

DAFTAR PUSTAKA

- Adrianti, H. (2019). Peer Review Pengaruh Faktor End User Computing Satisfaction (Eucs) Terhadap Manfaat Nyata Pengguna Sistem Informasi Elektronik (E-Puskesmas) Di Puskesmas Sawah Besar Jakarta. *Jurnal Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan*, 6(2), 63–69.
- Agustini, K., Darmawiguna, I. G. M., Artayasa, I. K. D., & Mertayasa, I. N. E. (2020). Evaluation of the teachers' acceptance to E-report card applications with the hot-fit model approach. *International Journal of Instruction*, 13(3), 475–490. <https://doi.org/10.29333/iji.2020.13333a>
- Andriani, R., Kusnanto, H., & Istiono, W. (2017). Analisis Kesuksesan Implementasi Rekam Medis Elektronik Di Rs Universitas Gadjah Mada. *Jurnal Sistem Informasi*, 13(2), 90. <https://doi.org/10.21609/jsi.v13i2.544>
- Astria, L., & Nugroho, E. (2018). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit dengan Menggunakan Metode Hot-Fit di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Tora Belo Kabupaten Sigi. *Journal of Information Systems for Public Health*, 3(2), 69–85.
- Ballarini, P., Guido, R., Mazza, T., & Prandi, D. (2009). Taming the complexity of biological pathways through parallel computing. *Briefings in Bioinformatics*, 10(3), 278–288. <https://doi.org/10.1093/bib/bbp020>
- Bandiyono, A., & Naufal, M. (2020). Hot-fit model framework in central government employee data management systems. *International Journal of Scientific and Technology Research*, 9(1), 1798–1787.
- Bayu, A., & Izzati, S. (2013). *Evaluasi Faktor-Faktor Kesuksesan Implementasi Sistem Informasi manajemen Rumah Sakit di PKU Muhammadiyah Sruweng dengan Menggunakan Metode*. November, 78–86.
- Beny, B. B. (2021). Evaluasi penerapan sistem informasi manajemen rumah sakit (simrs) di rsud praya kabupaten lombok tengah nusa tenggara barat. *Journal of Information Systems for Public Health*, 5(3), 13. <https://doi.org/10.22146/jisph.41428>
- Bowman, S. (2013). Impact of electronic health record systems on information integrity: quality and safety implications. *Perspectives in Health Information Management / AHIMA, American Health Information Management Association*, 10.
- Chang, C., Hou, K., Yamamori, N., Inoue, K., Scherer, K., & Fichtner, H. (n.d.). *Evaluation of The Application of Hospital Management szInformation System (SIMRS) in RSUD Dr . Kanujoso Djatiwibowo*

- Using The HOT- Fit Method.*
<https://doi.org/10.1088/17426596/1726/1/012011>
- Dayatri, M. B. (2019). *Perancangan Aplikasi Evaluasi Sistem Informasi Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Pelamonia Makassar menggunakan Metode HOT-FIT.*
- Delone, & McLean. (1992). The quest for the dependent variable. *Information Systems Research. Information System Research*, 3(1), 60–95. <https://doi.org/10.1287/isre.3.1.60>
- 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>
- Dutta, B., & Hwang, H.-G. (2020). The adoption of electronic medical record by physicians. *Medicine*, 99(8), e19290. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000019290>
- Erawantini, F. (2013). Pendahuluan Penggunaan rekam medis elektronik berpotensi memberikan manfaat besar bagi pelayanan kesehatan seperti fasilitas pelayanan dasar maupun rujukan (rumah sakit). Salah satu manfaat yang dirasakan setelah penggunaan rekam medis elektronik adalah. *Fiki*, 1(1), 1–10.
- Erimalata, S. (2016). *Pendekatan Hot-Fit Framework dalam Generalized Structural Component Analysis pada Sistem Informasi Manajemen Barang Milik Daerah : Sebuah Pengujian Efek Resiprokal.* 17(2), 141–157. <https://doi.org/10.18196/jai.2016.0051.141-157>
- Erlirianto, L. M., Ali, A. H. N., & Herdiyanti, A. (2015). The Implementation of the Human, Organization, and Technology-Fit (HOT-Fit) Framework to Evaluate the Electronic Medical Record (EMR) System in a Hospital. *Procedia Computer Science*, 72, 580–587. <https://doi.org/10.1016/j.procs.2015.12.166>
- Febrita, H., Martunis, M., Syahrizal, D., Abdat, M., & Bakhtiar, B. (2021). Analysis of Hospital Information Management System Using Human Organization Fit Model. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 9(1), 23. <https://doi.org/10.20473/jaki.v9i1.2021.23-32>
- Granić, A., & Marangunić, N. (2019). Technology acceptance model in educational context: A systematic literature review. *British Journal of Educational Technology*, 50(5), 2572–2593. <https://doi.org/10.1111/bjet.12864>
- Handiwidjojo, W. (2009). Rekam medis elektronik. *EKSIS*.

- Indrayati, L., Bahry Noor, N., Rivai, F., Muhammad Saleh, L., & Ansariadi. (2021). Factors Affecting User Satisfaction and Benefits of SIMRS at the Regional General Hospital Beriman. *Turkish Journal of Computer and Mathematics Education*, 12(13), 1565–1572.
- Irdasari, F. (2022). *Evaluasi Rekam Medis Elektronik dengan Metode HOT-fit di Klinik Saraf RS Mitra Plumbon Franki*. 13, 43–51. <https://doi.org/DOI:> <http://dx.doi.org/10.33846/sf13108>
- Jagiyanto. (2007). No Title. *Sistem Informasi Keperilakuan*.
- Kamal, S. A., Shafiq, M., & Kakria, P. (2020). Investigating acceptance of telemedicine services through an extended technology acceptance model (TAM). *Technology in Society*, 60(March 2019), 101212. <https://doi.org/10.1016/j.techsoc.2019.101212>
- Kemendes. (2009). *UNDANG-UNDANG RI NOMOR 44 TAHUN 2009 TENTANG RUMAH SAKIT*.
- Kodarisman, R., & Nugroho, E. (2013). Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Kepegawaian (SIMPEG) di Pemerintah Kota Bogor. *Jnteti Issn:2301-4156*, 2(2), 24–32.
- Kosasi, S., & Kuway, S. M. (2012). Studi Analisis Persyaratan Kebutuhan Sistem Dalam Menghasilkan Perangkat Lunak Yang Berkualitas. *Sisfotenika*, 2(1), 1–10. <http://sisfotenika.stmikpontianak.ac.id/index.php/ST/article/view/58>
- Lestari, F. (2020). Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Menggunakan Framework Human, Organization, and Technology-FIT (HOT-FIT) Model (Studi Pada RSI UNISMA Malang). *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 4(8), 121. <https://j-ptiik.ub.ac.id/index.php/j-ptiik/article/view/7748>
- Luh, N., Kartika, A., Sarja, Y., & Bali, P. N. (2019). *EVALUASI PENERAPAN SISTEM INFORMASI ABSENSI ONLINE DENGAN HOT EVALUASI PENERAPAN SISTEM INFORMASI*. November. <https://doi.org/10.36002/jutik.v5i1.631>
- MacKinnon, W., & Wasserman, M. (2009). Implementing Electronic Medical Record Systems. *IT Professional*, 11(6), 50–53. <https://doi.org/10.1109/MITP.2009.125>
- Menachemi, N., & Collum, T. H. (2011). Benefits and drawbacks of electronic health record systems. *Risk Management and Healthcare Policy*, 4, 47–55. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S12985>
- Mudiono, D. R. P. (2018). *The evaluation of hospital information system management based on hot-fit model at rsu dr . h . koesnadi bondowoso 2018*. 486–490.

- Murnita, R., Sedyono, E., & Purnami, C. T. (2016). Evaluasi Kinerja Sistem Informasi Manajemen Farmasi Di Rs Roemani Muhammadiyah Dengan Metode Hot Fit Model. *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia*, 4(1), 11–19. <https://doi.org/10.14710/jmki.4.1.2016.11-19>
- Nurdiansyah, Y., Wulandari, E. P. A., & Wulandari, D. A. R. (2020). Analisis Faktor Kepuasan Pengguna Layanan Website SKCK Online Menggunakan Metode End User Computing Satisfaction (EUCS). *INFORMAL: Informatics Journal*, 5(2), 72. <https://doi.org/10.19184/isj.v5i2.18669>
- Orbeta, P. (2005). A Service-Oriented Approach to Electronic Medical Records in Developing Countries. *Source*.
- Puspita, S. C. (2020). *Analisis Implementasi Sistem Informasi Rumah Sakit Menggunakan Fit Human-Organization-Technology (HOT) Metode : Studi Kasus Rumah Sakit di Indonesia*. 6, 1–8.
- Qurani, A. H., & Hidayati, M. (2021). ANALISIS KELENGKAPAN PENGISIAN RINGKASAN MASUK DAN KELUAR RAWAT INAP RUANG ISOLASI PENYAKIT COVID-19 DI. 1(8), 917–926.
- Rahi, S., Khan, M. M., & Alghizzawi, M. (2021). Extension of technology continuance theory (TCT) with task technology fit (TTF) in the context of Internet banking user continuance intention. *International Journal of Quality and Reliability Management*, 38(4), 986–1004. <https://doi.org/10.1108/IJQRM-03-2020-0074>
- Rahmawati, S. R., & Nadjib, M. (2018). *Could We Derive Benefit from Implementing Electronic Medical Records in Hospital? A Structured Evidence and Narrative Review Medis Elektronik Di Rumah Sakit? Sebuah Ulasan Naratif dan Bukti Terstruktur*. 3.
- Rumana, N. A., Apzari, E. I., Dewi, D. R., Indawati, L., & Yulia, N. (2020). Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan Technology Acceptance Model di RSUP Fatmawati. *Faktor Exacta*, 13(1), 44. <https://doi.org/10.30998/faktorexacta.v13i1.5611>
- Satria Dewi, W., 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 Perekam Dan Informasi Kesehatan Imelda (JIPIKI)*, 6(1), 73–82. <https://doi.org/10.52943/jipiki.v6i1.510>
- Sebayang, F., & Tarigan, Z. J. H. (2009). Ketersediaan Sistem Informasi Terintegrasi terhadap Kepuasan Pengguna. *Jurnal Keuangan dan Perbankan*, 13(2), 325–336.

- Setyowati, E. O. T., & Respati, A. D. (2017). Persepsi Kemudahan Penggunaan, Persepsi Manfaat, Computer Self Efficacy, Dan Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Akuntansi. *Jurnal Riset Akuntansi Dan Keuangan*, 13(1), 63. <https://doi.org/10.21460/jrak.2017.131.281>
- Sholistiyawati, A., Mawarni, A., & Yudhy, D. (2020). Hubungan Faktor Human, Organization Dan Technology (Hot-Fit Model) Dengan Kinerja Sistem Informasi Manajemen Farmasi Di Rumah Sakit Bwt Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 8(2), 188–195. <http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm>
- Sugiyono. (2013). No Title. In *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. CV. Alfabeth.
- Supriyono, S. (2020). Evaluasi sistem informasi manajemen rumah sakit dengan metode hot fit di rumah sakit umum daerah raden mattaher jambi. *Journal of Information Systems for Public Health*, 4(1), 38. <https://doi.org/10.22146/jisph.17142>
- Tiorentap, D. R. A. (2020). Manfaat Penerapan Rekam Medis Elektronik di Negara Berkembang: Systematic Literature Review. *Indonesian of Health Information Management Journal (INOHIM)*, 8(2), 69–79.
- Try Windy, W., Sari, F. R., & Chalidyanto, D. (2020). Evaluation of hospital information system using HOT-FIT method in hospital in Indonesia. *European Journal of Molecular and Clinical Medicine*, 7(5), 639–643.
- Wahyudin, Y., & Rahayu, D. N. (2020). Analisis Metode Pengembangan Sistem Informasi Berbasis Website: A Literatur Review. *Jurnal Interkom: Jurnal Publikasi Ilmiah Bidang Teknologi Informasi Dan Komunikasi*, 15(3), 26–40. <https://doi.org/10.35969/interkom.v15i3.74>
- Wahyuni, T., & Parasetorini, A. (2019). Metode HOT FIT Untuk Mengukur Tingkat Kesiapan SIMRS Dalam Mendukung Implementasi E-Health. *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, 7(1), 75. <https://doi.org/10.33560/jmiki.v7i1.217>
- Yusof, M. M., Kuljis, J., Papazafeiropoulou, A., & Stergioulas, L. K. (2008a). An evaluation framework for Health Information Systems: human, organization and technology-fit factors (HOT-fit). *International Journal of Medical Informatics*, 77(6), 386–398. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2007.08.011>
- Yusof, M. M., Kuljis, J., Papazafeiropoulou, A., & Stergioulas, L. K. (2008b). An evaluation framework for Health Information Systems: human, organization and technology-fit factors (HOT-fit). *International Journal of Medical Informatics*, 77(6), 386–398. <https://doi.org/10.1016/J.IJMEDINF.2007.08.011>

Yusof, M. M., & Yusuff, A. Y. A. (2013). Evaluating E-government system effectiveness using an integrated socio-technical and fit approach. In *Information Technology Journal* (Vol. 12, Issue 5, pp. 894–906). <https://doi.org/10.3923/itj.2013.894.906>.

Lampiran

Lampiran 1 Quesioner Penelitian *INFORMED CONSENT* (Persetujuan Setelah Penjelasan)

Yth. Bapak/Ibu/Dokter/Ners

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Manajemen Rumah Sakit Program Studi Kesehatan Masyarakat Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar yang mengadakan penelitian dengan judul **“Evaluasi Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Pelamonia Makassar Tahun 2023”**.

Dalam penelitian ini tidak akan terjadi resiko fisik. Risiko yang dapat terjadi adalah jam kerja yang dipakai dari Bapak/Ibu/Dokter/Ners sekalian untuk menjawab beberapa pertanyaan ini sekitar 10-15 menit. Keuntungan nya, informasi yang di berikan secara benar dapat menjadi acuan dan saran bagi manajemen rumah sakit tempat penelitian.

Dalam penelitian ini, identitas Bapak/Ibu/Dokter/Ners akan disembunyikan. Data penelitian ini akan disimpan dan disatukan tanpa menyebutkan nama Bapak/Ibu/Dokter/Ners dalam arsip tertulis atau elektronik (computer) dan tidak bisa dilihat oleh orang lain selain peneliti.

Sepenuhnya kerahasiaan data akan dijamin. Bila data perlu dipublikasikan, kerahasiaan tetap akan dijaga. Jika Bapak/Ibu/Dokter/Ners tidak ingin berpartisipasi, kami tidak akan menjadikan anda sebagai sampel penelitian dan anda dapat menolak untuk mengisi kuesioner yang diberikan.

Jika anda setuju untuk berpartisipasi, disarankan untuk mengisi semua pertanyaan dengan persepsi Bapak/Ibu/Dokter/Ners dengan menandatangani formulir persetujuan mengikuti penelitian. Atas kerjasama dan kesediaan Bapak/Ibu sebagai responden kami ucapkan terima kasih.

Makassar, November 2024

Andi Baso Walinga Pawellangi

No. Responden: _____ (diisi oleh peneliti)

QUESTIONER PENELITIAN PENGGUNAAN REKAM MEDIK ELEKTRONIK RUMAH SAKIT PELAMONIA MAKASSAR

Tanggal _____ :

KARAKTERISTIK RESPONDEN	
Nama / Inisial :	
Umur :	
Jenis Kelamin :	() laki-laki () Perempuan
Masa Kerja :	() Tahun
Profesi :	
Instalasi :	
Tingkat Pendidikan :	() SMA/SMK () S2 () D3 () S3 () S1/D4
Chek List STS , bila Sangat Tidak Setuju	Pernyataan tersebut sangat tidak sesuai dengan kondisi yang dialami saat ini (bernilai 1)
Chek List TS , bila Tidak Setuju	Pernyataan tersebut tidak sesuai dengan kondisi yang dialami saat ini (bernilai 2)
Chek List KS , bila Kurang Setuju	Pernyataan tersebut Kurang sesuai dengan kondisi yang dialami saat ini (bernilai 3)
Chek List S , bila Setuju	Pernyataan tersebut sangat namun belum optimal dengan kondisi yang dialami saat ini (bernilai 4)
Chek List SS , bila Sangat Setuju	Pernyataan tersebut sangat sesuai dengan kondisi yang dialami saat ini (bernilai 5)

KUALITAS SISTEM

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Sistem telah memiliki data akurat sesuai dengan yang saya butuhkan					
2	Data dalam Rekam Medis Elektronik sudah lengkap					
3	Sistem memiliki tampilan yang sederhana					
4	Tersedia fasilitas/menu untuk mengoreksi data pada RME					
5	Sistem dapat dipelajari dengan mudah oleh saya					
6	Sistem mudah dimengerti oleh saya					
7	sistem dapat dengan mudah diakses oleh saya					
8	Sistem cepat dalam memproses transaksi					
9	Sistem sudah terintegrasi antar sub bagian satu dengan bagian lainnya					
10	Sistem cepat dalam mengakses informasi yang diinput					

KUALITAS INFORMASI

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Sistem menampilkan informasi yang relevan dengan data yang diinput					
2	Informasi yang dihasilkan oleh sistem sudah lengkap dan sesuai dengan kebutuhan saya					
3	Sistem memiliki informasi yang berguna bagi saya					
4	Sistem menyajikan informasi secara ringkas					
5	Sistem menyajikan informasi secara jelas					

KUALITAS LAYANAN

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Layanan sistem di dukung teknis yang sesuai fungsinya					
2	Sistem merespon dengan cepat					
3	Sistem telah memiliki jaminan perlindungan dalam mengelola system					

PENGEMBANGAN SISTEM

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Melakukan perencanaan terhadap pengembangan sistem					
2	Manajemen sangat mendukung pengembangan sistem					
3	Menentukan waktu dalam pengembangan sistem					
4	Menerapkan strategi Teknologi Informasi dalam pengembangan sistem					

PENGUNAAN SISTEM

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Perilaku yang baik mempengaruhi kelancaran sistem					
2	Pelatihan mendukung penggunaan system					
3	Sistem digunakan sesuai dengan pekerjaan saya					
4	Menu dalam RME sesuai dengan yang saya butuhkan					
5	Sistem telah digunakan secara rutin oleh saya					
6	Sistem berjalan sesuai dengan keinginan saya					

KEPUASAN PENGGUNA

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Secara keseluruhan saya merasa puas dengan sistem RME					
2	Saya merasakan manfaat dari sistem					
3	Saya puas dengan fungsi yang ada dalam sistem					

STRUKTUR

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Penerapan sistem RME mendapat dukungan dari top manajemen					
2	Sistem didukung dengan kepemimpinan organisasi secara maksimal					
3	Sistem didukung oleh sumberdaya manusia yang saling bekerjasama dalam penerapannya					
4	Penggunaan Rekam Medik Elektronik menjadikan strategi organisasi menjadi lebih baik					
5	Susunan kepegawaian sudah baik dalam pengelolaan sistem					
6	Pengetahuan karyawan dapat disimpan oleh sistem sehingga perusahaan tetap berjalan dengan baik dalam situasi apapun					
7	Sistem dapat mengolah pengetahuan karyawan sehingga perusahaan tetap berjalan dengan baik dalam situasi apapun					

LINGKUNGAN

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Kebijakan pemerintah terdapat pada organisasi					
2	Implementasi RME menjadikan kinerja rumah sakit meningkat					
3	Penerimaan sistem dipengaruhi oleh kondisi di lingkungan internal rumah sakit					

MANFAAT

NO	PERNYATAAN	STS	TS	KS	S	SS
1	Penerapan Elektronik rekam medis dapat membantu melakukan pekerjaan saya sehari-hari					
2	Sistem dapat meningkatkan produktivitas pekerjaan saya					
3	Sistem dapat mengurangi beban kerja saya					
4	Sistem dapat membantu pencapaian tujuan dengan efektif					

5	Sistem membantu membuat keputusan dalam tiap kondisi					
6	Sistem dapat membantu meminimalisir tingkat kesalahan dalam pelaksanaan pekerjaan saya					
7	Sistem dapat membantu mengurangi anggaran yang dikeluarkan menjadi lebih efisien					

Keluhan Dan Saran

LAMPIRAN 2 OUTPUT SPSS

1. KARAKTERISTIK RESPONDEN

Statistics

	Usia	Jenis Kelamin	Masa Kerja	Profesi	Instalasi	Pendidikan Terakhir
N Valid	212	212	212	212	212	212
Missing	0	0	0	0	0	0

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17 - 25 Tahun	11	5.2	5.2	5.2
26 - 35 Tahun	102	48.1	48.1	53.3
36 - 45 Tahun	85	40.1	40.1	93.4
46 - 55 Tahun	14	6.6	6.6	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Masa Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2 - 5 Tahun	47	22.2	22.2	22.2
6 - 10 Tahun	59	27.8	27.8	50.0
11 - 15 Tahun	63	29.7	29.7	79.7
16 - 20 Tahun	33	15.6	15.6	95.3
21 - 25 Tahun	8	3.8	3.8	99.1
26 - 30 Tahun	2	.9	.9	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Profesi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dokter Umum	9	4.2	4.2	4.2
Dokter Spesialis	10	4.7	4.7	9.0
Dokter Gigi	3	1.4	1.4	10.4
Perawat	152	71.7	71.7	82.1
Bidan	19	9.0	9.0	91.0
Farmasi	13	6.1	6.1	97.2

Fisioterapi	5	2.4	2.4	99.5
Nutrisionis	1	.5	.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Instalasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Rawat Inap	136	64.2	64.2	64.2
Rawat Jalan	18	8.5	8.5	72.6
IGD	11	5.2	5.2	77.8
ICU	14	6.6	6.6	84.4
Bedah	6	2.8	2.8	87.3
Poli Gigi	3	1.4	1.4	88.7
Rehabilitasi Medik	5	2.4	2.4	91.0
Kamar Bersalin	2	.9	.9	92.0
Farmasi	13	6.1	6.1	98.1
Gizi	3	1.4	1.4	99.5
Parinatologi	1	.5	.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SMA/SMK(Sederajat)	4	1.9	1.9	1.9
D3 (Diploma)	91	42.9	42.9	44.8
S1/D4 (Sarjana)	103	48.6	48.6	93.4
S2 (Magister)	14	6.6	6.6	100.0
Total	212	100.0	100.0	

2. ANALISIS UNIVARIAT

Statistics

	Teknologi	Pengguna	Organisasi	Manfaat
N Valid	212	212	212	212
Missing	0	0	0	0

Teknologi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	162	76.4	76.4	76.4
Kurang Baik	50	23.6	23.6	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Pengguna

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	160	75.5	75.5	75.5
Kurang Baik	52	24.5	24.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Organisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	162	76.4	76.4	76.4
Kurang Baik	50	23.6	23.6	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Manfaat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	163	76.9	76.9	76.9
Kurang Baik	49	23.1	23.1	100.0
Total	212	100.0	100.0	

1. Distribusi Jawaban Responden Variabel Teknologi

a. Kualitas Sistem

Sistem telah memiliki data akurat sesuai dengan yang saya butuhkan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Tidak Setuju	2	.9	.9	.9
Tidak Setuju	9	4.2	4.2	5.2
Kurang Setuju	22	10.4	10.4	15.6
Setuju	97	45.8	45.8	61.3
Sangat Setuju	82	38.7	38.7	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Data dalam Rekam Medis Elektronik sudah lengkap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Tidak Setuju	3	1.4	1.4	1.4
Tidak Setuju	16	7.5	7.5	9.0
Kurang Setuju	32	15.1	15.1	24.1
Setuju	82	38.7	38.7	62.7
Sangat Setuju	79	37.3	37.3	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem memiliki tampilan yang sederhana

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Tidak Setuju	5	2.4	2.4	2.4
Tidak Setuju	12	5.7	5.7	8.0
Kurang Setuju	47	22.2	22.2	30.2
Setuju	93	43.9	43.9	74.1
Sangat Setuju	55	25.9	25.9	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Tersedia fasilitas/menu untuk mengoreksi data pada RME

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Tidak Setuju	3	1.4	1.4	1.4
Tidak Setuju	20	9.4	9.4	10.8
Kurang Setuju	33	15.6	15.6	26.4
Setuju	91	42.9	42.9	69.3
Sangat Setuju	65	30.7	30.7	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat dipelajari dengan mudah oleh saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Tidak Setuju	4	1.9	1.9	1.9
Tidak Setuju	16	7.5	7.5	9.4
Kurang Setuju	47	22.2	22.2	31.6
Setuju	81	38.2	38.2	69.8
Sangat Setuju	64	30.2	30.2	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem mudah dimengerti oleh saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Tidak Setuju	7	3.3	3.3	3.3
Tidak Setuju	13	6.1	6.1	9.4
Kurang Setuju	36	17.0	17.0	26.4
Setuju	85	40.1	40.1	66.5
Sangat Setuju	71	33.5	33.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat dengan mudah diakses oleh saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	3	1.4	1.4	1.4
Tidak Setuju	18	8.5	8.5	9.9
Kurang Setuju	34	16.0	16.0	25.9
Setuju	87	41.0	41.0	67.0
Sangat Setuju	70	33.0	33.0	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem cepat dalam memproses transaksi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	3	1.4	1.4	1.4
Tidak Setuju	13	6.1	6.1	7.5
Kurang Setuju	32	15.1	15.1	22.6
Setuju	96	45.3	45.3	67.9
Sangat Setuju	68	32.1	32.1	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem sudah terintegrasi antar sub bagian satu dengan bagian lainnya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	25	11.8	11.8	11.8
Kurang Setuju	32	15.1	15.1	26.9
Setuju	90	42.5	42.5	69.3
Sangat Setuju	65	30.7	30.7	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem cepat dalam mengakses informasi yang diinput

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	6	2.8	2.8	2.8
Tidak Setuju	12	5.7	5.7	8.5
Kurang Setuju	37	17.5	17.5	25.9
Setuju	90	42.5	42.5	68.4
Sangat Setuju	67	31.6	31.6	100.0
Total	212	100.0	100.0	

b. Kualitas Informasi

Sistem menampilkan informasi yang relevan dengan data yang diinput

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	19	9.0	9.0	9.0
Kurang Setuju	33	15.6	15.6	24.5
Valid Setuju	91	42.9	42.9	67.5
Sangat Setuju	69	32.5	32.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Informasi yang dihasilkan oleh sistem sudah lengkap dan sesuai dengan kebutuhan saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	15	7.1	7.1	7.1
Kurang Setuju	36	17.0	17.0	24.1
Valid Setuju	89	42.0	42.0	66.0
Sangat Setuju	72	34.0	34.0	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem memiliki informasi yang berguna bagi saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	4	1.9	1.9	1.9
Tidak Setuju	12	5.7	5.7	7.5
Valid Kurang Setuju	43	20.3	20.3	27.8
Setuju	83	39.2	39.2	67.0
Sangat Setuju	70	33.0	33.0	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem menyajikan informasi secara ringkas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	2	.9	.9	.9
Tidak Setuju	16	7.5	7.5	8.5
Kurang Setuju	36	17.0	17.0	25.5
Setuju	90	42.5	42.5	67.9
Sangat Setuju	68	32.1	32.1	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem menyajikan informasi secara jelas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	4	1.9	1.9	1.9
Tidak Setuju	24	11.3	11.3	13.2
Kurang Setuju	29	13.7	13.7	26.9
Setuju	84	39.6	39.6	66.5
Sangat Setuju	71	33.5	33.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

c. Kualitas Pelayanan

Layanan sistem di dukung teknis yang sesuai fungsinya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	8	3.8	3.8	3.8
Kurang Setuju	42	19.8	19.8	23.6
Setuju	92	43.4	43.4	67.0
Sangat Setuju	70	33.0	33.0	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem merespon dengan cepat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	2	.9	.9	.9
Tidak Setuju	19	9.0	9.0	9.9
Kurang Setuju	33	15.6	15.6	25.5
Valid Setuju	91	42.9	42.9	68.4
Sangat Setuju	67	31.6	31.6	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem telah memiliki jaminan perlindungan dalam mengelola system

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	15	7.1	7.1	7.1
Kurang Setuju	43	20.3	20.3	27.4
Valid Setuju	86	40.6	40.6	67.9
Sangat Setuju	68	32.1	32.1	100.0
Total	212	100.0	100.0	

2. Variabel Manusia

a. Pengembangan Sistem

Melakukan perencanaan terhadap pengembangan sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	11	5.2	5.2	5.2
Kurang Setuju	40	18.9	18.9	24.1
Valid Setuju	102	48.1	48.1	72.2
Sangat Setuju	59	27.8	27.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Manajemen sangat mendukung pengembangan sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	17	8.0	8.0	8.5
Kurang Setuju	32	15.1	15.1	23.6
Setuju	89	42.0	42.0	65.6
Sangat Setuju	73	34.4	34.4	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Menentukan waktu dalam pengembangan sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	11	5.2	5.2	5.7
Kurang Setuju	45	21.2	21.2	26.9
Setuju	95	44.8	44.8	71.7
Sangat Setuju	60	28.3	28.3	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Menerapkan strategi Teknologi Informasi dalam pengembangan sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	4	1.9	1.9	1.9
Tidak Setuju	9	4.2	4.2	6.1
Kurang Setuju	36	17.0	17.0	23.1
Setuju	100	47.2	47.2	70.3
Sangat Setuju	63	29.7	29.7	100.0
Total	212	100.0	100.0	

b. Penggunaan Sistem

Perilaku yang baik mempengaruhi kelancaran sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	4	1.9	1.9	1.9
Tidak Setuju	19	9.0	9.0	10.8
Kurang Setuju	36	17.0	17.0	27.8

Setuju	81	38.2	38.2	66.0
Sangat Setuju	72	34.0	34.0	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Pelatihan mendukung penggunaan system

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	4	1.9	1.9	1.9
Tidak Setuju	12	5.7	5.7	7.5
Kurang Setuju	37	17.5	17.5	25.0
Setuju	84	39.6	39.6	64.6
Sangat Setuju	75	35.4	35.4	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem digunakan sesuai dengan pekerjaan saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	17	8.0	8.0	8.5
Kurang Setuju	36	17.0	17.0	25.5
Setuju	89	42.0	42.0	67.5
Sangat Setuju	69	32.5	32.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Menu dalam RME sesuai dengan yang saya butuhkan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	11	5.2	5.2	5.7
Kurang Setuju	39	18.4	18.4	24.1
Setuju	91	42.9	42.9	67.0
Sangat Setuju	70	33.0	33.0	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem telah digunakan secara rutin oleh saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	2	.9	.9	.9
Tidak Setuju	14	6.6	6.6	7.5
Kurang Setuju	32	15.1	15.1	22.6
Setuju	88	41.5	41.5	64.2
Sangat Setuju	76	35.8	35.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem berjalan sesuai dengan keinginan saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	8	3.8	3.8	3.8
Tidak Setuju	14	6.6	6.6	10.4
Kurang Setuju	34	16.0	16.0	26.4
Setuju	91	42.9	42.9	69.3
Sangat Setuju	65	30.7	30.7	100.0
Total	212	100.0	100.0	

c. Kepuasan Pengguna

Secara keseluruhan saya merasa puas dengan sistem RME

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	8	3.8	3.8	4.2
Kurang Setuju	42	19.8	19.8	24.1
Setuju	91	42.9	42.9	67.0
Sangat Setuju	70	33.0	33.0	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Saya merasakan manfaat dari sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	4	1.9	1.9	1.9
Tidak Setuju	26	12.3	12.3	14.2
Kurang Setuju	33	15.6	15.6	29.7
Setuju	92	43.4	43.4	73.1
Sangat Setuju	57	26.9	26.9	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Saya puas dengan fungsi yang ada dalam sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	6	2.8	2.8	2.8
Kurang Setuju	49	23.1	23.1	25.9
Setuju	86	40.6	40.6	66.5
Sangat Setuju	71	33.5	33.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

3. Variabel Organisasi

a. Struktur

Penerapan sistem RME mendapat dukungan dari top manajemen

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	6	2.8	2.8	2.8
Kurang Setuju	44	20.8	20.8	23.6
Setuju	96	45.3	45.3	68.9
Sangat Setuju	66	31.1	31.1	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem didukung dengan kepemimpinan organisasi secara maksimal

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	14	6.6	6.6	6.6
Kurang Setuju	35	16.5	16.5	23.1
Setuju	94	44.3	44.3	67.5
Sangat Setuju	69	32.5	32.5	100.0

Total	212	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

Sistem didukung oleh sumberdaya manusia yang saling bekerjasama dalam penerapannya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	17	8.0	8.0	8.5
Kurang Setuju	32	15.1	15.1	23.6
Setuju	96	45.3	45.3	68.9
Sangat Setuju	66	31.1	31.1	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Penggunaan Rekam Medik Elektronik menjadikan strategi organisasi menjadi lebih baik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	3	1.4	1.4	1.4
Tidak Setuju	14	6.6	6.6	8.0
Kurang Setuju	33	15.6	15.6	23.6
Setuju	89	42.0	42.0	65.6
Sangat Setuju	73	34.4	34.4	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Susunan kepegawaian sudah baik dalam pengelolaan sistem

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	19	9.0	9.0	9.0
Kurang Setuju	34	16.0	16.0	25.0
Setuju	96	45.3	45.3	70.3
Sangat Setuju	63	29.7	29.7	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Pengetahuan karyawan dapat disimpan oleh sistem sehingga perusahaan tetap berjalan dengan baik dalam situasi apapun

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	19	9.0	9.0	9.4
Kurang Setuju	39	18.4	18.4	27.8
Setuju	92	43.4	43.4	71.2
Sangat Setuju	61	28.8	28.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat mengolah pengetahuan karyawan sehingga perusahaan tetap berjalan dengan baik dalam situasi apapun

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Tidak Setuju	3	1.4	1.4	1.4
Tidak Setuju	16	7.5	7.5	9.0
Kurang Setuju	33	15.6	15.6	24.5
Setuju	98	46.2	46.2	70.8
Sangat Setuju	62	29.2	29.2	100.0
Total	212	100.0	100.0	

b. Lingkungan

Kebijakan pemerintah terdapat pada organisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	14	6.6	6.6	6.6
Kurang Setuju	44	20.8	20.8	27.4
Setuju	93	43.9	43.9	71.2
Sangat Setuju	61	28.8	28.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Implementasi RME menjadikan kinerja rumah sakit meningkat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Setuju	31	14.6	14.6	14.6
Kurang Setuju	19	9.0	9.0	23.6

Setuju	85	40.1	40.1	63.7
Sangat Setuju	77	36.3	36.3	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Penerimaan sistem dipengaruhi oleh kondisi di lingkungan internal rumah sakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	2	.9	.9	.9
Kurang Setuju	55	25.9	25.9	26.9
Valid Setuju	90	42.5	42.5	69.3
Sangat Setuju	65	30.7	30.7	100.0
Total	212	100.0	100.0	

4. Variabel Manfaat

Penerapan Elektronik rekam medis dapat membantu melakukan pekerjaan saya sehari-hari

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	3	1.4	1.4	1.4
Kurang Setuju	49	23.1	23.1	24.5
Valid Setuju	94	44.3	44.3	68.9
Sangat Setuju	66	31.1	31.1	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat meningkatkan produktivitas pekerjaan saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	20	9.4	9.4	9.9
Valid Kurang Setuju	27	12.7	12.7	22.6
Setuju	95	44.8	44.8	67.5
Sangat Setuju	69	32.5	32.5	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat mengurangi beban kerja saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	16	7.5	7.5	7.5
Kurang Setuju	42	19.8	19.8	27.4
Valid Setuju	93	43.9	43.9	71.2
Sangat Setuju	61	28.8	28.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat membantu pencapaian tujuan dengan efektif

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat Tidak Setuju	1	.5	.5	.5
Tidak Setuju	9	4.2	4.2	4.7
Valid Kurang Setuju	41	19.3	19.3	24.1
Setuju	100	47.2	47.2	71.2
Sangat Setuju	61	28.8	28.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem membantu membuat keputusan dalam tiap kondisi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	18	8.5	8.5	8.5
Kurang Setuju	41	19.3	19.3	27.8
Valid Setuju	92	43.4	43.4	71.2
Sangat Setuju	61	28.8	28.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat membantu meminimalisir tingkat kesalahan dalam pelaksanaan pekerjaan saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	10	4.7	4.7	4.7
Kurang Setuju	46	21.7	21.7	26.4
Valid Setuju	94	44.3	44.3	70.8
Sangat Setuju	62	29.2	29.2	100.0
Total	212	100.0	100.0	

Sistem dapat membantu mengurangi anggaran yang dikeluarkan menjadi lebih efisien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Setuju	10	4.7	4.7	4.7
Kurang Setuju	41	19.3	19.3	24.1
Valid Setuju	100	47.2	47.2	71.2
Sangat Setuju	61	28.8	28.8	100.0
Total	212	100.0	100.0	

3. ANALISIS BIVARIAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Teknologi * Pengguna	212	100.0%	0	0.0%	212	100.0%

Teknologi * Pengguna Crosstabulation

Count

	Pengguna		Total
	Baik	Kurang Baik	
Teknologi Baik	114	48	162
Kurang Baik	46	4	50
Total	160	52	212

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.656 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.523	1	.004		
Likelihood Ratio	11.438	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	9.610	1	.002		
N of Valid Cases	212				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.26.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Teknologi * Organisasi	212	100.0%	0	0.0%	212	100.0%

Teknologi * Organisasi Crosstabulation

Count

		Organisasi		Total
		Baik	Kurang Baik	
Teknologi	Baik	117	45	162
	Kurang Baik	45	5	50
Total		162	50	212

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.700 ^a	1	.010		
Continuity Correction ^b	5.750	1	.016		
Likelihood Ratio	7.668	1	.006		
Fisher's Exact Test				.012	.006
Linear-by-Linear Association	6.669	1	.010		
N of Valid Cases	212				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.79.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Teknologi * Manfaat	212	100.0%	0	0.0%	212	100.0%

Teknologi * Manfaat Crosstabulation

Count

		Manfaat		Total
		Baik	Kurang Baik	
Teknologi	Baik	132	30	162
	Kurang Baik	31	19	50
Total		163	49	212

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.160 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	7.100	1	.008		
Likelihood Ratio	7.576	1	.006		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	8.121	1	.004		
N of Valid Cases	212				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengguna * Manfaat	212	100.0%	0	0.0%	212	100.0%

Pengguna * Manfaat Crosstabulation

Count

		Manfaat		Total
		Baik	Kurang Baik	
Pengguna	Baik	116	44	160
	Kurang Baik	47	5	52
Total		163	49	212

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.064 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	6.093	1	.014		
Likelihood Ratio	8.097	1	.004		
Fisher's Exact Test				.008	.005
Linear-by-Linear Association	7.030	1	.008		
N of Valid Cases	212				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.02.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Organisasi * Manfaat	212	100.0%	0	0.0%	212	100.0%

Organisasi * Manfaat Crosstabulation

Count

		Manfaat		Total
		Baik	Kurang Baik	
Organisasi	Baik	118	44	162
	Kurang Baik	45	5	50
Total		163	49	212

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.331 ^a	1	.012		
Continuity Correction ^b	5.403	1	.020		
Likelihood Ratio	7.232	1	.007		
Fisher's Exact Test				.012	.007
Linear-by-Linear Association	6.301	1	.012		
N of Valid Cases	212				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.56.

b. Computed only for a 2x2 table

4. ANALISIS MULTIVARIAT

Path coefficients

	Tekno	Peng	Org	Manfaat
Tekno				
Peng	0.419			
Org	0.355			
Manfaat	0.201	0.170	0.124	

P values

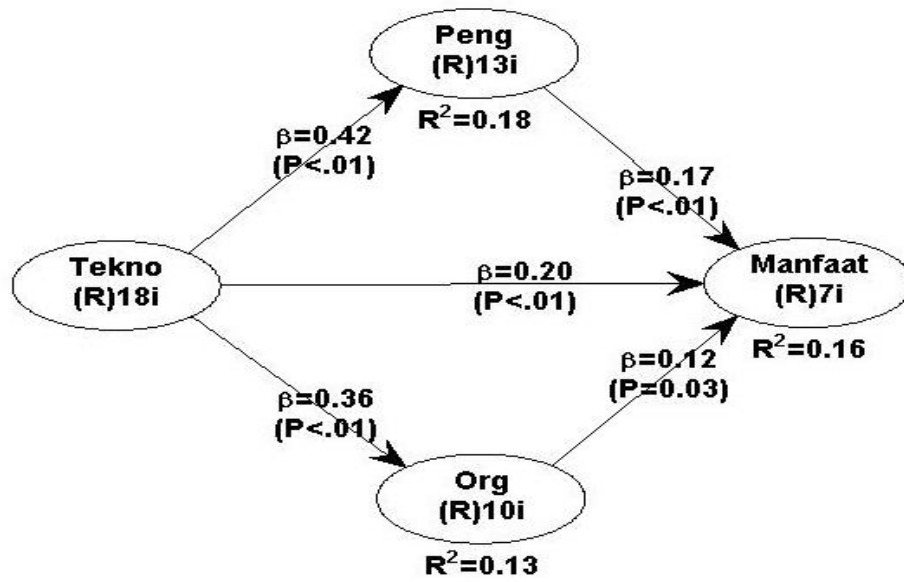
	Tekno	Peng	Org	Manfaat
Tekno				
Peng	<0.001			
Org	<0.001			
Manfaat	0.001	<0.006	0.033	

Indirect effects for paths with 2 segments

	Tekno	Peng	Org	Manfaat
Tekno				
Peng				
Org				
Manfaat	0.115			

P values of indirect effects for paths with 2 segments

	Tekno	Peng	Org	Manfaat
Tekno				
Peng				
Org				
Manfaat	0.044			



LAMPIRAN 3 DOKUMENTASI PENELITIAN



LAMPIRAN 4 CURICCULUM VITAE

A. Data Pribadi

Nama	: Andi Baso Walinga Pawellangi
Alamat	: BTN Aura Permai Blok A1/03 Pallangga, Gowa
Tempat, Tanggal Lahir	: Bulukumba, 01 Januari 1997
Kewarganegaraan	: Indonesia
Agama	: Islam
Email	: andibasopelamonia@gmail.com
HP	: 082247061224

B. Riwayat Pendidikan

Periode (Tahun)	Jenjang Pendidikan	Sekolah/Instansi/Universitas
2003-2009	SD	SDN 3 Kasimpureng Bulukumba
2009-2012	SMP	SMPN 13 Makassar
2012-2015	SMA	SMAN 1 Bulukumba
2015-2019	S1	STIKES Pelamonia Makassar
2020-...	S2	Universitas Hasanuddin Makassar



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 : 05053/UN4.14.1/PT.01.04/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

10 Juni 2024

Yth.
Karumkit TK. II 14.05.01 Pelamonia Makassar
Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini:

Nama : Andi Baso Walinga Pawellangi
Nomor Pokok : K022201014
Program Pendidikan : S2 (Magister)
Program Studi : Administrasi Rumah Sakit
Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul
EVALUASI SISTEM REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RUMAH SAKIT TK. II 14.05.01 PELAMONIA MAKASSAR TAHUN 2023
Pembimbing : 1. Dr. dr. Noer Bahry Noor, M.Sc
2. Dr. Irwandy, SKM.,M.Sc.PH.,M.Kes
Lokasi Penelitian : Rumah Sakit TK. II 14.05.01 Pelamonia Makassar
Waktu Penelitian : Juni - Juli 2024

Sehubungan dengan hal tersebut, kiranya yang bersangkutan dapat diizinkan melakukan penelitian dan pengambilan data sesuai dengan judul penelitiannya.

Demikian permintaan izin ini. Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan,



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

Tembusan Kepada Yth.:

1. Dekan FKM Unhas (Sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi Administrasi Rumah Sakit FKM-UNHAS
3. Andi Baso Walinga Pawellangi
4. Pertiinggal

RUMAH SAKIT TK. II 14.05.01 PELAMONIA
INSTALASI PENDIDIKAN

Makassar, 13 Juni 2024

Nomor : BI 68 / VI / 2024
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. Ka Unit Information
Technology(IT) ✓

di

Tempat

1. Dasar :

a. Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor : 05053/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 10 Juni 2024 tentang Permohonan izin penelitian an.Andi Baso Walinga Pawellangi,Nomor Pokok K022201014.

b. Disposisi Karumkit No Agenda : 258 / VI / 2024, Tanggal 11 Juni 2024, tentang tindak lanjut ijin penelitian.

2. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, mohon kiranya dapat membantu proses penelitian,yang akan dilaksanakan pada tanggal 14 s/d 20 Juni 2024.

Nama : Andi Baso Walinga Pawellangi
NP : K022201014
Program Studi : S2 Administrasi Rumah Sakit
Judul Skripsi :Evaluasi Sistem Rekam Medis Elektronik Di Rumah Sakit Tk.II 14.05.01 Pelamonia Makassar.

3. Demikian untuk dimaklumi.

Kainstaldik



Andi Arnoli, S. Kep., Ns., M.Kep
Penata Tk. I III/d NIP 197604232007121001



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

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Telepon (0411) 585658
Laman <https://fkm.unhas.ac.id/>

SURAT PERSETUJUAN ATASAN YANG BERWENANG

No: 1456/UN4.14.8/PT.01.04/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dr. Syahrir A. Pasinringi, MS
N I P : 19650210 199103 1 006
Jabatan : Ketua Prodi S2 Administrasi Rumah Sakit FKM Unhas

Menyatakan bahwa :

N a m a : Andi Baso Walinga Pawellangi
N I M : K022201014
Judul Penelitian : Evaluasi Sistem Rekam Medis Elektronik Di Rumah Sakit TK. II
14.05.01 Pelamonia Makassar Tahun 2023

Disetujui untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di atas.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Makassar, 21 Juni 2024
a.n. Dekan
Ketua Prodi S2 Administrasi Rumah Sakit

Dr. Syahrir A. Pasinringi, MS
Nip. 19650210 199103 1 006



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

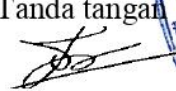
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1600/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 10 Juli 2024

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

No. Protokol	3724052192	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Baso Walinga Pawellangi	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Evaluasi Sistem Rekam Medis Elektronik Di Rumah Sakit Tingkat II 14.05.01 Pelamonia Makassar Tahun 2024		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	03 Juli 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	03 Juli 2024
Tempat Penelitian	Rumah Sakit Tk. II 14.05.01 Pelamonia Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 10 Juli 2024 Sampai 10 Juli 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 10 Juli 2024 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 10 Juli 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