

DAFTAR PUSTAKA

- Abda'u, P. D., Winarno, W. W., & Henderi. (2018). Evaluasi Penerapan SIMRS Menggunakan Metode Hot-Fit Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. *Jurnal Ilmiah Penelitian Dan Penerapan Teknologi Sistem Informasi*, 2(1), 46–56. doi: <https://doi.org/10.29407/intensif.v2i1.11817>.
- Adrianti, H., & Hosizah. (2018). Pengaruh Faktor End User Computing Satisfaction (EUCS) Terhadap Manfaat Nyata Pengguna Sistem Informasi Elektronik (E-Puskesmas) di Puskesmas Sawah Besar Jakarta. *Indonesian of Health Information Management Journal*, 6(2), 63-69. doi: <https://doi.org/10.47007/inohim.v6i2.21>.
- Afianty, I. M., Maimun, N., & Maita, L. (2022). Evaluasi Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Dengan Metode Task Technology Fit (TTF) di Rumah Sakit Ibu dan Anak Annisa Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Rekam Medis (Medical Record Journal)*, 02(03), 345–358. doi: <https://doi.org/10.25311/jrm.Vol2.Iss3.983>.
- Ahmad, A. I. (2023). Pengaruh Kualitas Sistem Informasi, Kualitas Layanan, dan Lingkungan Organisasi Terhadap Kepuasan Pengguna SIMRS. Skripsi, Universitas Hasanuddin, Makassar.
- Ahmadi, H., Nilashi, M., & Ibrahim, O. (2015). Organizational Decision to Adopt Hospital Information System: An Empirical Investigation In The Case of Malaysian Public Hospitals. *International Journal of Medical Informatics*, 84(3), 166–188. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2014.12.004>.
- Akbar, T. (2018). Pengaruh Budaya Organisasi dan Struktur Organisasi Terhadap Kualitas Informasi Akuntansi Dengan Kualitas Sistem Informasi Akuntansi Sebagai Variabel Intervening. *Taufik Akbar Jurnal Profita*, 11(1), 120-138.
- Alfiansyah, G., Fajeri, A. S., Santi, M. W., & Swari, S. J. (2020). Evaluasi Kepuasan Pengguna Electronic Health Record (EHR) Menggunakan Metode EUCS (End User Computing Satisfaction) di Unit Rekam Medis Pusat RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes (Journal of Health Research "Forikes Voice")*, 11(3), 258–263. doi: <https://doi.org/10.33846/sf11307>.
- Amalia, R., & Ferdianto, A. (2022). Pengaruh Kualitas Layanan Terhadap Implementasi SIMRS dengan Penggunaan Sistem dan Struktur Organisasi Sebagai Variabel Intervening. *Jurnal Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan*, 5(2), 110–117. doi: <https://doi.org/10.31983/jrmik.v5i2.9251>.
- Amarin, S., & Wijaksana, T. I. (2021). Pengaruh Kualitas Sistem, Kualitas Informasi, dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Konsumen (Studi Pada Pengguna Aplikasi Berrybenka di Kota Bandung). *Business Management Analysis Journal (BMAJ)*, 4(1), 37–52. doi: <https://doi.org/10.24176/bmaj.v4i1.6001>.

- Amqam, H., Amir, S., Rachmat, M., Rahma, Dwinata, I., Wahyuni, A., Abadi, M.Y., Mangilep, A.U.A., Hardiansyah, A., Kasman, Rosdiana, & Muslimin. (2023). Pedoman Penulisan Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin 2023 (4th ed., pp. 1-48). Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.
- Anwar, K., Fikry Aransyah, M., Ibrahim, S. N., Nurlita, F., Sari, A. S., & Marlinda, N. (2023). Literature review: Assessing the success factors of Hospital Management Information System (HMIS) implementation using the HOT-FIT method in Indonesia. *New Applied Studies in Management*, 6(2), 26–38. doi: 10.22034/NASMEA.2023.176302.
- Aprilianingsih, M., Listina, F., & Kayrus, A. (2022). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) pada Bagian Pendaftaran Rawat Jalan dengan Metode Hot-Fit di RS Swasta di Metro Tahun 2022. *Jurnal Formil (Forum Ilmiah) KesMas Respati*, 7(3), 262–273. doi: <https://doi.org/10.35842/formil.v7i3.450>.
- Ariantoro, T. R. (2021). Evaluasi Penggunaan Aplikasi SIM-RS Menggunakan Metode HOT-Fit. *Kumpulan Jurnal Ilmu Komputer*, 08(3), 325–336.
- Arief, M. H., & Suprpto. (2018). Evaluasi Manajemen Risiko Teknologi Informasi Menggunakan Kerangka Kerja COBIT 5 (Studi Kasus Pada Perum Jasa Tirta I Malang). *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 2(1), 101–110. <https://j-ptiik.ub.ac.id/index.php/j-ptiik/article/view/722>.
- Ariyani, H., Hairuddin, Palilingan, R. A., Nugroho, H., & Sarumi, R. (2023). Metodologi Penelitian Kesehatan dan Statistika. PT Global Eksekutif Teknologi, Padang. Diakses di https://books.google.co.id/books?id=dTDJEAAAQBAJ&pg=PA218&dq=syarat+uji+chi+square&hl=id&newbks=1&newbks_redir=0&source=gb_mobile_search&sa=X&ved=2ahUKEwiZq4Hjm4qDAXVXTWwGHbwFAvcQ6AF6BAGKEAM#v=onepage&q=syarat%20uji%20chi%20square&f=false (Diakses pada 17 April 2024).
- Aviat. (2023). 22% Rumah Sakit Belum Menerapkan Aplikasi SIMRS. Karya Prima Putera Perkasa. Diakses di <https://aviat.id/22-rumah-sakit-belum-menerapkan-aplikasi-simrs/>
- Aziz, A. S., & Rahayu, R. (2022). Analisis Parameter Keberhasilan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (Simrs) Dengan Metode Delone dan Mclean (Pada Rumah Sakit Swasta di Kota Padang). *Syntax Literate: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 12(7), 19949–19962. doi: <https://doi.org/10.36418/syntax-literate.v7i12.2953>.
- Basri, M., Arsal, R., & Rahman. (2023). Pengaruh Budaya Organisasi dan Dukungan Manajemen Puncak Terhadap Kinerja Pegawai Pemerintah Provinsi Sulawesi Tenggara. *Journal Publicuho*, 6(2), 602–614. doi: <https://doi.org/10.35817/publicuho.v6i2.193>.
- Bestari, D., Paramarta, V., & Suhendar, R. T. R. (2023). Penerapan Internet, Intranet, Dan Ekstranet Di Rumah Sakit (Studi Literature). *Jurnal*

- Mahasiswa Ilmu Farmasi Dan Kesehatan*, 1(2). doi: <https://doi.org/10.59841/jumkes.v1i2.42>.
- Cahyadi, W., Mukhlisin, M., & Pramono, S. E. (2020). Pengaruh Dukungan Manajemen Puncak Terhadap Kualitas Sistem Informasi Akuntansi Pada Perusahaan Asuransi Syariah. *Jurnal Ilmiah Manajemen, Ekonomi, Dan Akuntansi*, 4(1), 1–10. doi: <https://doi.org/10.31955/mea.v4i1.175>.
- Cholik, C. A. (2021). Perkembangan Teknologi Informasi Komunikasi/ ICT Dalam Berbagai Bidang. *Jurnal Fakultas Teknik UNISA Kuningan*, 2(2).
- Citaraya Nusatama. (2023). Teknologi Kesehatan SIMRS DHealth Indonesia. Diakses di <https://www.dhealth.co.id/#:~:text=SIMRS%20DHealth%20merupakan%20aplikasi%20software,administrasi%20data%20dan%20rekam%20medis>
- Claybaugh, C. C., Haried, P., Chen, Y., & Chen, L. (2021). ERP Vendor Satisfaction: From Communication and IT Capability Perspectives. *Journal of Computer Information Systems*, 61(1), 64–75. doi: <https://doi.org/10.1080/08874417.2019.1566801>.
- Daerina, S. R. F., Mursityo, Y. T., & Rokhmawati, R. I. (2018). Evaluasi Peranan Persepsi Kegunaan dan Sikap Terhadap Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di Rumah Sakit Daerah Kalisat. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer*, 2(18), 5950-5959.
- Damanik, R., Sia Niha, S., Adrianus, J. S., & Manafe, H. A. (2023). Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di RSUD Mamami Kupang. *Jurnal Ilmu Disiplin*, 1(4), 912–925. doi: <https://doi.org/10.38035/jim.v1i4>.
- Davis, F. D. (1989). Perceived Usefulness, Perceived Ease of Use, and User Acceptance of Information Technology. *MIS Quarterly*, 13(3), 319-340. doi: <https://doi.org/10.2307/249008>.
- 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. doi: <https://doi.org/10.1080/07421222.2003.11045748>.
- Dewi, W. S., Ginting, D., & Gultom, R. (2021). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di Instalasi Rekam Medis RSUP H. Adam Malik Dengan Metode Human Organization Technology Fit (HOT-FIT) Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah Perkam dan Informasi Kesehatan Imelda*, 6(1), 73-82. doi: <https://doi.org/10.52943/jipiki.v6i1.510>.
- Dinata, F. H., & Deharja, A. (2020). Analisis SIMRS dengan Metode PIECES di RSUD Dr. H. Koesnadi Bondowoso. *Jurnal Kesehatan*, 8(2), 106–117. doi: <https://doi.org/10.25047/j-kes.v8i2>.
- Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan. (2021). *LAKIP Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan Tahun 2020*.

- Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan. (2022). *LAKIP Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan Tahun 2021*.
- Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan. (2023). *Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah Tahun 2022*.
- Docotel. (2023). *SIMRS DHealth*. Diambil dari: <https://www.docotel.com/dhealth>
- Faigayanti, A., Suryani, L., & Rawalilah, H. (2022). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di Bagian Rawat Jalan dengan Metode HOT -Fit. *Jurnal Kesehatan Saemakers PERDANA*, 5(2), 245–253. doi: <https://doi.org/10.32524/jksp.v5i2.662>.
- Fauzan, A., & Noviandi. (2020). Evaluation of Optima Regional Health Information System with HOT-Fit on Technology Aspects Approach in Johar Baru Health Center Jakarta. *Journal of Intelligent Computing & Health Informatics*, 1(1), 9–14. doi: <https://doi.org/10.26714/jjichi.v1i1.5397>.
- Gannika, L., & Sembiring, E.E. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Perilaku Pencegahan Coronavirus Disease (COVID-19) pada Masyarakat Sulawesi Utara. *NERS Jurnal Keperawatan*, 16(2). doi: <https://doi.org/10.25077/njk.16.2.83-89.2020>.
- Gultom, A., Rumengan, G., & Trigono, A. (2023). Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Terhadap Kinerja Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Jakarta Tahun 2023. *Jurnal Manajemen Dan Administrasi Rumah Sakit Indonesia (MARS)*, 7(3), 227–235.
- Hasanah, S., Widiyanto, W. W., & Wulandari, S. (2022). Pengaruh Human, Organization and Technology Terhadap Manfaat SIMRS Di RSU Asy-Syifa Sambi. *Journal Health Information Management Indonesian (JHIMI)*, 1(2), 24–30. doi: <https://doi.org/10.46808/jhimi.v2i1.24>.
- Hidayati, U., Sumarni, Suprpto, Ma'rifataini, L., Hanun, F., Taufik, O. A., & Warnis. (2023). The Effect of System Reliability, Information Sharing and Service Quality on E-Learning Net Benefit In Public Sector Organizations. *International Journal of Data and Network Science*, 7(3), 1397–1404. doi: <https://doi.org/10.5267/j.ijdns.2023.3.024>.
- Hilardi, A., Modding, B., & Putra, A. H. P. K. (2022). Pengaruh Penguasaan Teknologi Informasi, Motivasi, Disiplin Kerja, dan Kepuasan Kerja Terhadap Kinerja Staf Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Persada Nabire. *Jurnal Magister Manajemen Universitas Muslim Indonesia*, 9(2), 126–140. doi: <https://doi.org/10.52103/jtk.v9i2.1329>.
- Husni, M., & Putra, D. M. (2019). Analisis Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Pada Unit Kerja Rekam Medis di RSU 'Aisyiyah Padang. *Jurnal Kesehatan Lentera 'Aisyiyah*, 2(1), 19–26.

- Indrayati, L., Bahry Noor, N., Rivai, F., & Muhammad Saleh, L. (2021). Factors Affecting User Satisfaction and Benefits of SIMRS at the Regional General Hospital Beriman. *Turkish Journal of Computer and Mathematics Education*, 12(13).
- Kaufhold, M. A., Bayer, M., & Reuter, C. (2020). Rapid Relevance Classification of Social Media Posts in Disasters and Emergencies: A System and Evaluation Featuring Active, Incremental and Online Learning. *Information Processing & Management*, 57(1), 102-132. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ipm.2019.102132>.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Kebijakan Digitalisasi di Rumah Sakit*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 82 Tahun 2013 Tentang Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit.
- Khotimah, A., & Lazuardi, L. (2020). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Rajawali Citra Yogyakarta Menggunakan Model Human Organization Technology Fit (HOT-Fit). *Jurnal Sistem Informasi Kesehatan Masyarakat Journal of Information Systems for Public Health*, 5(1), 19-26. doi: <https://doi.org/10.22146/jisph.26280>.
- Krisdiantoro, Y., Subekti, I., & Prihatiningtias, Y. W. (2018). Pengaruh Kualitas Sistem dan Kualitas Informasi Terhadap Manfaat Bersih Dengan Intensitas Penggunaan Sebagai Variabel Mediasi. *Jurnal Akuntansi Aktual*, 5(2), 149-167.
- Krisnawati, P. N. S., Sunarwijaya, I. K., & Adiyadnya, M. S. P. (2022). Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Akuntansi Pada Lembaga Perkreditan Desa di Kecamatan Kuta Selatan. *Jurnal Kharisma*, 4(3), 12-22.
- Kumbadewi, L.S., Suwendra, I.W., & Susila, G.P..A.J. (2021). Pengaruh Umur, Pengalaman Kerja, Upah, Teknologi, dan Lingkungan Kerja Terhadap Produktivitas Karyawan. *E-Journal Universitas Pendidikan Ganesha*, 9(1), 1-9.
- Lestari, S., & Liviana. (2019). Kemampuan Orangtua Dalam Melakukan Stimulasi Perkembangan Psikososial Anak Usia Prasekolah. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 2(3), 123-128.
- Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022 Tentang Rekam Medis*.
- Molly, R., & Itaar, M. (2021). Analisis Pemanfaatan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Pada RRSUD DOK II Jayapura. In *Journal of Software Engineering Ampera*, 2 (2), 95-101. doi: [10.51519/journalsea.v2i2.127](https://doi.org/10.51519/journalsea.v2i2.127).

- Mudiono, D.R.P. (2018). Analisis Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Dengan Model Human Organization Technology (HOT)-Fit di RSUD Dr. H. Koesnadi Bondowoso. Skripsi, Universitas Jember, Jember.
- Nastiti, I., & Santoso, D. B. (2022). Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di RSUD SLG Kediri dengan Menggunakan Metode HOT-Fit. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 7(2), 85. doi: <https://doi.org/10.22146/jkesvo.72357>
- Nasution, S. W., Chairunnisa, & Ginting, C. N. (2023). *Hospital Management Information System Implementation Assessment Using HOT-FIT Model in Langsa General Hospital Aceh, Indonesia*. 55(1), 13–20. doi: <https://doi.org/10.15395/mkb.v55n1.2808>.
- Nathan, B.S.R., Apigian, C.H., Nathan, T.S.R., & Tu, Q. (2004). A Path Analytic Study on the Effect of Top Management Support for Information Systems Performance. *Omega: The International Journal of Management Science*, 32(6), 459-471. doi: <https://doi.org/10.1016/j.omega.2004.03.001>.
- Nawawi, M., & Fazri, E. (2022). Integrasi Sistem ERP, Arus Informasi dan Kualitas Informasi. *Jurnal Akademi Akuntansi*, 5(1), 88–101. doi: <https://doi.org/10.22219/jaa.v5i1.18054>.
- Noviani, S. (2018). Pengaruh Budaya Organisasi, Struktur Organisasi dan Sistem Informasi Akuntansi Terhadap Kualitas Informasi Akuntansi (Studi Empiris pada UMKM di Kota Magelang). Skripsi. Universitas Muhammadiyah Magelang, Magelang.
- Nugroho, F., & Ali, H. (2022). Determinasi SIMRS: Hardware, Software, dan Brainware. *Jurnal Manajemen Pendidikan Dan Ilmu Sosial*, 3(1), 254–265. doi: <https://doi.org/10.38035/jmpis.v3i1>.
- Nurhayati, Aslan, & Susilawati. (2023). Penggunaan Teknologi Gadget Sebagai Media Pembelajaran Pada Anak Usia Dini di Raudhatul Atfhal Al-Ikhlash Kota Singkawang. *Jurnal Ilmu Pendidikan*, 1(3), 485-500.
- Pertiwi, D., Sejati, F. R., & Prasetianingrum, S. (2020). Analisis Kesuksesan Sistem E-Commerce Yang Berpartisipasi Pada Harbolnas Dengan Menggunakan Model Delone & Mclean. *JIMFE (Jurnal Ilmiah Manajemen Fakultas Ekonomi)*, 6(2), 237–252. doi: <https://doi.org/10.34203/jimfe.v6i2.2610>.
- Pratiwi, I. (2019). Pengaruh Dukungan Manajemen Puncak, Kecanggihan Teknologi Informasi, Kualitas Sistem Informasi Akuntansi dan Kinerja Individual Terhadap Efektivitas Sistem Informasi Akuntansi. *Jurnal Riset Akuntansi Tirtayasa*, 04(01), 50–63. doi: <http://dx.doi.org/10.48181/jratirtayasa.v4i1.5476>.
- Prawira, Y., Lismawati, & Aisyah. (2021). Faktor Yang Memengaruhi Kualitas Audit Internal Dengan Top Management Support Sebagai Variabel Moderasi (Studi Pada Perguruan Tinggi BLU di Indonesia). *Disclosure: Journal of Accounting and Finance*, 1(2), 173–202. doi: <https://doi.org/10.29240/disclosure.v1i2.2839>.

- Presiden Republik Indonesia. (2023). *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan*.
- Presiden Republik Indonesia. (2009). *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit*.
- Priyono. (2021). Analisis Regresi dan Korelasi Untuk Penelitian Survei. Guepedia, Bogor. Diakses dari https://www.google.co.id/books/edition/Analisis_Regresi_dan_Korelasi_untuk_Pene/aOJKEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Analisis+Regresi+dan+Korelasi+Untuk+Penelitian+Survei&printsec=frontcover (Diakses pada 17 April 2024).
- Puspitasari, E. R., & Nugroho, E. (2018). Evaluasi Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di RSUD Kabupaten Temanggung dengan Menggunakan Metode Hot-Fit. *Jurnal Sistem Informasi Kesehatan Masyarakat Journal of Information Systems for Public Health*, III (3), 63–77. doi: <https://doi.org/10.22146/jisph.37562>.
- Putra, A. D., Dangnga, M. S., & Majid, M. (2020). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Dengan Metode HOT-FIT di RSUD Andi Makkasau Kota Parepare. *Jurnal Ilmiah Manusia dan Kesehatan*, 3(1), 61-68. doi: <https://doi.org/10.31850/makes.v3i1.294>.
- Putra, P. A., Ngurah, G., Suryanata, P., & Manajemen, M. (2021). Sinergi Halodoc Dalam Mutu Pelayanan Rumah Sakit di Masa Pandemi Covid-19. *E-Jurnal Ekonomi Dan Bisnis Universitas Udayana*, 10(04), 211–222. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/EEB/index>
- Putri, R. K., Fitriani, A. D., & Asriwati. (2022). Hot-Fit Model pada Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di RSUD Pariaman. *Journal of Health and Medical Science*, 1(2), 10–20. <https://pusdikrapublishing.com/index.php/jkes/home>
- Putri, R. M. (2022). Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Dengan Metode HOT-Fit di Rumah Sakit Ibu dan Anak ASIH Balikpapan. Skripsi, Universitas Islam Indonesia, Yogyakarta.
- Rajabion, L., Shaltooli, A. A., Taghikhah, M., Ghasemi, A., & Badfar, A. (2019). Healthcare Big Data Processing Mechanisms: The Role of Cloud Computing. *International Journal of Information Management*, 49, 271–289. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2019.05.017>.
- Romodon, D., & Rahardian, A. (2022). Analysis of Hospital Management Information System (SIMRS) in Purwokerto Islamic Hospital. 4, 5–8. doi: <https://doi.org/10.11594/nstp.2022.2902>.
- RSUD Labuang Baji Provinsi Sulawesi Selatan. (2022). *Laporan Survei Kepuasan Masyarakat Tahun 2022*.
- Rusdiyanti, W., Ruliani, S. N., & Herliani, I. (2022). Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) yang dilakukan dengan Kinerja Cukup Baik dapat menambah Beban Kerja Perawat. *Journal of*

Management Nursing, 1(3), 87-96. doi: <https://doi.org/10.53801/jmn.v1i3.37>.

- Saputra, A. B. (2013). Evaluasi Faktor-Faktor Kesuksesan Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Dengan Menggunakan Metode HOT-Fit. Skripsi, Universitas Islam Indonesia, Yogyakarta.
- Saputra, M. G., Munaa, N., Anggraini, Y., Ummah, F., Rahmawati, N. V., Kusdiyana, A., & Nuryati. (2023). Evaluasi Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit dengan Metode HOT-Fit di RSU Muhammadiyah Babat. *J-REMI: Jurnal Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan*, 4(4), 248–256. doi: <https://doi.org/10.25047/j-remi.v4i4.4047>.
- Setiorini, A., Natasia, S.R., Wiranti, Y, T., & Ramadhan, D.A. (2021). Evaluation of the Application of Hospital Management Information System (SIMRS) in RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo Using the HOT-Fit Method. *Journal of Physics: Conference Series*, 1726(1). doi: <https://doi.org/10.1088/1742-6596/1726/1/012011>.
- Simorangkir, A. D., Supriyanto, & Arrozi. (2020). The Implementation of Hospital Management Information Systems Using Human, Organization, Technology, And Benefit Models at Dinda Hospital Tangerang. *Jurnal of Multidisciplinary Academic*, 4(6), 387–391.
- Soraya, I., Adawiyah, W. R., & Sutrisna, E. (2019). *Pengujian Model HOT Fit Pada Sistem Manajemen Obat Di Instalasi Farmasi RSGMP UNSOED Purwokerto*. *Jurnal Ekonomi, Bisnis, dan Akuntansi*, 21(1), 1-16. doi: <https://doi.org/10.32424/jeba.v21i1.1261>.
- Sukma, C., & Budi, I. (2017). Penerapan Metode Hot-Fit Dalam Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di RSUD Jombang. *Jurnal Informasi dan Komputer*, 5(1).
- Supriyono, Meliala, A., & Kusumadewi, S. (2019). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Dengan Metode Hot Fit di Rumah Sakit Umum Daerah Raden Mattaher Jambi. *Jurnal Sistem Informasi Kesehatan Masyarakat*, 2(3), 39-44. doi: <https://doi.org/10.22146/jisph.17142>.
- Suriani, S., Ketaren, O., & Hutajulu, J. (2023). Studi Penerapan Aplikasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS). *Journal of Telenursing (JOTING)*, 5(1), 245–253. doi: <https://doi.org/10.31539/joting.v5i1.5322>.
- Suryantoko, Agnes, & Faisol, A. (2020). Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Meningkatkan Mutu Pelayanan Di RUMKITAL Marinir Cilandak. *Jurnal Manajemen Dan Administrasi Rumah Sakit Indonesia*, 4(2), 2865–6583. doi: <https://doi.org/10.52643/marsi.v4i2.999>.
- Susilo, B. B. B., & Mustofa, K. (2019). Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di RSUD Praya Kabupaten Lombok Tengah Nusa Tenggara Barat. In *Jurnal Sistem Informasi Kesehatan Masyarakat Journal of Information Systems for Public Health*, 4(1), 1-15. doi: <https://doi.org/10.22146/jisph.41428>.

- Syahnuri, K. N. F., & Dharsana, M. T. (2022). Analisis Kesuksesan Penerapan E-Filing Menggunakan Model Kesuksesan Sistem Informasi DeLone dan McLean. *SEIKO: Journal of Management & Business*, 5(2), 2022–2362. doi: <https://doi.org/10.37531/sejaman.v5i2.2010>.
- Taruna, A. D. (2020). Sosialisasi SIMRS di IGD dan Instalasi Rawat Inap. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Indonesia Maju*, 01(03), 61–67.
- Wahyudi, S. T. (2017). *Statistika Ekonomi Konsep, Teori, dan Penerapan*. UB Press, Malang. Diakses dari https://www.google.co.id/books/edition/Statistika_Ekonomi/ReRVDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Statistika+Ekonomi+Konsep,+Teori,+dan+Penerapan&printsec=frontcover (Diakses pada 17 April 2024).
- Wijayanta, S., Fahyudi, A., & Ginanjar, R. (2022). Evaluasi Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di Pelayanan Rawat Jalan RSUD dr. Gondo Suwarno Ungaran Menggunakan Metode Unified Theory of Acceptance and Use of Technology (UTAUT). *Jurnal Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan*, 5(1), 12–22, doi: <https://doi.org/10.31983/jrmik.v4i2.8277>.
- Winarti, G., Komunitas, K., & Keperawatan, M. (2023). Literature Review: Faktor Keberhasilan Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS). *Communnity Development Journal*, 4(1), 486–497.
- Wixom, B.H., & Watson, H.J. (2001). An Empirical Investigation of the Factors Affecting Data Warehousing Success. *MIS Quarterly*, 25(1), 17-41, doi: <https://doi.org/10.2307/3250957>.
- Yusnaningsi, Sety, L.O.M., & Kusnan, A. (2021). Faktor yang Mempengaruhi Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Terintegrasi Dengan Menggunakan Model Hot-Fit. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan*, 12(2), 1-27.
- Yusof, M. M., Kuljis, J., Papazafeiropoulou, A., & Stergioulas, L. K. (2008). An Evaluation Framework for Health Information Systems: Human, Organization and Technology-Fit Factors (HOT-Fit). *International Journal of Medical Informatics*, 77(6), 377–385. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2007.08.004>.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN TERHADAP MANFAAT SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT DHEALTH DI RSUD LABUANG BAJI

Diharapkan bapak/ibu mengisi data berikut sesuai identitas diri yang baik dan benar!

A. IDENTITAS RESPONDEN	
Nama/Inisial	
Umur	
Unit Kerja	
Pendidikan Terakhir	<input type="checkbox"/> D3 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> Spesialis
Masa Kerja	<input type="checkbox"/> < 1 Tahun <input type="checkbox"/> 1-5 Tahun <input type="checkbox"/> 6-10 Tahun <input type="checkbox"/> > 10 Tahun
Lama Penggunaan SIMRS di RSUD Labuang Baji	
Lama Penggunaan SIMRS DHealth di RSUD Labuang Baji	

B. DAFTAR PERNYATAAN RESPONDEN

Keterangan Cara Pengisian

Petunjuk: Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan **tanda X** pada salah satu alternatif jawaban yang paling sesuai menurut pendapat Bapak/Ibu selama menggunakan SIMRS DHealth di RSUD Labuang Baji. Silahkan menyatakan pendapat Bapak/Ibu pada kolom jawaban yang tersedia, dengan skala penilaian sebagai berikut:

STS = Sangat Tidak Setuju TS = Tidak Setuju (TS) RG = Ragu-Ragu

S = Setuju SS = Sangat Setuju (SS)

1. Manfaat (M)

Pernyataan berikut ini mengukur manfaat atau *net benefit* yang diperoleh baik oleh pengguna maupun rumah sakit sebagai suatu organisasi setelah penerapan SIMRS DHealth dengan menggunakan indikator efek pekerjaan, efisiensi, efektivitas, kualitas keputusan, dan pengurangan kesalahan.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Adanya SIMRS DHealth menyulitkan saya dalam melakukan tugas sehari-hari					
2.	SIMRS DHealth mengurangi beban kerja anda					
3.	SIMRS DHealth membuat kinerja RS dalam melayani masyarakat menjadi lebih efisien					
4.	SIMRS Dhealth tidak dapat membantu pencapaian visi dan misi rumah sakit					
5.	SIMRS DHealth bermanfaat dalam perencanaan dan evaluasi program					
6.	SIMRS DHealth dapat mengurangi tingkat kesalahan					

2. Penggunaan Sistem (PS)

Pernyataan berikut ini mengukur terkait penggunaan sistem, yang merupakan keputusan atau bentuk perilaku pengguna atau *user* dalam menggunakan SIMRS Dhealth untuk menyelesaikan pekerjaannya. Penggunaan sistem ini diukur dengan menggunakan indikator yang berupa tingkat penggunaan, pelatihan, pengetahuan, kepercayaan, harapan, dan penerimaan.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Saya sering menggunakan SIMRS DHealth dalam melakukan pekerjaan sehari-hari					
2.	Saya tidak pernah mengikuti pelatihan yang diadakan oleh pihak rumah sakit untuk menggunakan SIMRS DHealth					
3.	Saya sama sekali belum memiliki keterampilan yang baik dalam penggunaan SIMRS DHealth					
4.	Saya percaya akan SIMRS DHealth sehingga semua pekerjaan saya sangat tergantung pada SIMRS DHealth					
5.	Proses pencarian informasi tidak mudah dilakukan dengan menggunakan SIMRS Dhealth					
6.	Untuk membantu pekerjaan sehari-hari saya, saya menerima adanya SIMRS DHealth					

3. Kepuasan Pengguna (KP)

Pernyataan berikut ini mengukur terkait kepuasan pengguna, yang merupakan penilaian keseluruhan dari pengalaman pengguna menggunakan SIMRS DHealth dan dampak yang diberikan sistem tersebut secara keseluruhan dalam penggunaan sistem, diukur dengan indikator yang berupa kegunaan yang dirasakan oleh pengguna dan sikap pengguna terhadap sistem informasi.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Fasilitas yang ada pada SIMRS DHealth sudah sesuai dengan kebutuhan					
2.	Fitur-fitur yang ada pada SIMRS DHealth sudah sesuai dengan kebutuhan					
3.	SIMRS DHealth tidak membantu pekerjaan anda dalam mengolah dan memperoleh informasi yang lebih banyak					
4.	Anda merasa puas atas penggunaan SIMRS DHealth					
5.	Anda tidak puas dengan tampilan pada SIMRS DHealth					

4. Struktur Organisasi (SO)

Pernyataan berikut ini mengukur terkait struktur organisasi yang merupakan kondisi organisasi dalam hal ini rumah sakit dalam penerapan SIMRS DHealth, diukur dengan indikator budaya, hirarki, perencanaan dan pengendalian, strategi, manajemen, dan komunikasi.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Anda tidak dapat menerima proses perubahan budaya kerja dari pencatatan secara manual menuju sistem SIMRS DHealth					
2.	SIMRS DHealth dapat digunakan sesuai dengan fungsi dan tugas yang terdapat dalam organisasi					
3.	Anda dilibatkan dalam proses perencanaan dan pengembangan SIMRS DHealth					
4.	SIMRS DHealth diterapkan sebagai strategi untuk meningkatkan kinerja					
5.	Pihak manajemen belum merencanakan dengan baik implementasi SIMRS DHealth					

6.	SIMRS DHealth dapat membantu koordinasi antar unit dengan baik					
----	--	--	--	--	--	--

5. Dukungan Manajemen Puncak (DMP)

Pernyataan berikut ini mengukur terkait dukungan manajemen puncak. Dukungan manajemen puncak sendiri merupakan dukungan yang diberikan oleh manajemen puncak atau pimpinan untuk mencapai keefektifan SIMRS DHealth yang dapat diukur dengan indikator berupa otoritas, partisipasi, dan komitmen.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Implementasi SIMRS DHealth merupakan suatu hal yang menjadi prioritas oleh pimpinan					
2.	Pimpinan tidak turut mengecek berjalannya SIMRS DHealth dengan cara tidak melakukan evaluasi tentang manfaat SIMRS DHealth secara berkala					
3.	Penggunaan SIMRS DHealth sangat dianjurkan oleh pimpinan					
4.	Pimpinan menetapkan kebijakan dan pedoman menggunakan SIMRS Dhealth					

6. Kemampuan Staf IT (KSI)

Pernyataan berikut ini mengukur terkait kemampuan atau keterampilan yang dimiliki staf IT rumah sakit dalam menggunakan teknologi informasi berupa SIMRS untuk mendapat, mengolah, dan menyebarkan luaskan informasi secara efektif dan efisien. Kemampuan staf IT ini diukur dengan indikator peran strategis staf IT dan kompetensi teknis staf IT.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Petugas IT tersedia 24 jam/7hari					
2.	Petugas IT tidak mampu menjalin komunikasi yang baik dengan anda					
3.	Petugas IT memiliki kompetensi baik dari latar belakang pendidikan					
4.	Petugas IT memiliki kompetensi baik dari latar belakang pengalaman					

7. Kualitas Sistem

Pernyataan berikut ini mengukur kualitas sistem atau dengan kata lain mengukur kinerja komponen dari sistem SIMRS DHealth dalam menghasilkan informasi bagi pengguna dengan menggunakan indikator kemudahan penggunaan (*ease of use*), kemudahan untuk dipelajari (*ease of learning*), *response time*, ketersediaan (*availability*), keandalan, kelengkapan, fleksibilitas sistem, dan sekuritas (*security*).

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	SIMRS Dhealth sulit untuk digunakan					
2.	SIMRS DHealth sangat sulit untuk dipelajari					
3.	SIMRS DHealth dapat diakses dengan cepat dalam memproses informasi					
4.	SIMRS DHealth tidak memiliki fitur dan fungsi yang dibutuhkan oleh anda					
5.	SIMRS DHealth selama pengoperasiannya stabil dan belum pernah terjadi kerusakan atau <i>error</i>					
6.	Fitur yang terdapat dalam SIMRS DHealth tidak lengkap					
7.	SIMRS DHealth dapat membantu anda untuk merubah data sesuai kebutuhan dan tidak terbatas dalam merespon kebutuhan baru anda					
8.	Data yang diinputkan ke SIMRS DHealth terjamin keamanannya karena setiap pengguna memiliki <i>username</i> dan <i>password</i> sesuai dengan unit kerja					

8. Kualitas Informasi

Pernyataan berikut ini mengukur kualitas *output* atau informasi yang dihasilkan oleh SIMRS Dhealth, diukur dengan menggunakan indikator berupa kelengkapan informasi, akurasi, keterbacaan, ketepatan waktu, keterkaitan, dan konsistensi.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Informasi yang dihasilkan oleh SIMRS DHealth tidak lengkap					
2.	SIMRS DHealth menghasilkan informasi yang akurat					
3.	SIMRS DHealth menyajikan informasi dalam bentuk yang mudah dimengerti dan mudah untuk dibaca					
4.	Informasi yang dihasilkan SIMRS					

	DHealth tidak tepat waktu					
5.	Informasi yang dihasilkan oleh SIMRS DHealth sesuai dengan anda butuhkan					
6.	Informasi yang dihasilkan oleh SIMRS DHealth ini telah sesuai dengan data yang diinputkan					

9. Kualitas Layanan

Pernyataan berikut ini mengukur kualitas layanan yang diberikan oleh pihak penyedia layanan SIMRS DHealth dengan menggunakan indikator dukungan teknis, kecepatan respon, jaminan layanan, empati, dan layanan tindak lanjut atau penanganan layanan.

No.	Pernyataan	Skor Penilaian				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	SIMRS DHealth tidak memiliki <i>user documentation</i> atau fasilitas petunjuk penggunaan baik petunjuk menu, petunjuk pengisian, dan petunjuk pengoperasian					
2.	Pihak pengembang SIMRS DHealth memberikan layanan yang lambat jika dibutuhkan bantuannya					
3.	SIMRS DHealth didukung oleh teknisi profesional yang dapat dihubungi pada saat terjadi masalah pada SIMRS					
4.	Penyedia SIMRS DHealth sangat memperhatikan kepentingan anda sebagai pengguna sistem					
5.	Penyedia layanan SIMRS DHealth menyelesaikan masalah sistem yang dihadapi sampai selesai					

Lampiran 2 Hasil Perhitungan Statistik

1. Karakteristik Responden

Kategori Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 21-30 Tahun	29	13.1	13.1	13.1
31-40 Tahun	77	34.8	34.8	48.0
41-50 Tahun	76	34.4	34.4	82.4
51-60 Tahun	39	17.6	17.6	100.0
Total	221	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid D3	48	21.7	21.7	21.7
S1	158	71.5	71.5	93.2
S2	12	5.4	5.4	98.6
SMA	2	.9	.9	99.5
Spesialis	1	.5	.5	100.0
Total	221	100.0	100.0	

Masa Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 1 Tahun	7	3.2	3.2	3.2
> 10 Tahun	159	71.9	71.9	75.1
1-5 Tahun	37	16.7	16.7	91.9
6-10 Tahun	18	8.1	8.1	100.0
Total	221	100.0	100.0	

Unit Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bedah	22	10.0	10.0	10.0
BPJS	1	.5	.5	10.4
Casemix	8	3.6	3.6	14.0
Farmasi	15	6.8	6.8	20.8
Gizi	6	2.7	2.7	23.5
IGD	45	20.4	20.4	43.9
Kasir	5	2.3	2.3	46.2
Laboratorium	2	.9	.9	47.1
Medical Check Up	1	.5	.5	47.5
Pendaftaran	7	3.2	3.2	50.7
Radiologi	8	3.6	3.6	54.3
Rawat Inap	70	31.7	31.7	86.0
Rawat jalan	1	.5	.5	86.4
Rawat Jalan	20	9.0	9.0	95.5
Rekam Medik	6	2.7	2.7	98.2
Verifikator	4	1.8	1.8	100.0
Total	221	100.0	100.0	

Lama Penggunaan SIMRS di RSUD Labuang Baji

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 1 Tahun	116	52.5	52.5	52.5
1 Tahun	2	.9	.9	53.4
2 Tahun	47	21.3	21.3	74.7
2,5 Tahun	1	.5	.5	75.1
3 Tahun	55	24.9	24.9	100.0
Total	221	100.0	100.0	

Lama Penggunaan SIMRS DHealth

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 1 Tahun	221	100.0	100.0	100.0

2. Analisis Univariat Variabel Penelitian

Penggunaan Sistem

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	205	92.8	92.8	92.8
	Tidak Baik	16	7.2	7.2	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Kepuasan Pengguna

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Puas	195	88.2	88.2	88.2
	Tidak Puas	26	11.8	11.8	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Struktur Organisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	211	95.5	95.5	95.5
	Tidak Baik	10	4.5	4.5	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Dukungan Manajemen Puncak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	215	97.3	97.3	97.3
	Tidak Baik	6	2.7	2.7	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Kemampuan Staff IT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	216	97.7	97.7	97.7
	Tidak Baik	5	2.3	2.3	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Kualitas Sistem

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	194	87.8	87.8	87.8
	Tidak Baik	27	12.2	12.2	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Kualitas Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	208	94.1	94.1	94.1
	Tidak Baik	13	5.9	5.9	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Kualitas Layanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	214	96.8	96.8	96.8
	Tidak Baik	7	3.2	3.2	100.0
Total		221	100.0	100.0	

Manfaat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	207	93.7	93.7	93.7
	Tidak Baik	14	6.3	6.3	100.0
Total		221	100.0	100.0	

3. Analisis Bivariat Variabel Penelitian

Penggunaan Sistem * Manfaat Crosstabulation

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Penggunaan Sistem	Baik	Count	199	6	205
		Expected Count	192.0	13.0	205.0
		% within Penggunaan Sistem	97.1%	2.9%	100.0%
	Tidak Baik	Count	8	8	16
		Expected Count	15.0	1.0	16.0
		% within Penggunaan Sistem	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Penggunaan Sistem	93.7%	6.3%	100.0%	

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Kepuasan Pengguna	Puas	Count	192	3	195
		Expected Count	182.6	12.4	195.0
		% within Kepuasan Pengguna	98.5%	1.5%	100.0%
	Tidak Puas	Count	15	11	26
		Expected Count	24.4	1.6	26.0
		% within Kepuasan Pengguna	57.7%	42.3%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Kepuasan Pengguna	93.7%	6.3%	100.0%	

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Struktur Organisasi	Baik	Count	204	7	211
		Expected Count	197.6	13.4	211.0
		% within Struktur Organisasi	96.7%	3.3%	100.0%
	Tidak Baik	Count	3	7	10
		Expected Count	9.4	.6	10.0
		% within Struktur Organisasi	30.0%	70.0%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Struktur Organisasi	93.7%	6.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	64.264 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	57.577	1	.000		
Likelihood Ratio	37.923	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	221				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.65.
b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Penggunaan Sistem dengan Manfaat

		Penggunaan Sistem		Manfaat
Spearman's rho	Penggunaan Sistem	Correlation Coefficient	1.000	.641 ^{**}
		Sig. (2-tailed)		.000
	N		221	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.641 ^{**}	1.000
Sig. (2-tailed)		.000		
N		221	221	

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

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	55.426 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	47.777	1	.000		
Likelihood Ratio	27.970	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	221				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.01.
b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Kepuasan Pengguna dengan Manfaat

		Kepuasan Pengguna		Manfaat
Spearman's rho	Kepuasan Pengguna	Correlation Coefficient	1.000	.605 ^{**}
		Sig. (2-tailed)		.000
	N		221	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.605 ^{**}	1.000
Sig. (2-tailed)		.000		
N		221	221	

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

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	71.548 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	60.751	1	.000		
Likelihood Ratio	30.683	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	221				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .63.
b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Struktur Organisasi dengan Manfaat

		Struktur Organisasi		Manfaat
Spearman's rho	Struktur Organisasi	Correlation Coefficient	1.000	.617 ^{**}
		Sig. (2-tailed)		.000
	N		221	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.617 ^{**}	1.000
Sig. (2-tailed)		.000		
N		221	221	

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

Dukungan Manajemen Puncak * Manfaat Crosstabulation

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Dukungan Manajemen Puncak	Baik	Count	207	8	215
		Expected Count	201.4	13.6	215.0
		% within Dukungan Manajemen Puncak	96.3%	3.7%	100.0%
	Tidak Baik	Count	0	6	6
		Expected Count	5.6	4	6.0
		% within Dukungan Manajemen Puncak	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Dukungan Manajemen Puncak	93.7%	6.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	91.190 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	75.686	1	.000		
Likelihood Ratio	35.991	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	221				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .38.

b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Dukungan Manajemen Puncak dengan Manfaat

		Dukungan Manajemen Puncak		Manfaat
Spearman's rho	Dukungan Manajemen Puncak	Correlation Coefficient	1.000	.460**
		Sig. (2-tailed)		.000
		N	221	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.460**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	
		N	221	221

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

Kemampuan Staff IT * Manfaat Crosstabulation

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Kemampuan Staff IT	Baik	Count	204	12	216
		Expected Count	202.3	13.7	216.0
		% within Kemampuan Staf IT	94.4%	5.6%	100.0%
	Tidak Baik	Count	3	2	5
		Expected Count	4.7	3	5.0
		% within Kemampuan Staff IT	60.0%	40.0%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Kemampuan Staff IT	93.7%	6.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.771 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	4.829	1	.028		
Likelihood Ratio	4.929	1	.026		
Fisher's Exact Test				.033	.033
N of Valid Cases	221				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .32.

b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Kemampuan Staff IT dengan Manfaat

		Kemampuan Staff IT		Manfaat
Spearman's rho	Kemampuan Staff IT	Correlation Coefficient	1.000	.526**
		Sig. (2-tailed)		.000
		N	221	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.526**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	
		N	221	221

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

Kualitas Sistem * Manfaat Crosstabulation

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Kualitas Sistem	Baik	Count	187	7	194
		Expected Count	181.7	12.3	194.0
		% within Kualitas Sistem	96.4%	3.6%	100.0%
	Tidak Baik	Count	20	7	27
		Expected Count	25.3	1.7	27.0
		% within Kualitas Sistem	74.1%	25.9%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Kualitas Sistem	93.7%	6.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	19.896 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.312	1	.000		
Likelihood Ratio	13.194	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	221				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.71.

b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Kualitas Sistem dengan Manfaat

		Kualitas Sistem	Manfaat
Spearman's rho	Kualitas Sistem	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.393**
		N	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.393**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	221

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

Kualitas Informasi * Manfaat Crosstabulation

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Kualitas Informasi	Baik	Count	198	10	208
		Expected Count	194.8	13.2	208.0
		% within Kualitas Informasi	95.2%	4.8%	100.0%
	Tidak Baik	Count	9	4	13
		Expected Count	12.2	.8	13.0
		% within Kualitas Informasi	69.2%	30.8%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Kualitas Informasi	93.7%	6.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13.898 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	9.867	1	.002		
Likelihood Ratio	8.090	1	.004		
Fisher's Exact Test				.005	.005
N of Valid Cases	221				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .82.

b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Kualitas Informasi dengan Manfaat

		Kualitas Informasi		Manfaat
Spearman's rho	Kualitas Informasi	Correlation Coefficient	1.000	.349**
		Sig. (2-tailed)		.000
		N	221	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.349**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	
		N	221	221

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

Kualitas Layanan * Manfaat Crosstabulation

			Manfaat		Total
			Baik	Tidak Baik	
Kualitas Layanan	Baik	Count	203	11	214
		Expected Count	200.4	13.6	214.0
		% within Kualitas Layanan	94.9%	5.1%	100.0%
	Tidak Baik	Count	4	3	7
		Expected Count	6.6	.4	7.0
		% within Kualitas Layanan	57.1%	42.9%	100.0%
Total	Count	207	14	221	
	Expected Count	207.0	14.0	221.0	
	% within Kualitas Layanan	93.7%	6.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	16.251 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.516	1	.001		
Likelihood Ratio	8.066	1	.005		
Fisher's Exact Test				.006	.006
N of Valid Cases	221				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

b. Computed only for a 2x2 table

Correlations Kualitas Layanan dengan Manfaat

		Kualitas Layanan		Manfaat
Spearman's rho	Kualitas Layanan	Correlation Coefficient	1.000	.517**
		Sig. (2-tailed)		.000
		N	221	221
	Manfaat	Correlation Coefficient	.517**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	
		N	221	221

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

Lampiran 3 Surat Persetujuan Etik



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 248/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 25 Januari 2024

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

No. Protokol	16124011009	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Faliani Chandra Tjiang	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis Faktor Yang Berhubungan Terhadap Manfaat Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) DHealth di RSUD Labuang Baji		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Januari 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Januari 2024
Tempat Penelitian	RSUD Labuang Baji		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 25 Januari 2024 sampai 25 Januari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 25 Januari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 25 Januari 2024

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 Surat Rekomendasi Untuk Melakukan Penelitian di RSUD Labuang Baji dan Bukti Melakukan Penelitian di RSUD Labuang Baji



Berdasarkan Surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar Nomor : 25702/UN4.14.7/PT.01.04/2023 Tanggal 29 September 2023 Perihal : Permohonan Melakukan Penelitian, dengan ini di sampaikan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Faliani Chandra Tjiang
NIM : K011201133
Program Studi : S-1 Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Hasanuddin
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Makassar

Diberikan rekomendasi untuk :

Melakukan Pengambilan Data Awal/Penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Skripsi/Tesis 2023 di UPT. Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Dengan Judul **"ANALISIS IMPLEMENTASI SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT(SIMRS) DHEALT DI RUMAH SAKIT UMUM LABUANG BAJI"**

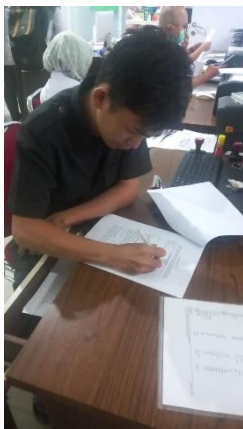
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 04 Oktober 2023

Kepala Bidang
Pendidikan, Penelitian dan Inovasi

Dr. Zainuddin, SKM., S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 19730319 199303 1 006

Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 6 Riwayat Penulis

A. Data Pribadi



Nama : Faliani Chandra Tjiang
NIM : K011201133
Tempat, Tanggal Lahir : Parepare, 28 Februari 2003
Agama : Katolik
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Padi Green Resort, Jalan Sahabat Raya II
E-mail : falichandra@gmail.com
No. Handphone : 081341310022

B. Riwayat Pendidikan

1. SD Katolik Parepare : Tahun 2008-2014
2. SMP Frater Parepare : Tahun 2014-2017
3. SMA Negeri 1 Parepare : Tahun 2018-2020
4. Departemen AKK FKM UNHAS : Tahun 2020-2024