9
Pelaksanaan Pre KOnترول	15	7.47	.834	6	9



Pemantauan_Pre_Intervensi	15	11.20	1.781	10	15
Pemantauan_Pre_Kontrol	15	11.20	1.781	10	15
Evaluasi_Pre_Intervensi	15	11.20	1.781	10	15
Evaluasi_Pre_Kontrol	15	11.20	1.781	10	15
Total_Skor_Managemen_Pr e_Intervensi	15	37.73	4.317	33	47
Total_Skor_Managemen_Pr e_Kontrol	15	37.47	3.889	33	46
Perencanaan Post Intervensi	15	11.00	1.000	10	12
Perencanaan Post Kontrol	15	10.00	1.069	9	12
Pelaksanaan Post Intervensi	15	10.93	1.033	9	12
Pelaksanaan Post Kontrol	15	9.20	1.207	8	12
Pemantauan_Post_Intervens i	15	18.87	1.767	15	20
Pemantauan_Post_Kontrol	15	16.13	1.959	13	20
Evaluasi_Post_Intervensi	15	18.87	1.767	15	20
Evaluasi_Post_Kontrol	15	16.13	1.959	13	20
Total_Skor_Managemen_Po st_Intervensi	15	59.67	3.867	49	64
Total_Skor_Managemen_Po st_Kontrol	15	51.47	4.719	43	62

## Rerata Nilai Aspek Kualitas Sistem Upaya Kesehatan Lingkungan Sebelum Dan Sesudah Pemberian TEMU-KL

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Kemudahan_Pengguna_pre _Intervensi	15	7	9	7.53	.743
Kemudahan_Pengguna_Pos t_Intervensi	15	9	12	11.47	.990
Kemudahan_Pengguna_Pre _Kontrol	15	7	9	7.60	.753
Kemudahan_Pengguna_Pos t_Kontrol	15	9	12	9.40	.910
Kecepatan_Akses_Pre_Inter vensi	15	10	15	11.07	1.534
Kecepatan_Akses_Post_Inte rvensi	15	15	20	18.87	1.767
Kecepatan_Akses_Pre_Kont rol	15	10	15	11.07	1.534
Kecepatan_Akses_Post_Kon trol	15	13	20	16.13	1.959
Keandalan_Sistem_Pre_Inte rvensi	15	6	7	6.27	.458
Keandalan_Sistem_Post_Int ervensi	15	9	12	11.40	1.121
Keandalan_Sistem_Pre_Kon trol	15	6	7	6.33	.488
Keandalan_Sistem_Post_Ko ntrol	15	9	11	9.53	.640
Fleksibilitas_Pre_Intervensi	15	2	4	2.47	.640
Fleksibilitas_Post_Intervensi	15	6	8	7.73	.704
Fleksibilitas_Pre_Kontrol	15	2	4	2.60	.737
Fleksibilitas_Post_Kontrol	15	6	8	6.80	.862

Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi _sistem_Pre_Intervensi	15	6	7	6.20	.414
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi _sistem_Post_Intervensi	15	9	12	11.33	1.047
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi _sistem_Pre_Kontrol	15	6	7	6.33	.488
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi _sistem_Post_Kontrol	15	9	12	10.40	1.056
Keamananan_Pre_Intervensi	15	1	2	1.47	.516
Keamananan_Post_Intervensi	15	3	4	3.73	.458
Keamananan_Pre_Kontrol	15	1	2	1.60	.507
Keamananan_Post_Kontrol	15	2	4	3.00	.535
Total_Skor_Kualitas_Sistem _Pre_Intervensi	15	32	40	35.00	2.171
Total_Skor_Kualitas_Sistem _Post_Intervensi	15	57	68	64.53	2.825
Total_Skor_Kualitas_Sistem _Pre_Kontrol	15	33	39	35.47	1.642
Total_Skor_Kualitas_Sistem _Post_Kontrol	15	51	62	55.27	3.081
Valid N (listwise)	15				

## Rerata Nilai Aspek Kualitas Informasi upaya kesehatan lingkungan sebelum dan sesudah pemberian TEMU-KL

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Akurasi_pre_Intervensi	15	3	9	6.40	2.261
Akurasi_Post_Intervensi	15	9	12	10.67	1.397
Akurasi_pre_Kontrol	15	3	9	6.27	2.017
Akurasi_Post_Kontrol	15	9	12	9.80	1.082
Kelengkapan_Informasi_Pre _Intervensi	15	3	9	6.40	2.261

Kelengkapan_Informasi_Post_Intervensi	15	9	12	10.73	1.438
Kelengkapan_Informasi_Pre_Kontrol	15	3	9	6.27	2.017
Kelengkapan_Informasi_Post_Kontrol	15	9	12	9.87	1.060
Ketepatan_Waktu_Pre_Intervensi	15	2	5	3.00	.845
Ketepatan_Waktu_Post_Intervensi	15	6	8	7.27	.961
Ketepatan_Waktu_Pre_Kontrol	15	2	5	3.00	.845
Ketepatan_Waktu_Post_Kontrol	15	6	8	6.33	.617
Relevansi_Pre_Intervensi	15	2	5	3.07	.799
Relevansi_Post_Intervensi	15	6	8	7.33	.976
Relevansi_Pre_Kontrol	15	2	5	2.93	.884
Relevansi_Post_Kontrol	15	6	8	6.40	.632
Kecepatan_Respon_Pre_Intervensi	15	1	2	1.40	.507
Total_Skor_Kualitas_Informasi_Pre_Intervensi	15	10	26	18.87	4.941
Total_Skor_Kualitas_Informasi_Post_Intervensi	15	30	40	36.00	4.053
Total_Skor_Kualitas_Informasi_Pre_Kontrol	15	10	24	18.47	4.486
Total_Skor_Kualitas_Informasi_Post_Kontrol	15	30	38	32.40	2.720
Valid N (listwise)	15				

**Rerata Nilai Aspek Kualitas Layanan upaya kesehatan  
lingkungan sebelum dan sesudah  
pemberian TEMU-KL**

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Kecepatan_Respon_Pre_Intervensi	15	1	2	1.40	.507
Kecepatan_Respon_Post_Intervensi	15	2	4	3.67	.617
Kecepatan_Respon_Pre_Kontrol	15	1	2	1.40	.507
Kecepatan_Respon_Post_Kontrol	15	2	4	2.60	.828
Kemampuan_Teknik_Pre_Intervensi	15	2	4	2.47	.743
Kemampuan_Teknik_Post_Intervensi	15	4	8	6.93	1.280
Kemampuan_Teknik_Pre_Kontrol	15	2	4	2.53	.743
Kemampuan_Teknik_Post_Kontrol	15	4	8	6.00	.756
Pelayanan_Setelahnya_Pre_Intervensi	15	2	4	2.47	.834
Pelayanan_Setelahnya_Post_Intervensi	15	4	8	7.20	1.265
Pelayanan_Setelahnya_Pre_Kontrol	15	2	4	2.60	.828
Pelayanan_Setelahnya_Post_Kontrol	15	4	8	6.20	.941
Total_Skor_Kualitas_Layanan_Pre_Intervensi	15	5	10	6.33	1.718
Total_Skor_Kualitas_Layanan_Post_Intervensi	15	12	20	17.80	2.305
Total_Skor_Kualitas_Layanan_Pre_Kontrol	15	5	10	6.53	1.598

Total_Skor_Kualitas_Layanan_Post_Kontrol	15	10	18	14.80	1.740
Valid N (listwise)	15				

## UJI NORMALITAS

### KUALITAS MANAJEMEN

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Perencanaan Pre Intervensi	.290	15	.001	.771	15	.002
Perencanaan Post Intervensi	.308	15	.000	.686	15	.000
Perencanaan Pre Kontrol	.326	15	.000	.755	15	.001
Perencanaan Post Kontrol	.233	15	.027	.826	15	.008
Pelaksanaan Pre Intervensi	.203	15	.025	.889	15	.024
Pelaksanaan Post Intervensi	.249	15	.013	.833	15	.010
Pelaksanaan Pre KOnrol	.272	15	.004	.870	15	.034
Pelaksanaan Post Kontrol	.232	15	.028	.864	15	.027
Pemantauan_Pre_Intervensi	.283	15	.002	.711	15	.000
Pemantauan_Post_Intervensi	.339	15	.000	.682	15	.000
Pemantauan_Pre_Kontrol	.283	15	.002	.711	15	.000
Pemantauan_Post_Kontrol	.252	15	.011	.857	15	.022
Evaluasi_Pre_Intervensi	.283	15	.002	.711	15	.000
Evaluasi_Post_Intervensi	.339	15	.000	.682	15	.000
Evaluasi_Pre_KOnrol	.283	15	.002	.711	15	.000
Evaluasi_Post_Kontrol	.252	15	.011	.857	15	.022
Total_Skor_Managemen_Pre_Intervensi	.234	15	.026	.835	15	.011
Total_Skor_Managemen_Post_Intervensi	.334	15	.000	.774	15	.002

Total_Skor_Managemen_Pr e_Kontrol	.247	15	.014	.839	15	.012
Total_Skor_Managemen_Po st_Kontrol	.1273	15	.021*	.946	15	.016

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## KUALITAS SISTEM

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kemudahan_Pengguna_pre _Intervensi	.363	15	.000	.716	15	.000
Kemudahan_Pengguna_Pos t_Intervensi	.438	15	.000	.609	15	.000
Kemudahan_Pengguna_Pre _Kontrol	.363	15	.000	.716	15	.000
Kemudahan_Pengguna_Pos t_Kontrol	.470	15	.000	.520	15	.000
Kecepatan_Akses_Pre_Inter vensi	.290	15	.001	.746	15	.001
Kecepatan_Akses_Post_Inte rvensi	.339	15	.000	.682	15	.000
Kecepatan_Akses_Pre_Kont rol	.290	15	.001	.746	15	.001
Kecepatan_Akses_Post_Kon trol	.252	15	.011	.857	15	.022
Keandalan_Sistem_Pre_Inte rvensi	.453	15	.000	.561	15	.000
Keandalan_Sistem_Post_Int ervensi	.437	15	.000	.590	15	.000
Keandalan_Sistem_Pre_Kon trol	.419	15	.000	.603	15	.000

Keandalan_Sistem_Post_Kontrol	.331	15	.000	.744	15	.001
Fleksibilitas_Pre_Intervensi	.367	15	.000	.713	15	.000
Fleksibilitas_Post_Intervensi	.514	15	.000	.413	15	.000
Fleksibilitas_Pre_Kontrol	.326	15	.000	.755	15	.001
Fleksibilitas_Post_Kontrol	.290	15	.001	.771	15	.002
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sistem_Pre_Intervensi	.485	15	.000	.499	15	.000
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sistem_Post_Intervensi	.405	15	.000	.674	15	.000
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sistem_Pre_Kontrol	.419	15	.000	.603	15	.000
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sistem_Post_Kontrol	.248	15	.014	.876	15	.041
Keamananan_Pre_Intervensi	.350	15	.000	.643	15	.000
Kemananan_Post_Intervensi	.453	15	.000	.561	15	.000
Keamananan_Pre_Kontrol	.385	15	.000	.630	15	.000
Kemananan_Post_Kontrol	.367	15	.000	.716	15	.000
Total_Skor_Kualitas_Sistem_Pre_Intervensi	.233	15	.027	.884	15	.044
Total_Skor_Kualitas_Sistem_Post_Intervensi	.232	15	.030	.864	15	.027
Total_Skor_Kualitas_Sistem_Pre_Kontrol	.239	15	.021	.918	15	.019
Total_Skor_Kualitas_Sistem_Post_Kontrol	.139	15	.020*	.947	15	.014

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction



## KUALITAS INFORMASI

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Akurasi_pre_Intervensi	.160	15	.022*	.882	15	.031
Akurasi_Post_Intervensi	.297	15	.001	.747	15	.001
Akurasi_pre_Kontrol	.153	15	.020*	.915	15	.012
Akurasi_Post_Kontrol	.303	15	.001	.743	15	.001
Kelengkapan_Informasi_Pre_Intervensi	.160	15	.200*	.882	15	.031
Kelengkapan_Informasi_Post_Intervensi	.344	15	.000	.705	15	.000
Kelengkapan_Informasi_Pre_Kontrol	.153	15	.020*	.915	15	.012
Kelengkapan_Informasi_Post_Kontrol	.260	15	.007	.774	15	.002
Ketepatan_Waktu_Pre_Intervensi	.300	15	.001	.837	15	.011
Ketepatan_Waktu_Post_Intervensi	.377	15	.000	.661	15	.000
Ketepatan_Waktu_Pre_Kontrol	.300	15	.001	.837	15	.011
Ketepatan_Waktu_Post_Kontrol	.439	15	.000	.606	15	.000
Relevansi_Pre_Intervensi	.333	15	.000	.819	15	.006
Relevansi_Post_Intervensi	.419	15	.000	.603	15	.000
Relevansi_Pre_Kontrol	.270	15	.004	.839	15	.012
Relevansi_Post_Kontrol	.403	15	.000	.667	15	.000
Total_Skor_Kualitas_Informasi_Pre_Intervensi	.191	15	.014	.929	15	.026
Total_Skor_Kualitas_Informasi_Post_Intervensi	.237	15	.023	.832	15	.010
Total_Skor_Kualitas_Informasi_Pre_Kontrol	.167	15	.033*	.936	15	.021

Total_Skor_Kualitas_Inforam asi_Post_Kontrol	.225	15	.039	.835	15	.011
---	------	----	------	------	----	------

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## KUALITAS LAYANAN

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kecepatan_Respon_Pre_Intervensi	.385	15	.000	.630	15	.000
Kecepatan_Respon_Post_Intervensi	.439	15	.000	.606	15	.000
Kecepatan_Respon_Pre_Kontrol	.385	15	.000	.630	15	.000
Kecepatan_Respon_Post_Kontrol	.366	15	.000	.705	15	.000
Kemampuan_Teknik_Pre_Intervensi	.402	15	.000	.663	15	.000
Kemampuan_Teknik_Post_Intervensi	.331	15	.000	.744	15	.001
Kemampuan_Teknik_Pre_Kontrol	.363	15	.000	.716	15	.000
Kemampuan_Teknik_Post_Kontrol	.433	15	.000	.530	15	.000
Pelayanan_Setelahnya_Pre_Intervensi	.445	15	.000	.581	15	.000
Pelayanan_Setelahnya_Post_Intervensi	.403	15	.000	.667	15	.000
Pelayanan_Setelahnya_Pre_Kontrol	.366	15	.000	.705	15	.000
Pelayanan_Setelahnya_Post_Kontrol	.384	15	.000	.712	15	.000
Total_Skor_Kualitas_Layanan_Pre_Intervensi	.248	15	.014	.779	15	.002

Total_Skor_Kualitas_Layana n_Post_Intervensi	.170	15	.200*	.850	15	.017
Total_Skor_Kualitas_Layana n_Pre_Kontrol	.231	15	.031	.868	15	.031
Total_Skor_Kualitas_Layana n_Post_Kontrol	.256	15	.009	.853	15	.019

# UJI WILCOXON

## KUALITAS MANAJEMEN

perencanaan

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Perencanaan Post Intervensi - Perencanaan Pre Intervensi	Perencanaan Post Kontrol - Perencanaan Pre Kontrol
Z	-3.474 <sup>b</sup>	-3.399 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.011

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Pelaksanaan

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Pelaksanaan Post Intervensi - Pelaksanaan Pre Intervensi	Pelaksanaan Post Kontrol - Pelaksanaan Pre KOnrol
Z	-3.322 <sup>b</sup>	-3.225 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Pemantauan

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Pemantauan_Po st_Intervensi - Pemantauan_Pr e_Intervensi	Pemantauan_Po st_Kontrol - Pemantauan_Pr e_Kontrol
--	---	---

Z	-3.346 <sup>b</sup>	-3.239 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Evaluasi

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Evaluasi_Post_Intervensi - Evaluasi_Pre_Intervensi	Evaluasi_Post_Kontrol - Evaluasi_Pre_Kontrol
Z	-3.346 <sup>b</sup>	-3.239 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Total Skor Manajemen

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Total_Skor_Manajemen_Post _Intervensi - Total_Skor_Manajemen_Pre_ Intervensi	Total_Skor_Manajemen_Post_Ko ntrol - Total_Skor_Manajemen_Pre_Kont rol
Z	-3.410 <sup>b</sup>	-3.352 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## KUALITAS SISTEM

### Kemudahan Pengguna

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Kemudahan_Pengguna_Pos t_Intervensi - Kemudahan_Pengguna_pre _Intervensi	Kemudahan_Pengguna_Post_Kontro l - Kemudahan_Pengguna_Pre_KOntrol
Z	-3.443 <sup>b</sup>	-3.352 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**Kecepatan Akses****Test Statistics<sup>a</sup>**

	Kecepatan_Akses_Post_Intervensi - Kecepatan_Akses_Pre_Intervensi	Kecepatan_Akses_Post_Kontrol - Kecepatan_Akses_Pre_Kontrol
Z	-3.346 <sup>b</sup>	-3.187 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**Kendalaan Sistem****Test Statistics<sup>a</sup>**

	Kenadalan_Sistem_Post_Intervensi - Keandalan_Sistem_Pre_Intervensi	Keandalan_Sistem_Post_Kontrol - Keandalan_Sistem_Pre_Kontrol
Z	-3.477 <sup>b</sup>	-3.482 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Fleksibilitas

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Fleksibilitas_Post_Intervensi - Fleksibilitas_Pre_Intervensi	Fleksibilitas_Post_Kontrol - Fleksibilitas_Pre_Kontrol
Z	-3.475 <sup>b</sup>	-3.431 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Kegunaan Fitur dan fungsi Sistem

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sist em_Post_Intervensi - Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sist em_Pre_Intervensi	Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_si stem_Post_Kontrol - Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_si stem_Pre_Kontrol
Z	-3.457 <sup>b</sup>	-3.442 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Keamanan

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Kemananan_Post_Intervensi - Keamananan_Pre_Intervensi	Kemananan_Post_Kontrol - Keamananan_Pre_Kontrol
Z	-3.464 <sup>b</sup>	-3.384 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Total Skor Kualitas Sistem

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Total_Skor_Kualitas_Sistem_Post_Intervensi - Total_Skor_Kualitas_Sistem_Pre_Intervensi	Total_Skor_Kualitas_Sistem_Post_Kontrol - Total_Skor_Kualitas_Sistem_Pre_Kontrol
Z	-3.415 <sup>b</sup>	-3.414 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Kualitas Informasi

### Akurasi

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Akurasi_Post_Intervensi - Akurasi_pre_Intervensi	Akurasi_Post_Kontrol - Akurasi_pre_Kontrol
Z	-3.462 <sup>b</sup>	-3.324 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### Kelengkapan Informasi

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Kelengkapan_Informasi_Post_Intervensi - Kelengkapan_Informasi_Pre_Intervensi	Kelengkapan_Informasi_Post_Kontrol - Kelengkapan_Informasi_Pre_Kontrol
Z	-3.455 <sup>b</sup>	-3.321 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.



## Ketepatan waktu

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Ketepatan_Waktu_Post_Intervensi - Ketepatan_Waktu_Pre_Intervensi	Ketepatan_Waktu_Post_Kontrol - Ketepatan_Waktu_Pre_Kontrol
Z	-3.449 <sup>b</sup>	-3.457 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Relevansi

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Relevansi_Post_Intervensi - Relevansi_Pre_Intervensi	Relevansi_Post_Kontrol - Relevansi_Pre_Kontrol
Z	-3.446 <sup>b</sup>	-3.447 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Total skor kualitas informasi

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Total_Skor_Kualitas_Informasi_ _Post_Intervensi - Total_Skor_Kualitas_Informasi_ Pre_Intervensi	Total_Skor_Kualitas_Informasi_ Post_Kontrol - Total_Skor_Kualitas_Informasi_P re_Kontrol
Z	-3.421 <sup>b</sup>	-3.422 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Kualitas Pelayanan

### Kecepatan Respon

Test Statistics <sup>a</sup>		
	Kecepatan_Respon_Post_Intervensi - Kecepatan_Respon_Pre_Intervensi	Kecepatan_Respon_Post_Kontrol - Kecepatan_Respon_Pre_Kontrol
Z	-3.397 <sup>b</sup>	-3.448 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### Kemampuan Teknik

Test Statistics <sup>a</sup>		
	Kemampuan_Teknik_Post_Intervensi - Kemampuan_Teknik_Pre_Intervensi	Kemampuan_Teknik_Post_Kontrol - Kemampuan_Teknik_Pre_Kontrol
Z	-3.437 <sup>b</sup>	-3.502 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### Pelayanan Setelahnya

Test Statistics <sup>a</sup>		
	Pelayanan_Setelahnya_Post_Intervensi - Pelayanan_Setelahnya_Pre_Intervensi	Pelayanan_Setelahnya_Post_Kontrol - Pelayanan_Setelahnya_Pre_Kontrol
Z	-3.475 <sup>b</sup>	-3.497 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### Total Skor kualitas layanan

#### Test Statistics<sup>a</sup>

	Total_Skor_Kualitas_Layanan_Post_Intervensi - Total_Skor_Kualitas_Layanan_Pre_Intervensi	Total_Skor_Kualitas_Layanan_Post_Kontrol - Total_Skor_Kualitas_Layanan_Pre_Kontrol
Z	-3.415 <sup>b</sup>	-3.468 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### UJI MAN WHITNEY

#### Kualitas Manajemen

#### Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Perencanaan_Total_Pre	Intervensi	15	7.80	.862	.223
	Kontrol	15	7.60	.737	.190
Perencanaan_Total_Post	Intervensi	15	11.00	1.000	.258
	Kontrol	15	10.00	1.069	.276
Pelaksanaan_Total_Pre	Intervensi	15	7.53	1.060	.274
	Kontrol	15	7.47	.834	.215
Pelaksanaan_Total_Post	Intervensi	15	10.93	1.033	.267
	Kontrol	15	9.20	1.207	.312
Pemantauan_Total_Pre	Intervensi	15	11.20	1.781	.460
	Kontrol	15	11.20	1.781	.460
Pemantauan_Total_Post	Intervensi	15	18.87	1.767	.456
	Kontrol	15	16.13	1.959	.506
Evaluasi_Total_Pre	Intervensi	15	11.20	1.781	.460
	Kontrol	15	11.20	1.781	.460
Evaluasi_Total_Post	Intervensi	15	18.87	1.767	.456
	Kontrol	15	16.13	1.959	.506
	Intervensi	15	37.73	4.317	1.115

Total_Skor_Managemen_Pr e	Kontrol	15	37.47	3.889	1.004
Total_Skor_Managemen_Po st	Intervensi	15	59.67	3.867	.998
	Kontrol	15	51.47	4.719	1.218

## Mann-Whitney Test

### Perencanaan

	Test Statistics <sup>a</sup>	
	Perencanaan_Total_Pre	Perencanaan_Total_Post
Mann-Whitney U	99.000	55.500
Wilcoxon W	219.000	175.500
Z	-.611	-2.491
Asymp. Sig. (2-tailed)	.541	.013
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.595 <sup>b</sup>	.016 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

### Pelaksanaan

	Test Statistics <sup>a</sup>	
	Pelaksanaan_Total_Pre	Pelaksanaan_Total_Post
Mann-Whitney U	108.000	32.500
Wilcoxon W	228.000	152.500
Z	-.196	-3.397
Asymp. Sig. (2-tailed)	.844	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.870 <sup>b</sup>	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Pemantauan

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Pemantauan_Total_Pre	Pemantauan_Total_Post
Mann-Whitney U	112.500	39.500
Wilcoxon W	232.500	159.500
Z	.000	-3.154
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.002
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>	.002 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Evaluasi

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Evaluasi_Total_Pre	Evaluasi_Total_Post
Mann-Whitney U	112.500	39.500
Wilcoxon W	232.500	159.500
Z	.000	-3.154
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.002
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>	.002 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Total Kualitas Manajemen

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Total_Skor_Managemen_Pre	Total_Skor_Managemen_Post
Mann-Whitney U	107.000	23.000
Wilcoxon W	227.000	143.000
Z	-.230	-3.736
Asymp. Sig. (2-tailed)	.818	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.838 <sup>b</sup>	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## KUALITAS SISTEM

### Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kemudahan_pengguna_Tota l_Pre	Intervensi	15	7.53	.743	.192
	Kontrol	15	7.53	.743	.192
Kemudahan_pengguna_Tota l_Post	Intervensi	15	11.47	.990	.256
	Kontrol	15	9.40	.910	.235
Kecepatan_Akses_Total_Pre	Intervensi	15	11.07	1.534	.396
	Kontrol	15	11.07	1.534	.396
Kecepatan_Akses_Total_Po st	Intervensi	15	18.87	1.767	.456
	Kontrol	15	16.13	1.959	.506
Keandalan_Sistem_Total_Pr e	Intervensi	15	6.27	.458	.118
	Kontrol	15	6.33	.488	.126
Keandalan_Sistem_Total_Po st	Intervensi	15	11.40	1.121	.289
	Kontrol	15	9.53	.640	.165
Fleksibilitas_Total_Pre	Intervensi	15	2.47	.640	.165
	Kontrol	15	2.60	.737	.190
Fleksibilitas_Total_Post	Intervensi	15	7.73	.704	.182
	Kontrol	15	6.80	.862	.223
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi _sistem_Total_Pre	Intervensi	15	6.20	.414	.107
	Kontrol	15	6.33	.488	.126
Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi _sistem_Total_Post	Intervensi	15	11.33	1.047	.270
	Kontrol	15	10.40	1.056	.273
Keamananan_Total_Pre	Intervensi	15	1.47	.516	.133
	Kontrol	15	1.60	.507	.131
Keamananan_Total_Post	Intervensi	15	3.73	.458	.118
	Kontrol	15	3.00	.535	.138
Total_Skor_Kualitas_Sistem _Pre	Intervensi	15	35.00	2.171	.561
	Kontrol	15	35.47	1.642	.424
Total_Skor_Kualitas_Sistem _Post	Intervensi	15	64.53	2.825	.729
	Kontrol	15	55.27	3.081	.796

## Mann-Whitney Test

### Kemudahan Pengguna

#### Test Statistics<sup>a</sup>

	Kemudahan_pengguna_Total_Pre	Kemudahan_pengguna_Total_Post
Mann-Whitney U	112.500	21.000
Wilcoxon W	232.500	141.000
Z	.000	-4.106
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

### Kecepatan akses

#### Test Statistics<sup>a</sup>

	Kecepatan_Akses_Total_Pre	Kecepatan_Akses_Total_Post
Mann-Whitney U	112.500	39.500
Wilcoxon W	232.500	159.500
Z	.000	-3.154
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.002
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>	.002 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

### Keandalanan system

#### Test Statistics<sup>a</sup>

	Keandalan_Sistem_Total_Pre	Keandalan_Sistem_Total_Post
Mann-Whitney U	105.000	26.500
Wilcoxon W	225.000	146.500
Z	-.392	-3.757
Asymp. Sig. (2-tailed)	.695	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.775 <sup>b</sup>	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Fleksibilitas

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Fleksibilitas_Total_Pre	Fleksibilitas_Total_Post
Mann-Whitney U	102.500	49.000
Wilcoxon W	222.500	169.000
Z	-.469	-2.964
Asymp. Sig. (2-tailed)	.639	.003
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.683 <sup>b</sup>	.008 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Kegunaan fitur

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sistem_Total_Pre	Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_sistem_Total_Post
Mann-Whitney U	97.500	60.000
Wilcoxon W	217.500	180.000
Z	-.812	-2.311
Asymp. Sig. (2-tailed)	.417	.021
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.539 <sup>b</sup>	.029 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Keamanan

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Keamananan_Total_Pre	Keamananan_Total_Post
Mann-Whitney U	97.500	41.000
Wilcoxon W	217.500	161.000
Z	-.720	-3.328
Asymp. Sig. (2-tailed)	.472	.001



Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.539 <sup>b</sup>	.002 <sup>b</sup>
--------------------------------	-------------------	-------------------

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Total Skor Kualitas Sistem

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Total_Skor_Kualitas_Sistem_Pre	Total_Skor_Kualitas_Sistem_Post
Mann-Whitney U	86.000	4.000
Wilcoxon W	206.000	124.000
Z	-1.124	-4.519
Asymp. Sig. (2-tailed)	.261	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.285 <sup>b</sup>	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## KUALITAS INFORMASI

### Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Akurasi_Total_Pre	Intervensi	15	6.40	2.261	.584
	Kontrol	15	6.27	2.017	.521
Akurasi_Total_Post	Intervensi	15	10.67	1.397	.361
	Kontrol	15	9.80	1.082	.279
Kelengkapan_Informasi_Total_Pre	Intervensi	15	6.40	2.261	.584
	Kontrol	15	6.27	2.017	.521
Kelengkapan_Informasi_Total_Post	Intervensi	15	10.73	1.438	.371
	Kontrol	15	9.87	1.060	.274
Ketepatan_Waktu_Total_Pre	Intervensi	15	3.00	.845	.218
	Kontrol	15	3.00	.845	.218
Ketepatan_Waktu_Total_Post	Intervensi	15	7.27	.961	.248
	Kontrol	15	6.33	.617	.159
Relevansi_Total_Pre	Intervensi	15	3.07	.799	.206
	Kontrol	15	2.93	.884	.228
Relevansi_Total_Post	Intervensi	15	7.33	.976	.252

	Kontrol	15	6.40	.632	.163
Total_Skor_Kualitas_Informa	Intervensi	15	18.87	4.941	1.276
si_Pre	Kontrol	15	18.47	4.486	1.158
Total_Skor_Kualitas_Inforam	Intervensi	15	36.00	4.053	1.047
asi_Post	Kontrol	15	32.40	2.720	.702

## Mann-Whitney Test

### Akurasi

Test Statistics <sup>a</sup>		
	Akurasi_Total_Pre	Akurasi_Total_Post
Mann-Whitney U	106.000	74.500
Wilcoxon W	226.000	194.500
Z	-.274	-1.676
Asymp. Sig. (2-tailed)	.784	.044
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.806 <sup>b</sup>	.046 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

### Kelengkapan Informasi

Test Statistics <sup>a</sup>		
	Kelengkapan_Informasi_Total_P re	Kelengkapan_Informasi_Total_Post
Mann-Whitney U	106.000	76.500
Wilcoxon W	226.000	196.500
Z	-.274	-1.585
Asymp. Sig. (2-tailed)	.784	.013
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.806 <sup>b</sup>	.017 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Ketepatan Waktu

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Ketepatan_Waktu_Total_Pre	Ketepatan_Waktu_Total_Post
Mann-Whitney U	112.500	54.500
Wilcoxon W	232.500	174.500
Z	.000	-2.673
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.008
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>	.015 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Relevansi

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Relevansi_Total_Pre	Relevansi_Total_Post
Mann-Whitney U	100.500	55.000
Wilcoxon W	220.500	175.000
Z	-.547	-2.627
Asymp. Sig. (2-tailed)	.584	.009
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.624 <sup>b</sup>	.016 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Total Skor Kualitas Informasi

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Total_Skor_Kual itas_Informasi_P re	Total_Skor_Kual itas_Inforamasi_ Post
Mann-Whitney U	105.000	55.500
Wilcoxon W	225.000	175.500
Z	-.314	-2.409
Asymp. Sig. (2-tailed)	.753	.016
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.775 <sup>b</sup>	.016 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## KUALITAS LAYANAN

### Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kecepatan_Respon_Total_P re	Intervensi	15	1.40	.507	.131
	Kontrol	15	1.40	.507	.131
Kecepatan_Respon_Total_P ost	Intervensi	15	3.67	.617	.159
	Kontrol	15	2.60	.828	.214
Kemampuan_Teknik_Total_ Pre	Intervensi	15	2.47	.743	.192
	Kontrol	15	2.53	.743	.192
Kemampuan_Teknik_Total_ Post	Intervensi	15	6.93	1.280	.330
	Kontrol	15	6.00	.756	.195
Pelayanan_Setelahnya_Tota l_Pre	Intervensi	15	2.47	.834	.215
	Kontrol	15	2.60	.828	.214
Pelayanan_Setelahnya_Tota l_Post	Intervensi	15	7.20	1.265	.327
	Kontrol	15	6.20	.941	.243
Total_Skor_Kualitas_Layana n_Pre	Intervensi	15	6.33	1.718	.444
	Kontrol	15	6.53	1.598	.413
Total_Skor_Kualitas_Layana n_Post	Intervensi	15	17.80	2.305	.595
	Kontrol	15	14.80	1.740	.449

## Mann-Whitney Test

### Kecepatan Respon

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Kecepatan_Respon_Total_Pre	Kecepatan_Respon_Total_Post
Mann-Whitney U	112.500	40.500
Wilcoxon W	232.500	160.500
Z	.000	-3.231
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>	.002 <sup>b</sup>

- a. Grouping Variable: Kelompok
- b. Not corrected for ties.

## Kemampuan Teknik

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Kemampuan_Teknik_Total_Pre	Kemampuan_Teknik_Total_Post
Mann-Whitney U	106.000	63.500
Wilcoxon W	226.000	183.500
Z	-.315	-2.396
Asymp. Sig. (2-tailed)	.753	.017
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.806 <sup>b</sup>	.041 <sup>b</sup>

- a. Grouping Variable: Kelompok
- b. Not corrected for ties.

## Pelayanan setelahnya

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>		
	Pelayanan_Setelahnya_Total_Pre e	Pelayanan_Setelahnya_Total_Post st
Mann-Whitney U	100.500	58.500
Wilcoxon W	220.500	178.500
Z	-.597	-2.486
Asymp. Sig. (2-tailed)	.550	.013
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.624 <sup>b</sup>	.023 <sup>b</sup>

- a. Grouping Variable: Kelompok
- b. Not corrected for ties.

## Total Kualitas Layanan

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Total_Skor_Kualitas_Layanan_	
	Pre	Total_Skor_Kualitas_Layanan_Post
Mann-Whitney U	100.000	28.000
Wilcoxon W	220.000	148.000
Z	-.540	-3.560
Asymp. Sig. (2-tailed)	.589	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.624 <sup>b</sup>	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## UJI DELTA

### Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Selisih_Perencanaan	Intervensi	15	3.20	.941	.243
	Kontrol	15	2.40	1.352	.349
Selisih_Pelaksanaan	Intervensi	15	3.40	1.639	.423
	Kontrol	15	1.73	1.100	.284
Selisih_Pemantauan	Intervensi	15	7.67	3.109	.803
	Kontrol	15	4.93	3.195	.825
Selisih_Evaluasi	Intervensi	15	7.67	3.109	.803
	Kontrol	15	4.93	3.195	.825
Selisih_manajemen	Intervensi	15	24.67	5.434	1.403
	Kontrol	15	16.00	5.385	1.390
Selisih_Kemudahan_Pengguna	Intervensi	15	3.93	1.100	.284
	Kontrol	15	1.87	.990	.256
Selisih_Kecepatan_Akses	Intervensi	15	7.80	2.933	.757
	Kontrol	15	5.07	2.915	.753

Selisih_Keandalan_Sistem	Intervensi	15	5.13	1.187	.307
	Kontrol	15	3.20	.676	.175
Selisih_Fleksibilitas	Intervensi	15	5.27	.961	.248
	Kontrol	15	4.20	1.265	.327
Selisih_Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_Sistem	Intervensi	15	5.13	.990	.256
	Kontrol	15	4.07	1.223	.316
Selisih_Kamanan	Intervensi	15	2.27	.799	.206
	Kontrol	15	1.40	.737	.190
Selisih_Kualitas_Sistem	Intervensi	15	29.53	3.114	.804
	Kontrol	15	19.80	3.529	.911
Selisih_Akurasi	Intervensi	15	4.27	1.387	.358
	Kontrol	15	3.53	1.727	.446
Selisih_Kelengkapan_Informasi	Intervensi	15	4.33	1.496	.386
	Kontrol	15	3.60	1.844	.476
Selisih_Ketepatan_Waktu	Intervensi	15	4.27	.884	.228
	Kontrol	15	3.33	.976	.252
Selisih_Relevansi	Intervensi	15	4.27	.961	.248
	Kontrol	15	3.47	1.060	.274
Selisih_Kualitas_Informasi	Intervensi	15	17.13	2.386	.616
	Kontrol	15	13.93	4.008	1.035
Selisih_Kecepatan_Respon	Intervensi	15	2.27	.799	.206
	Kontrol	15	1.20	.561	.145
Selisih_Teknik	Intervensi	15	4.47	1.407	.363
	Kontrol	15	3.47	.743	.192
Selisih_Pelayanan_Stelahnya	Intervensi	15	4.73	1.534	.396
	Kontrol	15	3.60	.828	.214
Selisih_Kualitas_Layanan	Intervensi	15	11.47	2.774	.716
	Kontrol	15	8.27	1.710	.441

## Kualitas Manajemen

	Test Statistics <sup>a</sup>				
	Selisih_Perencanaan	Selisih_Pelaksanaan	Selisih_Pemantauan	Selisih_Evaluasi	Selisih_manajemen
Mann-Whitney U	61.000	44.500	55.000	55.000	30
Wilcoxon W	181.000	164.500	175.000	175.000	150
Z	-2.214	-2.894	-2.417	-2.417	-3
Asymp. Sig. (2-tailed)	.027	.004	.016	.016	
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.033 <sup>b</sup>	.004 <sup>b</sup>	.016 <sup>b</sup>	.016 <sup>b</sup>	.0

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Kualitas Kualitas Sistem

	Test Statistics <sup>a</sup>						
	Selisih_Kemudahan_Penggunaan	Selisih_Kecepatan_Akses	Selisih_Keandalan_Sistem	Selisih_Fleksibilitas	Selisih_Kegunaan_Fitur_dan_Fungsi_Sistem	Selisih_Kamanan	Selisih_Kualitas_Sistem
Mann-Whitney U	21.000	51.000	27.000	56.000	57.500	51.000	4.500
Wilcoxon W	141.000	171.000	147.000	176.000	177.500	171.000	124.500
Z	-3.885	-2.587	-3.686	-2.433	-2.369	-2.695	-4.49
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.010	.000	.015	.018	.007	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 <sup>b</sup>	.010 <sup>b</sup>	.000 <sup>b</sup>	.019 <sup>b</sup>	.021 <sup>b</sup>	.010 <sup>b</sup>	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.



## Kualitas Inforamsi

	Test Statistics <sup>a</sup>				
	Selisih_Akurasi	Selisih_Kelengkapan_Informasi	Selisih_Ketepatan_Waktu	Selisih_Relevansi	Selisih_Kualitas_Informasi
Mann-Whitney U	91.500	92.500	56.500	68.000	57.000
Wilcoxon W	211.500	212.500	176.500	188.000	177.000
Z	-.908	-.860	-2.446	-1.927	-2.332
Asymp. Sig. (2-tailed)	.034	.039	.014	.044	.021
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.039 <sup>b</sup>	.041 <sup>b</sup>	.019 <sup>b</sup>	.047 <sup>b</sup>	.021 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Kualitas Layanan

	Test Statistics <sup>a</sup>			
	Selisih_Kecepatan_Respon	Selisih_Teknik	Selisih_Pelayanan_Stelahnya	Selisih_Kualitas_Layanan
Mann-Whitney U	30.500	61.500	61.500	33.500
Wilcoxon W	150.500	181.500	181.500	153.500
Z	-3.602	-2.246	-2.235	-3.329
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.025	.025	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 <sup>b</sup>	.033 <sup>b</sup>	.033 <sup>b</sup>	.001 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

## Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan

### DOKUMENTASI KEGIATAN



Pengumpulan Informasi



Pengisian kuesioner



Proses Pembuatan Aplikasi

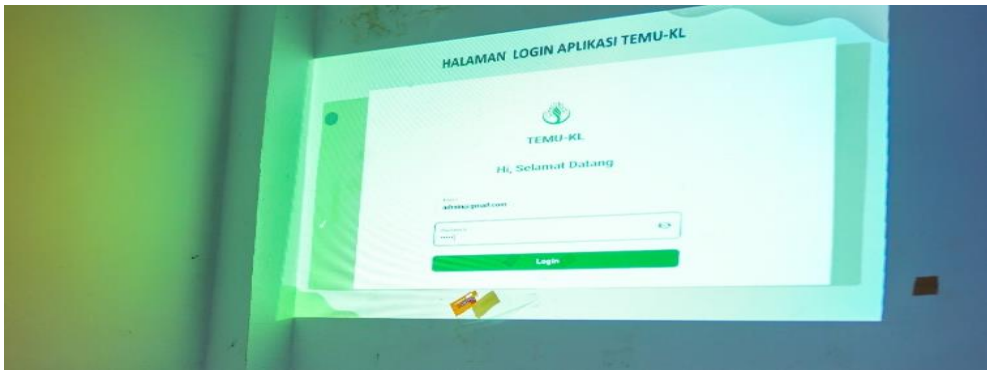


Penggunaan Aplikasi





Pelatihan Aplikasi TEMU-KL



---

Lampiran 8. Pedoman Aplikasi TEMU-KL

**PEDOMAN APLIKASI TEMU-KL**  
**SISTEM INFORMASI**  
**PEMANTAUAN PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN**



**TEMU-KL**



FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
MAKASSAR  
2024

---

## **A. PENDAHULUAN**

Sistem Informasi Kesehatan (SIK) adalah mengumpulkan data dari sektor komputer dan sektor terkait lainnya dalam komputer, menganalisis data tersebut dan memastikan kualitas, relevansi, dan ketepatan waktu secara keseluruhan. Untuk mencapai tujuan pembangunan, aplikasi Sistem Informasi Kesehatan TEMU-KL dapat membantu dalam pengelolaan informasi data. Kesesuaian program yang direncanakan, penggunaan dan pemanfaatan sumber daya, tujuan yang sesuai, dan jaminan kesesuaian proses dan pencapaian tujuan program, semuanya dapat dilihat sebagai indikator keberhasilan suatu kegiatan. Salah satu tantangan dalam melacak dan menilai operasi di bawah standar ini adalah keterlambatan pengiriman laporan. Pengalihan tugas-tugas pemantauan manual ke sistem informasi komputer dimungkinkan berkat kemajuan teknis terkini.

## **B. TUJUAN APLIKASI**

Tujuan Aplikasi ini sebagai berikut:

- a. Memberikan Kemudahan terhadap petugas Kesehatan Lingkungan melakukan pemantauan program Kesehatan Lingkungan.
- b. Memberikan kemudahan terhadap petugas yang



melakukan pemantauan terhadap aplikasi sehingga proses maintenance dapat dikerjakan dengan cepat.

- c. Mempermudah melakukan monitoring dan rekapitan laporan bulanan di puskesmas.

### **C. MANFAAT APLIKASI**

Menambahkan wawasan penggunaan Aplikasi TEMU-KL dalam Pemantauan Laporan Kesehatan Lingkungan di Puskesmas dan sebagai bentuk edukasi dan sarana pengembangan teknologi yang memudahkan petugas Kesehatan lingkungan dan Masyarakat.

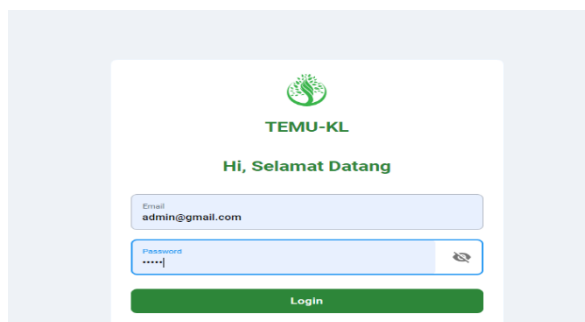
### **D. MENU DAN CARA PENGGUNAAN**

#### 1. Struktur Menu

Adapun struktur menu pada Aplikasi Sistem Informasi adalah sebagai berikut:

##### a) Menu tampilan awal

- Login



##### b) Menu tampilan dashboard

Tampilan menu program kesehatan lingkungan

- Penyehatan Air

---


### Penyehatan Air

 Penyehatan Air

- Penyehatan Rumah

---

### Penyehatan Rumah

 Penyehatan Rumah

- Tempat Fasilitas Umum (TFU)

---

### TFU

 TFU

- Tempat Pengelolaan Pangan (TPP)

---

### TPP

 TPP

---



- Klinik Sanitasi

---

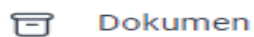
### Klinik Sanitasi



- Master Data

---

### Master Data



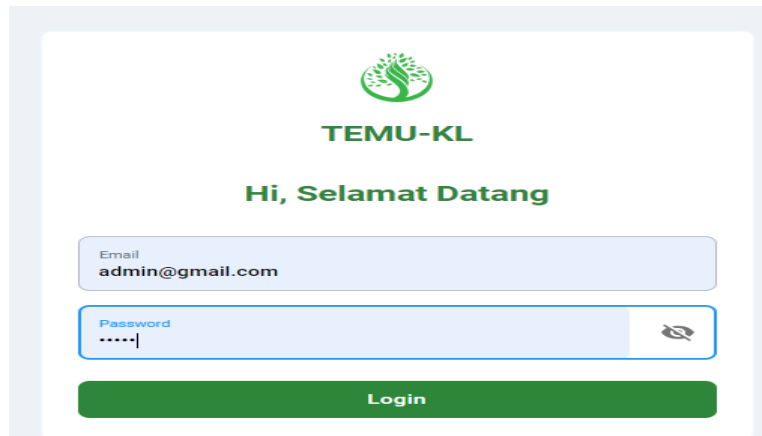
Pada bagian ini akan dijelaskan mengenai menu menu yang ada pada website dan tata cara memasukkan data.

## 2.Cara membuka situs aplikasi

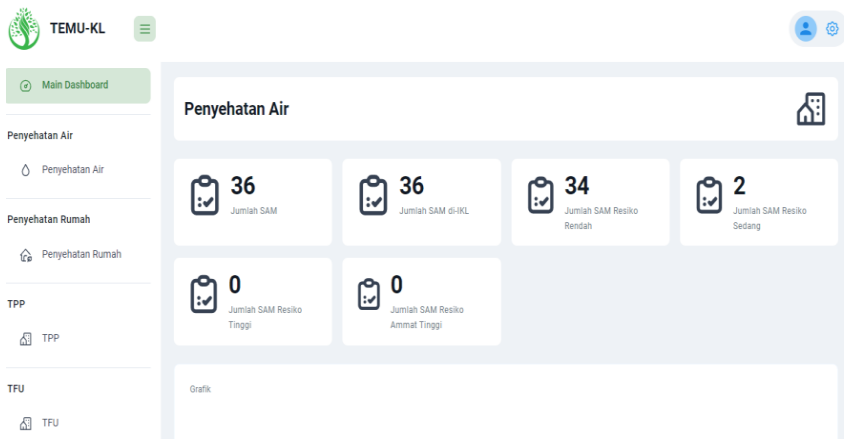
Untuk memulai akses terhadap aplikasi TEMU KL ini:

1. Bukalah aplikasi TEMU KL melalui web browser (Mozilla FireFox ataulainnya) dengan alamat url sebagai berikut: <https://temu-kl.vercel.app/>
  - a. Kemudian tekan **Enter** pada tombol keyboard atau klik tombol **Go** pada browser.
  - b. Akan muncul tampilan halaman depan aplikasi TEMU KL dan masukkan email dan password yang sudah diberikan

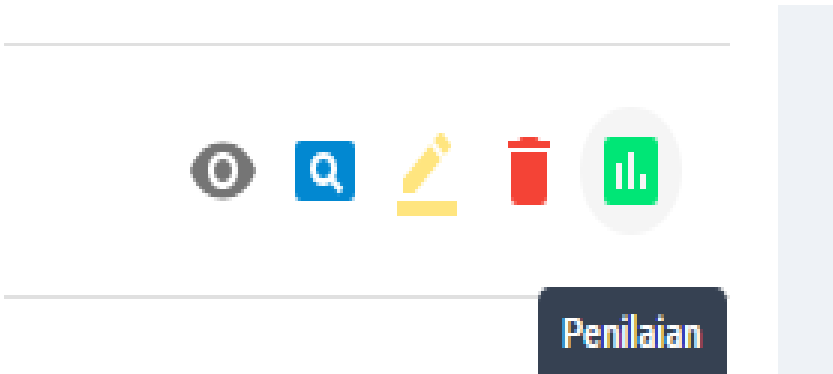
Maka pada layar akan tampak menu Halaman Login seperti pada gambar ini



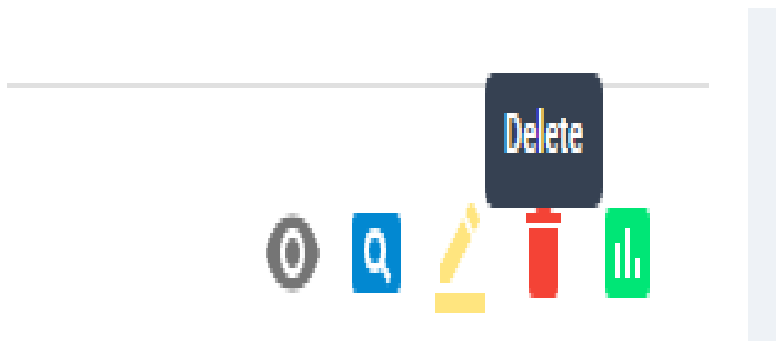
2. Setelah itu muncul Tampilan Dashboard pilih Program yang akan di input ke dalam aplikasi seperti pada gambar ini



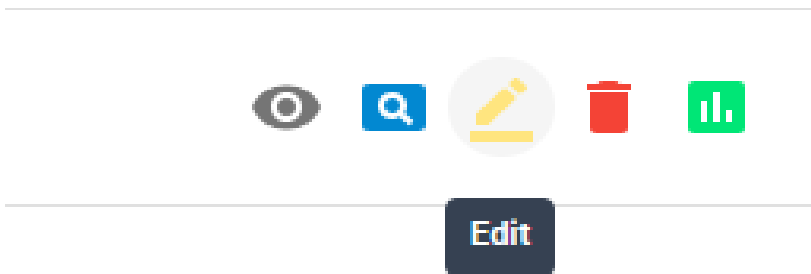
Selanjutnya adalah langkah menginput hasil penilaian program dengan klik menu aksi diantaranya: pada halaman ini akan terlihat menu-menu pada bagian sebelah kanan penilai, delete, dan penilaian offline.



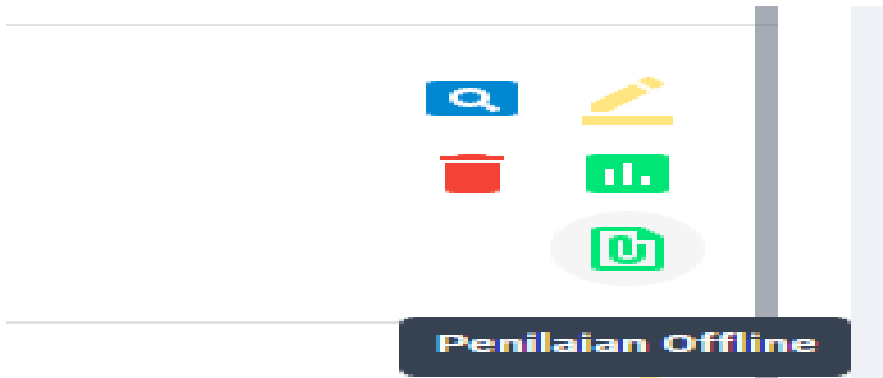
Gambar Menu Penilaian form program



Gambar menu Delete data dalam form



Gambar Menu memperbaiki atau edit data dalam form



Gambar Menu Peneilaian Offline

### 3. Isi form sesuai bidangnya

**TEMU-KL**

Main Dashboard

Penyehatan Air

Penyehatan Rumah

TPP

TFU

**A. Inspeksi Area Lokasi Sekitar Gerai Jajanan**

**1. Lokasi**

a. Lokasi bebas banjir

b. Lokasi bebas dari pencemaran bau/asap/debu/kotoran

c. Lokasi bebas dari sumber vektor dan binatang pembawa penyakit

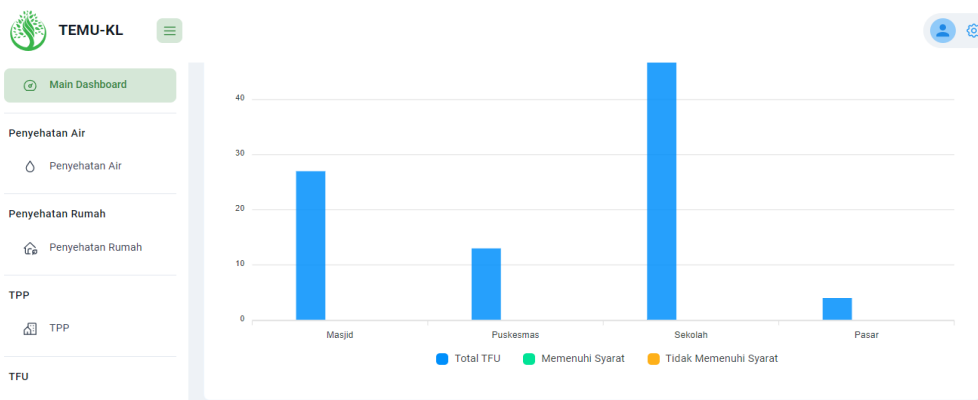
d. Memiliki tenda/atap pelindung jika beroperasi pada bangunan semi permanen

e. Jika menggunakan tenda:

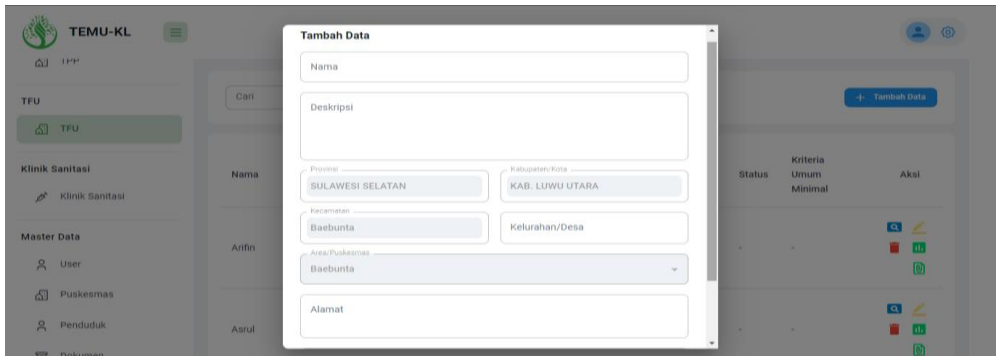
1. Bahan kuat dan mudah dibersihkan

2. Kedap air

### 4. Setelah selesai penilaian form, klik Simpan pada layar dan akan muncul data dan grafik pada tampilan dashboard seperti gambar berikut.



- Setelah itu, pada halaman ditambahkan data yang diinput kembali ke dalam aplikasi



- Wajib klik Simpan dan Finish bila sudah menyelesaikan tahapan pengisian data yang diminta, agar tersimpan dan data terkirim ke server
- Pilih Logout untuk keluar dari aplikasi

