

DAFTAR PUSTAKA

- Abdulai, A. F., & Adam, F. (2020). Health providers' readiness for electronic health records adoption: A cross-sectional study of two hospitals in northern Ghana. *PLoS ONE*, 15(6), 1–11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0231569>
- Abigael, N. F. (2020). Literature Review : Pengukuran Kesiapan Tenaga Kesehatan dalam Menerima Telehealth atau Telemedicine antara Negara Maju dan Negara Berkembang Literature Review : Readiness Assessment of Health Workers to Accept Telehealth and Telemedicine between Develope. *Jurnal Kesehatan*, 11(2).
- Abore, K. W., Debiso, A. T., Birhanu, B. E., Bua, B. Z., & Negeri, K. G. (2022). Health professionals' readiness to implement electronic medical recording system and associated factors in public general hospitals of Sidama region, Ethiopia. *PLoS ONE*, 17(10 October), e0276371. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0276371>
- Afolaranmi, T. O., Hassan, Z. I., Dawar, B. L., Wilson, B. D., Zakari, A. I., Bello, K. K., Ofakunrin, A. O. D., & Ogbeyi, G. O. (2020). Knowledge of electronic medical records system among frontline health care workers in Jos University teaching hospital, Plateau State Nigeria. *International Journal of Research in Medical Sciences*, 8(11), 3837. <https://doi.org/10.18203/2320-6012.ijrms20204867>
- Ajami, S., & Bagheri-Tadi, T. (2013). No Title. *Barriers for Adopting Electronic Health Records (EHRs) by Physicians*. *Acta Inform Med*, 21(2), 129-134.
- Alfiansyah, G., Wijayanti, R. A., Nuraini, N., Swari, S. J., & Wafiroh, S. (2020). Determinan Keamanan Dan Kerahasiaan Dokumen Rekam Medis Di Ruang Filing Rs X. *J-REMI : Jurnal Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan*, 1(2), 37–51. <https://doi.org/10.25047/j-remi.v1i2.1961>
- Amin, M., Setyonugroho, W., & Hidayah, N. (2021). Implementasi Rekam Medik Elektronik: Sebuah Studi Kualitatif. *JATISI (Jurnal Teknik Informatika Dan asi)*, 8(1), 430–442. <https://doi.org/10.35957/jatisi.v8i1.557>
- ., & Punuhsingon, C. (2020). Analisis Literasi Teknologi Informasi isi (TIK) Aparatur Sipil Negara Pemerintah Kabupaten Minahasa *Jurnal Teknik Informatika*, 15(3), 223–230.



<https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/informatika/article/download/32607/30826>

Andriani, R., Wulandari, D., & Margianti, R. (2022). Rekam Medis Elektronik sebagai Pendukung Manajemen Pelayanan Pasien di RS Universitas Gadjah Mada. *Jurnal Ilmiah Perekam Dan Informasi Kesehatan Imelda (JIPIKI)*, 7(1), 96–107. <https://doi.org/10.52943/jipiki.v7i1.599>

Asri, N. (2018). *10-Article Text-83-1-10-20200130*. 9(2), 103–113. <https://chem-upr.education/ojs/index.php/JIKT/article/view/10>

Awol, S. M., Birhanu, A. Y., Mekonnen, Z. A., Gashu, K. D., Shiferaw, A. M., Endehabtu, B. F., Kalayou, M. H., & Guadie, H. A., & Tilahun, B. (2020). No Title. *Health Professionals ' Readiness and Its Associated Factors to Implement Electronic Medical Record System in Four Selected Primary Hospitals in Ethiopia*.

Berihun, B., Atnafu, D. D., & Sitotaw, G. (2020). No Title. *Willingness to Use Electronic Medical Record (EMR) System in Healthcare Facilities of Bahir Dar City, Northwest Ethiopia. BioMed Research International*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/3827328>.

Biro Komunikasi dan Pelayanan Publik, K. K. R. (2022). (2022). No Title. *Fasyankes Wajib Terapkan Rekam Medis Elektronik*.

Biruk S, etc. (2014). No Title. *Kesiapan Profesional Kesehatan Untuk Menerapkan Sistem Rekam Medis Elektronik Di Tiga Rumah Sakit Di Ethiopia: Studi Cross Sectional.*, 14(1):115.

Dinata, I. P. S., Ismail, D., & Ekasani, K. A. (2023). Pengaruh Sosiodemografi terhadap Kinerja Karyawan. *Jurnal Ilmiah Pariwisata Dan Bisnis*, 2(8), 1783–1797. <https://doi.org/10.22334/paris.v2i8.502>

Doseděl, O., & Marcela Petrová Kafková, & L. V. (2022). No Title. *Age and Gender CT Literacy and Biometrics Knowledge*.



Influence of study abroad factors on international research evidence from higher education academics in sub-Saharan Africa. *in Higher Education*, 44(4), 774–785. [10.1080/03075079.2017.1401060](https://doi.org/10.1080/03075079.2017.1401060)

- Erawantini, F. et al. (2012). No Title. *Rekam Medis Elektronik: Telaah Manfaat Dalam Konteks Pelayanan Kesehatan Dasar. Artikel. Pascasarjana Universitas Gadjah Mada.*
- Erawantini, F., Nugroho, E., Sanjaya, G. Y., & Hariyanto, S. (2013). Rekam Medis Elektronik: Telaah Manfaat Dalam Konteks Pelayanan Kesehatan Dasar. *Prosiding Forum Informatika Kesehatan Indonesia*, 1(1), 1–10.
- Faida, E. W., & Ali, A. (2021a). Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik dengan Pendekatan DOQ-IT (Doctor's Office Quality-Information Technology). *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia (JMiki)*, 9(1), 67. <https://jmiki.aptirmik.or.id/index.php/jmiki/article/view/315>
- Faida, E. W., & Ali, A. (2021b). Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik dengan Pendekatan DOQ-IT (Doctor's Office Quality-Information Technology). *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, 9(1), 67. <https://doi.org/10.33560/jmiki.v9i1.315>
- Faida, E. wilda. (2020). Analisis Kesiapan Rekam Medik Elektronik Dengan Metode Technology Readiness Index Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya. *Jurnal Kesehatan*, 7(3), 140–154. <https://doi.org/10.25047/j-kes.v7i3.121>
- Fitriyah, Y. (2022). Analisis Tingkat Kesiapan implmentasi Tanda Tangan Digital Untuk Autentikasi Dokumen Rekam Medis EElektronik di Instalasi Rawat Jalan RSUD Kota Yogyakarta. *Journal of Information Systems for Public Health*, 7(2), 53. <https://doi.org/10.22146/jisph.73666>
- G, Y., M, A., & B., T. (2015). No Title. 10.12856/JHIA-2015-v3-I1-124., *Sikap Terhadap Dan Penggunaan Sistem Rekam Medis Elektronik Oleh Para Profesional Kesehatan Di Rumah Sakit Rujukan Di Ethiopia Utara: Studi Cross-Sectional. J Informatika Kesehatan Di Afrika.* ;3(1):25–37. <https://doi.org/10.12856/JHIA-2015-v3-I1-124>.
- Ghorbanian Zolbin, M., Huvila, I., & Nikou, S. (2022). Health literacy, health literacy interventions and decision-making: a systematic literature review. *Journal of n*, 78(7), 405–428. <https://doi.org/10.1108/JD-01-2022-0004>
- : Christianto, G. M. (2020). No Title. *Rekam Medis/Kesehatan MKE): Integrasi Sistem Kesehatan.*, Jurnal Etika Kedokteran



- Hakim, W., Harjoko, A., & Lazuardi, L. (2018). No Title. *Kesiapan Penerapan Sistem Informasi. Journal of Information Systems for Public Health*, Vol. 3(No.3), 8–14.
- Hastono, S. P. (2006). No Title. *Statistik Kesehatan: Analisis Data. Universitas Indonesia*, 129.
- Heryana, A. (2020). No Title. *Analisis Data Penelitian Kuantitatif. Penerbit Erlangga, Jakarta, June, 1–11. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.31268.91529>*.
- Huda, I. (2020). Research & Learning in Primary Education Perkembangan Teknologi Informasi dan Komunikasi (TIK) Terhadap Kulaitas Pembelajaran Di Sekolah Dasar. *Asmar*, 2(1), 121–125.
- Hutami, W. F. (2021). No Title. *Populasi Dan Sampel Dalam Penelitian*.
- Iriandani at al. (2014). No Title. *Evaluasi Kesuksesan Sistem Informasi Manajemen (SIM-RS) Pada Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya Menggunakan Information System Success Model (ISSM)*.
- Julia Pohan, H. D., Sulisna, A., & Meliala, S. A. (2022). Faktor Penghambat Belum Diterapkannya Rekam Medis Elektronik (Rme) Di Klinik Aksara Tahun 2022. *Indonesian Trust Health Journal*, 5(1), 45–50. <https://doi.org/10.37104/ithj.v5i1.98>
- Kemenkes. (2022). *KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR HK.01.07/MENKES/1128/2022 TENTANG STANDAR AKREDITASI RUMAH SAKIT*.
- Kgasi, M. R., & Kalema, B. M. (2014). *Assessment E-health Readiness for Rural South African Areas. January 2014. <https://doi.org/10.12720/jiii.2.2.131-135>*
- Khasanah, L. K. (2021). Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Kesehatan Elektronik Menggunakan DOQ-IT. *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, 9(2), 164. <https://doi.org/10.33560/jmiki.v9i2.336>
- Krathwohl, D. R. (2002). No Title. *A Revision of Bloom ' s Taxonomy : An Overview hwohl. ReVision*, 41(4), 212–218.
- iyantoro, & Matuwi, B. (2021). Readiness Analysis of Electronic ord Implementation at Dinda Tangerang Hospital Using Method. *European Journal of Busines and Management*



Research, 6(4).

- Larasugiharti, T., Irma Suryani, A., Manajemen Informasi Kesehatan, P., Piksi Ganesha Bandung, P., & Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, P. (2023). Persiapan Integrasi Sistem Rekam Medis Manual ke Sistem Rekam Medis Elektronik di RS Puri Asih Karawang The Preparation for the Shift from Traditional Medical Record System into Electronic Medical Records at Puri Asih Hospital Karawang. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 9(2), 219–231.
- Lestari, F. D., Ibrahim, M., Ghufro, S., & Mariati, P. (2021). Pengaruh Budaya Literasi terhadap Hasil Belajar IPA di Sekolah Dasar. *Jurnal Basicedu*, 5(6), 5087–5099. <https://doi.org/10.31004/basicedu.v5i6.1436>
- Lestari, S., & Santoso, A. (2019). No Title. *The Roles of Digital Literacy , Technology Literacy , and Human Literacy to Encourage Work Readiness of Accounting Education Students in the Fourth Industrial Revolution Era.*, 513–527. <https://doi.org/10.18502/kss.v3i11.4031>.
- Li, J., Land, L. P. W., Ray, P., & Chattopadhyaya, S. (2010). E-Health readiness framework from Electronic Health Records perspective. *International Journal of Internet and Enterprise Management*, 6(4), 326. <https://doi.org/10.1504/ijiem.2010.035626>
- Maha Wirajaya, M. K., & Made Umi Kartika Dewi, N. (2020). Analisis Kesiapan Rumah Sakit Dharma Kerti Tabanan Menerapkan Rekam Medis Elektronik. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 5(1), 1. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.53017>
- Makki, B. I., Salleh, R., & Memon, M. A., & Harun, H. (2015). No Title. *The Relationship between Work Readiness Skills, Career Self-Efficacy and Career Exploration among Engineering Graduates: A Proposed Framework*, 10(9), 1007–1011. <https://doi.org/10.19026/rjaset>.
- Mamusing, G. A., Wiyono, W. I., Mpila, D. A., Lebang, J. S., Surya, W. S., Program, Matematika, F., Pengetahuan, I., Universitas, A., & Manado, S. (2023). Relationship Of Community Sociodemographic Characteristics and Its Effect On Attitude To Antibiotic Use In Pharmacy At Beo District, Manado. *Journal of Health and Society*, 12, 19–26.



Maryati, Y., & Nurwahyuni, A. (2021). *Evaluasi Penggunaan Electronic Medical Record Rawat Jalan di Rumah Sakit Husada dengan Technology Acceptance Model*. 9(2).

Menkes RI. (2008). Menkes RI. 2008. *KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR: 129/Menkes/SK/II/2008 Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit*, Jakarta: Menteri Kesehatan Republik Indonesia.

Monica Regina Halim, C. D. W. (2022). *Carolus Journal of Nursing*, Vol 4 No 2, 2022 | 154. 4(2), 154–168.

Musa, S., Dergaa, I., Yasin, R. A. S., & Singh, R. (2023). No Title. *The Impact of Training on Electronic Health Records Related Knowledge, Practical Competencies, and Staff Satisfaction: A Pre-Post Intervention Study Among Wellness Center Providers in a Primary Health-Care Facility*. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*.

Ngusie, H. S., Kassie, S. Y., Chereka, A. A., & Enyew, E. B. (2022). Healthcare providers' readiness for electronic health record adoption: a cross-sectional study during pre-implementation phase. *BMC Health Services Research*, 22(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-07688-x>

Nisak, U. K. (2019). Buku Ajar Pengantar Rekam Medis dan Informasi Kesehatan. In *UMSIDA Press* (Issue 666).

Nita, T., Cahyani, D., Pradnyana, I. M. A., Sugihartini, N., & Teknik, F. (2020). Pengukuran Tingkat Kesiapan Pengguna Sistem Informasi Data Pokok Pendidikan Dasar Menggunakan Technology Readiness Index (Tri) (Studi Kasus : Sekolah Dasar Di Kecamatan Sukasada). *Karmapati*, 9(2), 88–95.

Notoadmdjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.

Nurhayati, Yunita Wisda Tumarta Arif, & Ahmad Yusron Yunizar. (2020). Rancang site Rekam Medis Elektronik di Fasilitas Pelayanan Kesehatan . *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, <https://doi.org/10.47701/infokes.v10i2.1033>



P., Bynum, M., Gaston, P., Castro, M. H. G. de, Malyn- Smith, J., ethia, R., & Taylor, L. A. (2022). No Title. *Digital Transformation A*

Framework for ICT Literacy. ETS, Educational Testing Service.

Oo, H. M., Htun, Y. M., Win, T. T., Han, Z. M., Zaw, T., & Tun, K. M. (2021a). Information and communication technology literacy, knowledge and readiness for electronic medical record system adoption among health professionals in a tertiary hospital, Myanmar: A cross-sectional study. *PloS One*, 16(7), e0253691. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0253691>

Oo, H. M., Htun, Y. M., Win, T. T., Han, Z. M., Zaw, T., & Tun, K. M. (2021b). Information and communication technology literacy, knowledge and readiness for electronic medical record system adoption among health professionals in a tertiary hospital, Myanmar: A cross-sectional study. *PloS One*, 16(7), e0253691. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0253691>

Oumer, A., Muhye, A., Dagne, I., & Ishak, N., Ale, A., & Bekele, A. (2021). No Title. *Utilization, Determinants, and Prospects of Electronic Medical Records in Ethiopia. BioMed Research International*, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/2230618>.

Pakpahan, M., & Siregar, D. (2021). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan* (R. Wariantos (ed.); pp. 32–33). Yayasan Kita Menulis.

Permenkes RI No 24. (2022). Peraturan Menteri Kesehatan RI No 24 tahun 2022 tentang Rekam Medis. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022*, 151(2), 10–17.

Pramiyati, T., Jayanta, J., & Mahfud, H. (2019). No Title. *Analisis Tingkat Penerimaan Pengguna Terhadap SIMBUMIL (Hasil Survey Penerimaan SIMBUMIL Di Puskesmas Mandalawangi)*.

Putra, H. N. (2019). Analisis Rekam Medis Elektornik Rawat Jalan di Semen Padang Hospital dengan Metode EUCS (End User Computing Satisfaction). *Jurnal Kesehatan Lentera' Aisyiah*, 2(2), 147–158. <http://ojs.akneraisyiahpadang.ac.id/index.php/jkla/article/view/48>



iqamah, N. (2023). No Title. *Pengaruh Motivasi Kerja Terhadap as Kesehatan Di Puskesmas Salo Kabupaten Pinrang Tahun 'endidikan Tambusai*. 2023 May 18;7(2):4185–93.

- Diponegoro Tentang Undang-Undang Hak Cipta. *Fakultas Ilmu Budaya*, 1, 1–8. <https://media.neliti.com/media/publications/137572-ID-pengetahuan-pemustaka-upt-perpustakaan-u.pdf>
- Rika Andriani, Wulandari, D. S., & Margianti, R. S. (2022). Rekam Medis Elektronik sebagai Pendukung Manajemen Pelayanan Pasien di RS Universitas Gadjah Mada. *Jurnal Ilmiah Perekam Dan Informasi Kesehatan Imelda (JIPIKI)*, 7(1), 96–107. <https://doi.org/10.52943/jipiki.v7i1.599>
- Rina Yulida, Lutfan Lauzuardi, A. A. P. P. (2021). Tantangan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Dimensi Sumber Daya Manusia. *Diskusi Ilmiah: Inovasi Dan Teknologi Informasi Untuk Mendukung Kinerja PMIK Dalam Masa Pandemi Covid 19*, 102–106.
- Riyani, Y., & Raharjo, B. (2021). Analisis Penerapan Fungsi Manajemen pada Sistem Pengelolaan Rekam Medis Pasien di Puskesmas Rembang 1 Kabupaten Rembang. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(1), 472–478.
- Safariah, A. (2019). Factors Affecting the Success of the Use of Electronic Medical Record (Emr) in Nursing Services in Hospital. *Journal of Science Innovare*, 2(01), 23–27. <https://doi.org/10.33751/jsi.v2i01.1526>
- Saleh, S., Khodor, R., Alameddine, M., & Baroud, M. (2016). No Title. *Readiness of Healthcare Providers for EHealth: The Case from Primary Healthcare Centers in Lebanon. BMC Health Services Research*, 16(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/S12913-016-1896-2>.
- Salifu, Y., Hafeez-baig, A., & Soar, J. (2017). e-Health readiness assessment factors and measuring tools: A systematic review. *International Journal of Medical Informatics*. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2017.08.006>
- SARASWATI. (2008). No 主観的健康感を中心とした在宅高齢者における 健康関連指標に関する共分散構造分析Title. *Revista de Trabajo Social*, 11(75), 23–26. http://desarrollosocialyfamilia.gob.cl/storage/docs/Informe_de_Desarrollo.pdf%0Ahttp://revistas.ucm.es/index.php/CUTS/article/view/4454
- Strategi Pengembangan Matematika Bagi Anak Usia Dini. *Pendidikan*, 14(VII), 95–101. <https://doi.org/10.21009/pip.142.13>



- Simanjuntak, E., & S. (2018). No Title. *Faktor-Faktor Penyebab Terjadinya Missfile Di Bagian Penyimpanan Berkas Rekam Medis Rumah Sakit Mitra Medika Medan Tahun 2017*.
- Singh, M. (2018). No Title. *Methodology Series Module 3: Cross-Sectional Studies* *Methodology Series Module 3: Cross-Sectional Studies*. October. <https://doi.org/10.4103/0019-5154.182410>.
- Siswati, S., Muslimah, D., & Syafrawati. (2023). Analysis the readiness of implementing Electronic Medical Records (EMR) at dr. Rasidin Padang Regional Public Health Hospital. *E3S Web of Conferences*, 464, 06003. <https://doi.org/10.1051/e3sconf/202346406003>
- Siyoto, S., & Pribadi, F. A. (2016). Analisis Implementasi Standar Pelayanan Minimal Rekam Medik Dengan Kepuasan Pasien Di Poli Kandungan Rsia Puri Galeri Bersalin Kota Malang. *Jurnal Care*, 4(2), 64–73. <https://jurnal.unitri.ac.id/index.php/care/article/view/467/462>
- Sudirahayu I, H. A. (2016). Analisis Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik Menggunakan DOQ_IT. *J Inf Syst Public Heal.*, 1((2)), 35–43.
- Sugiyono, P. D. (2011). No Title. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif Dan R&D*. In Alfabeta Bandung.
- Suharsimi, A. (2013). No Title. *Menentukan Sumber Data.*, 19, 173–179.
- Ulfah, N. M., & Ngongo, R. R. (2018). No Title. *Karakteristik Individu Terhadap Kepuasan Kerja Yang Di Mediasi Oleh Komitmen Organisasional*. *Conference on Innovation and Application of Science and Technology (CIASTECH 2018)*.
- Wahyuni, A., & Oktavia, D. (2024). Evaluasi Kesiapan Profesional Kesehatan dalam Mengadopsi Rekam Medis Elektronik di Fasilitas Kesehatan. *Jurnal Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan*, 5(2), 162–167. <https://doi.org/10.25047/j-remi.v5i2.4343>



baw, A. A., Tilahun, kefyalew N., & Atinafu, W. T., Adem, J. B., N., Baykemagn, N. D., Kebede, S. D., Ferede, T. A., Tegegne, M. e, S. M. (2022). No Title. *Readiness to Use Electronic Medical ns and Its Associated Factors among Health Care Professionals* *Systematic Review and Meta-Analysis*. *Informatics in Medicine*

Unlocked,.

WHO. (2017). No Title. *Handbook for Electronic Health Records Implementation*.

Wilda Faida, E., & Angesti, D. (2023). Readiness of Medical Recording and Health Information Education Institutions in the Digital Transformation Era of UTAUT Based. *Journal of Community Empowerment for Multidisciplinary (JCEMTY)*, 1(2), 90–103. <https://doi.org/10.53713/jcemty.v1i2.91>

Yulida, R., Lazuardi, L., & Pertiwi, A. A. P. (2021). Tantangan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Dimensi Sumber Daya Manusia Di Rsgm Prof. Soedomo Yogyakarta. *PROSIDING DISKUSI ILMIAH" Inovasi Dan Teknologi Informasi Untuk Mendukung Kinerja PMIK Dalam Masa Pandemi Covid 19"*, 102–106.

Zhao, Y., Ni, Q., & Zhou, R. (2018). No Title. *What Factors Influence the Mobile Health Service Adoption? A Meta-Analysis and the Moderating Role of Age*. *International Journal of Information Management*, 43(December 2016), 342–350. <https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2017.08.006>.



LAMPIRAN 1 KUESIONER PENELITIAN

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan untuk Responden

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Selamat pagi Bapak/ Ibu/ Saudara(i), saya dr. **Rahmi Islamiana Heri, S.Ked.** mahasiswa Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta informasi kepada Bapak/ Ibu/ Saudara(i) terkait dengan penelitian tesis saya yaitu **"PENGARUH LITERASI TIK DAN PENGETAHUAN TERHADAP KESIAPAN TENAGA KESEHATAN ADOPSI RME DI RUMAH SAKIT SAYANG RAKYAT "**. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis pengaruh literasi teknologi informasi komunikasi dan pengetahuan terhadap kesiapan tenaga kesehatan adopsi rekam medis elektronik di RSUD Sayang Rakyat.

Keikutsertaan Bapak/ Ibu/ Saudara(i) dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan. Saya selaku peneliti akan menjamin kerahasiaan dan hanya saya sebagai peneliti yang mengetahui data-data Bapak/ Ibu/ Saudara(i). Diharapkan Bapak/ Ibu/ Saudara(i) dalam menjawab pernyataan dapat dengan jujur tanpa keraguan. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan di forum ilmiah terbatas tanpa menampilkan identitas Bapak/ Ibu/ Saudara(i).

Jika ada hal yang ingin ditanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi nomor kontak di bawah ini.

Penanggung Jawab Peneliti

Nama : dr. Rahmi Islamiana Heri, S.Ked
No. HP : 081244253287

Makassar

2024

dr. Rahmi Islamiana Heri, S.Ked
(081244253287)



FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul **“PENGARUH LITERASI TIK DAN PENGETAHUAN TERHADAP KESIAPAN TENAGA KESEHATAN ADOPSI RME DI RUMAH SAKIT SAYANG RAKYAT”**, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pernyataan-pernyataan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pernyataan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

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

Makassar, 2024

Responden

(_____)



b Penelitian :

. Rahmi Islamiana Heri, S.Ked

IP C.42 Makassar

1244253287

ahmislamiana@yahoo.co.id

KUISIONER

Apakah anda pernah menerima pelatihan tentang Rekam Medis Elektronik ?

☐ YA ☐ TIDAK

Jika ya, pelatihan tersebut diberikan oleh

.....

KARAKTERISTIK SOSIODEMOGRAFI

1	Usia	:.....tahun	
2	Jenis Kelamin	☐ Laki-laki	☐ Perempuan
3	Profesi	☐ Dokter ☐ Perawat ☐ Bidan	☐ Apoteker ☐ Ahli gizi ☐ Fisioterapis
4	Tingkat Pendidikan	☐ Diploma ☐ Pascasarjana	☐ Sarjana ☐ Doktor
5	Periode Bekerja	:.....tahun	

LITERASI TEKNOLOGI INFORMASI KOMUNIKASI**Mengakses**

		YA	TIDAK
1	Apakah anda pernah menggunakan komputer ? Jika tidak, silahkan lanjut ke pertanyaan 12		
2	Apakah anda memiliki atau dapat mengakses komputer di tempat tinggal anda ?		
3	Apakah anda memiliki akses ke komputer di tempat kerja anda ?		
4	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk bekerja ?		
5	Apakah tujuan anda menggunakan komputer terkait Pendidikan ?		
6	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk berkomunikasi dengan orang lain ?		
7	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk hiburan ?		
8	Apa tujuan anda menggunakan komputer untuk bermain game ?		
9	Apakah anda memiliki pengalaman dengan kursus pelatihan tentang komputer dan teknologi informasi ?		
10	Apakah anda menggunakan smartphone atau perangkat tablet ?		
11	Saya tahu bagaimana menyalakan dan mematikan komputer		
12	Mana pernyataan di bawah ini yang paling mendeskripsikan perasaan anda menggunakan komputer		



☐ benar kurang percaya diri

☐ dapat mengatasinya

☐ sangat percaya diri menggunakan komputer

☐ tidak mendeskripsikan kemampuan anda mengetik komputer ?

☐ benar tidak terbiasa dengan dasar pengetikan

	O Saya dapat mengetik tetapi memiliki kesulitan pada beberapa tombol yang tidak dikenal O Saya sangat kompeten dalam mengetik				
Mengelola					
		YA	TIDAK		
14	Saya bertanya pada teman untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet				
15	Saya bertanya pada anggota keluarga untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet				
16	Saya belajar online untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet				
17	Saya mengikuti kursus untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet				
18	Saya dapat mengatur <i>folder</i> atau daftar <i>file</i>				
Mengintegrasikan					
		YA	TIDAK		
19	Saya dapat menggunakan <i>mouse / track pad</i>				
20	Saya dapat melakukan format USB <i>flash drive</i>				
21	Saya tahu bagaimana menyimpan data pada <i>USB flash drive / SD card</i>				
22	Saya dapat melakukan copy dan paste informasi dari suatu aplikasi ke lainnya				
23	Saya dapat melakukan print out dokumen				
24	Saya merasa mampu mengajar diri saya bagaimana untuk menggunakan aplikasi baru di ponsel atau komputer				
25	Saya mengerti perbedaan format data (<i>word, pdf, doc, jpg</i>)				
Mengevaluasi					
		TIDAK	TINGKAT DASAR	TINGKAT MENENGAH	TINGKAT MAHIR
	Saya menggunakan Microsoft Excel pada ponsel				



27	Saya mampu menggunakan aplikasi Microsoft Power point pada komputer atau ponsel				
28	Saya mampu menggunakan aplikasi Microsoft Word pada komputer atau ponsel				
29	Saya menggunakan aplikasi Database pada komputer atau ponsel (contoh : <i>Microsoft Acess,mySQL,phpMyAdmin</i>)				
30	Saya menggunakan aplikasi pengeditan foto pada komputer atau ponsel				
31	Saya menggunakan aplikasi Internet pada komputer atau ponsel				
32	Saya menggunakan aplikasi email pada komputer atau ponsel				
33	Saya menggunakan aplikasi facebook pada komputer atau ponsel				
34	Saya menggunakan aplikasi whatsapp pada komputer atau ponsel				
35	Bagaimana anda mendeskripsikan kemampuan mengetik anda dengan smartphone atau perangkat tablet ? O Saya sepenuhnya tidak terbiasa dengan pengetikan dasar O Saya dapat mengetik tetapi memiliki kesulitan pada beberapa kunci yang tidak lazim O Saya sangat kompeten dalam mengetik				
Menciptakan					
		YA	TIDAK		
36	Saya dapat mengirim email				
37	Saya dapat mengirim file sebagai email attachment				
38	Saya mampu mengoprasikan mailboxes				
39	Saya dapat memproses word sebuah essai atau surat atau CV				



PENGETAHUAN TENTANG REKAM MEDIS ELEKTRONIK				
Kesadaran				
1	Seberapa banyak yang anda ketahui tentang sistem rekam medis elektronik ☐ Tidak ada ☐ Sangat sedikit ☐ Sedikit ☐ Cukup baik ☐ Sangat baik			
Definisi				
2	Peralatan medis yang terhubung ke rekam medis elektronik akan menghemat waktu tetapi apa yang menurunkan peluang ? ☐ Kontaminasi darah ☐ Error transkripsi ☐ Tes berulang ☐ Tidak tahu			
3	Penyimpanan digital menghasilkan pengurangan biaya yang signifikan untuk pusat pencitraan karena hal berikut ini ☐ Meningkatkan ruangan yang tersedia di fasilitas ☐ Mengeliminasi film dan kertas ☐ Meningkatkan efisiensi pada staf ☐ Semua yang disebut diatas ☐ Tidak ada yang disebut diatas ☐ Tidak tahu			
4	Kode ICD adalah kode standar untuk ☐ Rumah sakit ☐ Penyakit ☐ Obat-obatan ☐ Tidak tahu			
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
5	Sistem rekam medis elektronik bukan apa apa tanpa penulisan rekam medis pasien di komputer atau perangkat pintar lainnya dibandingkan di kertas			
6	Apakah keterbatasan finansial merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?			
7	Apakah kerahasiaan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?			
8	Apakah kualitas dan akurasi data merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?			
9	Apakah keterbatasan klasifikasi penyakit merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?			
10	Apakah keterbatasan terminology standar merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?			
11	Apakah identifikasi pasien unik pada pasien merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?			
	Apakah penolakan kuat terhadap perubahan menghambat kesuksesan implementasi sistem elektronik ?			
	Keterbatasan kemampuan staf dengan yang memadai merupakan penghambat implementasi sistem rekam medis elektronik?			



14	Apakah <i>focus provider</i> (penyedia) untuk informasi berdasarkan permintaan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?			
15	Apakah keterbatasan literasi komputer atau teknologi merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?			
16	Apakah masalah lingkungan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?			
17	Apakah keterlibatan klinisi dan administrasi merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?			
Penggunaan				
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
18	Rekam Medis Elektronik hanya untuk penggunaan kantor dan tidak dapat digunakan untuk praktek klinis (tidak)			
19	Sistem rekam medis elektronik dapat diaplikasikan pada layanan rawat inap dan rawat jalan (ya)			
20	Keluhan pasien tidak dicatat di sistem rekam medis elektronik (tidak)			
21	Setelah penggunaan sistem rekam medis elektronik, perlu untuk menyalin informasi pasien seperti nama, usia dan jenis kelamin dari komputer ke kertas formulir permintaan saat dilakukan pemeriksaan laboratorium dan radiologi (tidak)			
22	Terdapat risiko informasi pasien diretas atau dicuri dengan aplikasi rekam medis elektronik (ya)			
Manfaat				
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
23	Sistem rekam medis elektronik dapat membantu klinisi dalam membuat keputusan dalam meningkatkan perawatan pasien			
24	Rekam medis elektronik berguna saat memindahkan pasien dari satu bagian ke bagian lain di rumah sakit maupun dari satu rumah sakit ke rumah sakit lain			
25	Dengan menggunakan rekam medis elektronik dan sistem informasi laboratorium dengan mesin otomatis, hasil pemeriksaan akan otomatis tersimpan di komputer dan dapat langsung dilihat oleh dokter dari ruang rawat pasien			

KESIAPAN UNTUK ADOPSI REKAM MEDIS ELEKTRONIK

Core Readiness

	SANGAT TIDAK SETUJU	TIDAK SETUJU	SETUJU	SANGAT SETUJU
Dokumentasi yang tidak efisien				
	rekam medis berjalan gga terlalu banyak			
	s kertas membutuhkan k ruang dan ada penyimpanan arsip			

3	Rekam medis berbasis kertas terlalu sulit untuk diambil kembali pada saat dibutuhkan				
4	Sistem rekam medis berbasis kertas saat ini hanya membuang-buang waktu				
5	Sistem rekam medis berbasis kertas saat ini bersifat padat karya				
Privasi pasien dilanggar					
6	Saya khawatir tentang privasi informasi pasien dalam rekam medis berbasis kertas				
7	Catatan pasien dalam sistem manual berbasis kertas dapat hilang atau dicuri				
8	Saya merasa bahwa sistem rekam medis berbasis kertas saat ini adalah cara terbaik untuk mengamankan informasi dan privasi pasien				
Ketidakpuasan dengan kelengkapan dan akurasi					
9	Rekam medis kertas mudah rusak dan dapat terjadi kehilangan informasi				
10	Tulisan tangan yang buruk pada rekam medis dapat menyebabkan kesalahan pengobatan				
11	Karena lemahnya sistem rekam medis saat ini, bisa saja terjadi kesalahan seperti salah meresepkan obat atau salah membuat diagnosis				
Kesulitan dalam berbagi catatan pasien					
12	Saya merasa aliran informasi lambat dalam sistem rekam medis berbasis kertas				
13	Duplikasi tes pemeriksaan dapat terjadi karena sistem pencatatan yang buruk				
Engagement Readiness					
		SANGAT TIDAK SETUJU	TIDAK SETUJU	SETUJU	SANGAT SETUJU
Dampak negative potensial					
14	Biaya untuk penerapan rekam medis elektronik sangat tinggi dan tidak disarankan untuk mengubah sistem pencatatan manual yang ada saat ini				
15	Saya kurang pengetahuan tentang informasi Komunikasi suka sistem rekam s kertas saat ini 1 medis elektronik akan sistem rekam elektronik yang terkomputerisasi,				



	akan memakan waktu lama tetapi tidak ada manfaat yang besar				
17	Saya khawatir tentang alur kerja yang lancar saat ini setelah mengubah sistem rekam medis elektronik yang baru				
Pengakuan manfaat					
18	Penerapan rekam medis elektronik akan membantu saya meningkatkan efisiensi perawatan medis				
19	Sistem rekam medis elektronik lebih mengamankan privasi informasi pasien				
20	Penerapan rekam medis elektronik dapat mengurangi waktu tunggu pasien untuk mendapatkan pelayanan medis				
21	Penerapan rekam medis elektronik memiliki penyediaan yang lebih baik dan berbagi informasi tepat waktu antara profesional kesehatan dan rumah sakit				
22	Mengubah sistem berbasis kertas saat ini ke rekam medis elektronik hanyalah mengubah penulisan dengan pulpen menjadi penulisan dengan <i>keyboard</i> , tanpa manfaat				
Kesediaan untuk menerima RME					
23	Saya memiliki keinginan untuk belajar tentang sistem rekam medis elektronik yang belum saya pahami dengan baik				
24	Saya kurang pengetahuan komputer dan takut untuk mengubah sistem berbasis kertas ke sistem rekam medis elektronik				
25	Saya ingin berpartisipasi dalam proses pengembangan rekam medis elektronik jika saya memiliki kesempatan				

TERIMA KASIH



LAMPIRAN 2 SKOR PENILAIAN

Apakah anda pernah menerima pelatihan tentang Rekam Medis Elektronik ? ☐ YA ☐ TIDAK Jika ya, pelatihan tersebut diberikan oleh			
KARAKTERISTIK SOSIODEMOGRAFI			
1	Usia	:tahun	
2	Jenis Kelamin	☐ Laki-laki ☐ Perempuan	
3	Profesi	☐ Dokter ☐ Apoteker ☐ Perawat ☐ Ahli gizi ☐ Bidan ☐ Fisioterapis	
4	Tingkat Pendidikan	☐ Diploma ☐ Sarjana ☐ Pascasarjana ☐ Doktor	
5	Periode Bekerja	:tahun	
LITERASI TEKNOLOGI INFORMASI KOMUNIKASI			
Mengakses			
		YA	TIDAK
1	Apakah anda pernah menggunakan komputer ? Jika tidak, slihan lanjut ke pertanyaan 12	1	0
2	Apakah anda memiliki atau dapat mengakses komputer di tempat tinggal anda ?	1	0
3	Apakah anda memiliki akses ke komputer di tempat kerja anda ?	1	0
4	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk bekerja ?	1	0
5	Apakah tujuan anda menggunakan komputer terkait Pendidikan ?	1	0
6	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk berkomunikasi dengan orang lain ?	1	0
7	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk hiburan ?	1	0
8	Apa tujuan anda menggunakan komputer untuk bermain game ?	1	0
	memiliki pengalaman s pelatihan tentang eknologi informasi ?	1	0
	da menggunakan u perangkat tablet ?	1	0
	aimana menyalakan i komputer	1	0



12	Mana pernyataan di bawah ini yang paling mendeskripsikan perasaan anda menggunakan komputer O Saya benar-benar kurang percaya diri (0) O Saya merasa dapat mengatasinya (1) O Saya merasa sangat percaya diri menggunakan komputer (2)		
13	Bagaimana anda mendeskripsikan kemampuan anda mengetik komputer ? O Saya benar-benar tidak terbiasa dengan dasar pengetikan (0) O Saya dapat mengetik tetapi memiliki kesulitan pada beberapa tombol yang tidak dikenal (1) O Saya sangat kompeten dalam mengetik (2)		
Mengelola			
	YA	TIDAK	
14	Saya bertanya pada teman untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	1	0
15	Saya bertanya pada anggota keluarga untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	1	0
16	Saya belajar online untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	1	0
17	Saya mengikuti kursus untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	1	0
18	Saya dapat mengatur <i>folder</i> atau daftar <i>file</i>		
Mengintegrasikan			
	YA	TIDAK	
19	Saya dapat menggunakan <i>mouse</i> / <i>track pad</i>	1	0
20	Saya dapat melakukan format USB <i>flash drive</i>	1	0
21	Saya tahu bagaimana menyimpan data pada <i>USB flash drive</i> / <i>SD card</i>	1	0
22	Saya dapat melakukan copy dan paste informasi dari suatu aplikasi	1	0
	Saya dapat melakukan print out	1	0
	Saya mampu mengajar diri saya sendiri bagaimana untuk menggunakan aplikasi baru di komputer	1	0



25	Saya mengerti perbedaan format data (contoh : pdf, doc, jpg)	1	0
Mengevaluasi			
		TIDAK	TINGKAT DASAR
		TINGKAT MENENGAH	TINGKAT MAHIR
26	Saya mampu menggunakan aplikasi Microsoft Excel pada komputer atau ponsel	0	1
27	Saya mampu menggunakan aplikasi Microsoft Power point pada komputer atau ponsel	0	1
28	Saya mampu menggunakan aplikasi Microsoft Word pada komputer atau ponsel	0	1
29	Saya menggunakan aplikasi Database pada komputer atau ponsel (contoh : Microsoft Access, mySQL, phpMyAdmin)	0	1
30	Saya menggunakan aplikasi pengeditan foto pada komputer atau ponsel	0	1
31	Saya menggunakan aplikasi Internet pada komputer atau ponsel	0	1
32	Saya menggunakan aplikasi email pada komputer atau ponsel	0	1
33	Saya menggunakan aplikasi facebook pada komputer atau ponsel	0	1
34	Saya menggunakan aplikasi whatsapp pada komputer atau ponsel	0	1
35	Bagaimana anda mendeskripsikan kemampuan mengetik anda dengan smartphone atau perangkat tablet ? O Saya sepenuhnya tidak terbiasa dengan pengetikan dasar (0) O Saya dapat mengetik tetapi memiliki kesulitan pada beberapa kunci yang tidak lazim (1) O Saya sangat kompeten dalam mengetik (2)		
Menciptakan			
		YA	TIDAK
36	Saya dapat mengirim email	1	0
37	Saya dapat mengirim file sebagai email attachment	1	0
38	Saya mampu mengoprasikan mailboxes	1	0
	memproses word tau surat atau CV	1	0



PENGETAHUAN TENTANG REKAM MEDIS ELEKTRONIK				
Kesadaran				
1	Seberapa banyak yang anda ketahui tentang sistem rekam medis elektronik ☐ Tidak ada (0) ☐ Sangat sedikit (1) ☐ Sedikit (2) ☐ Cukup baik(3) ☐ Sangat baik (4)			
Definisi				
2	Peralatan medis yang terhubung ke rekam medis elektronik akan menghemat waktu tetapi apa yang menurunkan peluang ? ☐ Kontaminasi darah (0) ☐ Error transkripsi (1) ☐ Tes berulang (0) ☐ Tidak tahu (0)			
3	Penyimpanan digital menghasilkan pengurangan biaya yang signifikan untuk pusat pencitraan karena hal berikut ini ☐ Meningkatkan ruangan yang tersedia di fasilitas (0) ☐ Mengeliminasi film dan kertas (1) ☐ Meningkatkan efisiensi pada staf (0) ☐ Semua yang disebut diatas (0) ☐ Tidak ada yang disebut diatas (0) ☐ Tidak tahu (0)			
4	Kode ICD adalah kode standar untuk ☐ Rumah sakit (0) ☐ Penyakit (1) ☐ Obat-obatan (0) ☐ Tidak tahu (0)			
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
5	Sistem rekam medis elektronik bukan apa apa tanpa penulisan rekam medis pasien di komputer atau perangkat pintar lainnya dibandingkan di kertas	0	1	0
6	Apakah keterbatasan finansial merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	1	0	0
7	Apakah kerahasiaan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	1	0	0
8	Apakah kualitas dan akurasi data merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	1	0	0
9	Apakah keterbatasan klasifikasi penyakit merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	1	0	0
10	Apakah keterbatasan terminology standar merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	1	0	0
11	Apakah identifikasi pasien unik pada pasien merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	1	0	0
	Apakah penolakan kuat terhadap perubahan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	1	0	0
	Apakah keterbatasan kemampuan staf dengan teknologi yang memadai merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	1	0	0



14	Apakah focus <i>provider</i> (penyedia) untuk informasi berdasarkan permintaan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	1	0	0
15	Apakah keterbatasan literasi komputer atau teknologi merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	1	0	0
16	Apakah masalah lingkungan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	1	0	0
17	Apakah keterlibatan klinisi dan administrasi merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	1	0	0
Penggunaan				
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
18	Rekam Medis Elektronik hanya untuk penggunaan kantor dan tidak dapat digunakan untuk praktek klinis	0	1	0
19	Sistem rekam medis elektronik dapat diaplikasikan pada layanan rawat inap dan rawat jalan	1	0	0
20	Keluhan pasien tidak dicatat di sistem rekam medis elektronik	0	1	0
21	Setelah penggunaan sistem rekam medis elektronik, perlu untuk menyalin informasi pasien seperti nama, usia dan jenis kelamin dari komputer ke kertas formulir permintaan saat dilakukan pemeriksaan laboratorium dan radiologi	0	1	0
22	Terdapat risiko informasi pasien diretas atau dicuri dengan aplikasi rekam medis elektronik	1	0	0
Manfaat				
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
23	Sistem rekam medis elektronik dapat membantu klinisi dalam membuat keputusan dalam meningkatkan perawatan pasien	1	0	0
24	Rekam medis elektronik berguna saat memindahkan pasien dari satu bagian ke bagian lain di rumah sakit maupun dari satu rumah sakit ke rumah sakit lain	1	0	0
25	Dengan menggunakan rekam medis elektronik dan sistem informasi laboratorium dengan mesin otomatis, hasil pemeriksaan akan otomatis tersimpan di komputer dan dapat langsung dilihat oleh dokter dari ruang rawat pasien	1	0	0

KESIAPAN UNTUK ADOPTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK

Core Readiness					
	SANGAT TIDAK SETUJU	TIDAK SETUJU	SETUJU	SANGAT SETUJU	
Dokumentasi yang tidak efisien					
1	Saat ini sistem rekam medis al sehingga terlalu kerja	1	2	3	4
	rbasis kertas terlalu banyak a kesulitan untuk arsip	1	2	3	4



3	Rekam medis berbasis kertas terlalu sulit untuk diambil kembali pada saat dibutuhkan	1	2	3	4
4	Sistem rekam medis berbasis kertas saat ini hanya membuang-buang waktu	1	2	3	4
5	Sistem rekam medis berbasis kertas saat ini bersifat padat karya	1	2	3	4
Privasi pasien dilanggar					
6	Saya khawatir tentang privasi informasi pasien dalam rekam medis berbasis kertas	1	2	3	4
7	Catatan pasien dalam sistem manual berbasis kertas dapat hilang atau dicuri	1	2	3	4
8	Saya merasa bahwa sistem rekam medis berbasis kertas saat ini adalah cara terbaik untuk mengamankan informasi dan privasi pasien	4	3	2	1
Ketidakpuasan dengan kelengkapan dan akurasi					
9	Rekam medis kertas mudah rusak dan dapat terjadi kehilangan informasi	1	2	3	4
10	Tulisan tangan yang buruk pada rekam medis dapat menyebabkan kesalahan pengobatan	1	2	3	4
11	Karena lemahnya sistem rekam medis saat ini, bisa saja terjadi kesalahan seperti salah meresepkan obat atau salah membuat diagnosis	1	2	3	4
Kesulitan dalam berbagi catatan pasien					
12	Saya merasa aliran informasi lambat dalam sistem rekam medis berbasis kertas	1	2	3	4
13	Duplikasi tes pemeriksaan dapat terjadi karena sistem pencatatan yang buruk	1	2	3	4
Engagement Readiness					
		SANGAT TIDAK SETUJU	TIDAK SETUJU	SETUJU	SANGAT SETUJU
Dampak negative potensial					
14	Biaya untuk penerapan sistem elektronik dan tidak mengubah catatan manual ini	4	3	2	1
	pengetahuan Informasi an saya lebih	4	3	2	1



	suka sistem rekam medis berbasis kertas saat ini daripada rekam medis elektronik				
16	Untuk menerapkan sistem rekam medis elektronik yang sepenuhnya terkomputerisasi, akan memakan waktu lama tetapi tidak ada manfaat yang besar	4	3	2	1
17	Saya khawatir tentang alur kerja yang lancar saat ini setelah mengubah sistem rekam medis elektronik yang baru	4	3	2	1
Pengakuan manfaat					
18	Penerapan rekam medis elektronik akan membantu saya meningkatkan efisiensi perawatan medis	1	2	3	4
19	Sistem rekam medis elektronik lebih mengamankan privasi informasi pasien	1	2	3	4
20	Penerapan rekam medis elektronik dapat mengurangi waktu tunggu pasien untuk mendapatkan pelayanan medis	1	2	3	4
21	Penerapan rekam medis elektronik memiliki penyediaan yang lebih baik dan berbagi informasi tepat waktu antara profesional kesehatan dan rumah sakit	1	2	3	4
22	Mengubah sistem berbasis kertas saat ini ke rekam medis elektronik hanyalah mengubah penulisan dengan pulpen menjadi penulisan dengan <i>keyboard</i> , tanpa manfaat	4	3	2	1
Kesediaan untuk menerima RME					
23	Saya memiliki keinginan untuk belajar tentang sistem rekam medis elektronik yang belum saya pahami dengan baik	1	2	3	4
	pengetahuan				
	takut untuk				
	sistem berbasis	4	3	2	1
	sistem rekam				
	ik				
	berpartisipasi				
	proses	1	2	3	4
	rekam medis				



	elektronik jika saya memiliki kesempatan				
--	--	--	--	--	--

LAMPIRAN 3 DISTRIBUSI JAWABAN RESPONDEN

Distribusi Jawaban Responden Pada Kuesioner Kesiapan Adopsi RME di RSUD Sayang Rakyat 2024

Kode	Pertanyaan	Jawaban							
		Sangat tidak setuju		Tidak setuju		Setuju		Sangat setuju	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Core Readiness									
DOKUMENTASI YANG TIDAK EFESIEN									
CR 1	Saat ini sistem rekam medis berjalan manual sehingga terlalu banyak kertas kerja	2	1,2	34	20,8	99	60,3	29	17,7
CR 2	Sistem berbasis kertas membutuhkan terlalu banyak ruang dan ada kesulitan untuk penyimpanan arsip	4	2,4	25	15,2	101	61,6	34	20,8
CR 3	Rekam medis berbasis kertas terlalu sulit untuk diambil kembali pada saat dibutuhkan	1	0,6	43	26,2	84	51,2	86	22
CR 4	Sistem rekam medis berbasis kertas saat ini hanya membuang- buang waktu	9	5.5	41	25	82	50	32	19,5
CR 5	Sistem rekam medis berbasis kertas saat ini bersifat padat karya	7	4.3	37	22.5	88	53.7	32	19,5
Privasi Pasien Dilanggar									
CR 6	Saya khawatir tentang privasi informasi pasien dalam rekam medis berbasis kertas	3	1,9	45	27,4	88	53,7	28	17
CR 7	Catatan pasien dalam sistem manual berbasis kertas dapat hilang atau dicuri	4	2,4	33	20,1	90	54,9	37	22,6
	asa bahwa :am medis :ertas saat ini ra terbaik untuk nkan informasi si pasien	6	3,7	67	40,8	52	31,7	39	23,8
AKPUASAN DENGAN KELENGKAPAN DAN AKURASI									



CR 9	Rekam medis kertas mudah rusak dan dapat terjadi kehilangan informasi	6	3,7	27	16,4	87	53	44	26,9
CR 10	Tulisan tangan yang buruk pada rekam medis dapat menyebabkan kesalahan pengobatan	6	3,7	23	14	79	48,2	56	34,1
CR 11	Karena lemahnya sistem rekam medis saat ini, bisa saja terjadi kesalahan seperti salah meresepkan obat atau salah membuat diagnosis	3	1,8	26	15,9	89	54,3	46	28,1
KESULITAN DALAM BERBAGI CATATAN PASIEN									
CR 12	Saya merasa aliran informasi lambat dalam sistem rekam medis berbasis kertas	7	4,3	30	18,3	80	48,8	47	28,6
CR 13	Duplikasi tes pemeriksaan dapat terjadi karena sistem pencatatan yang buruk	9	5,5	34	20,8	74	45,1	47	28,6
Engagement Readiness									
DAMPAK NEGATIF POTENSIAL									
ER 1	Biaya untuk penerapan rekam medis elektronik sangat tinggi dan tidak disarankan untuk mengubah sistem pencatatan manual yang ada saat ini	12	7,3	71	43,3	70	42,7	11	6,7
ER 2	Saya kurang pengetahuan Teknologi Informasi Komunikasi dan saya lebih suka sistem rekam medis berbasis kertas saat ini daripada rekam medis elektronik	6	3,6	67	40,9	79	48,2	12	7,3
ER 3	Untuk menerapkan sistem rekam medis elektronik yang sepenuhnya terkomputerisasi, akan memakan waktu lama tetapi tidak ada manfaat yang besar	8	4,9	49	29,9	93	56,7	14	8,5
	Worries about the smoothness of the electronic record system	11	6,7	74	45,1	65	39,7	14	8,5
Manfaat									



ER 5	Penerapan rekam medis elektronik akan membantu saya meningkatkan efisiensi perawatan medis	15	9,1	61	37,2	78	47,6	10	6,1
ER 6	Sistem rekam medis elektronik lebih mengamankan privasi informasi pasien	19	11,6	64	39	68	41,5	13	7,9
ER 7	Penerapan rekam medis elektronik dapat mengurangi waktu tunggu pasien untuk mendapatkan pelayanan medis	22	13,4	60	36,6	67	40,9	15	9,1
ER 8	Penerapan rekam medis elektronik memiliki penyediaan yang lebih baik dan berbagi informasi tepat waktu antara profesional kesehatan dan rumah sakit	26	15,9	58	35,4	62	37,8	18	10,9
ER 9	Mengubah sistem berbasis kertas saat ini ke rekam medis elektronik hanyalah mengubah penulisan dengan pulpen menjadi penulisan dengan <i>keyboard</i> , tanpa manfaat	22	13,4	73	44,5	50	30,5	19	11,6
Kesediaan menerima RME									
ER 10	Saya memiliki keinginan untuk belajar tentang sistem rekam medis elektronik yang belum saya pahami dengan baik	33	20,1	35	21,3	73	44,5	23	14
ER 11	Saya kurang pengetahuan komputer dan takut untuk mengubah sistem berbasis kertas ke sistem rekam medis elektronik	17	10,4	69	42,1	50	30,5	28	17,1
ER12	Saya ingin berpartisipasi dalam proses pengembangan rekam medis elektronik jika saya memiliki kesempatan	30	18,3	44	26,8	77	47	13	7,9



Distribusi Jawaban Responden Pada Kuesioner Pengetahuan Tentang RME di RSUD Sayang Rakyat tahun 2024

kode	pertanyaan	Kategori jawaban									
		Tidak ada		Sangat sedikit		Sedikit		Cukup baik		Sangat baik	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
kesadaran											
P1	Seberapa banyak yang anda ketahui tentang sistem RME	29	17.7	34	20,7	80	48,8	20	12,2	1	0,6
								Benar/Ya		Salah/ tidak tahu	
Definisi											
								n	%	n	%
P2	Peralatan medis yang terhubung ke RME akan menghemat waktu tetapi eror transkripsi menurunkan peluang itu							72	43,9	92	56,1
P3	Penyimpanan digital menghasilkan pengurangan biaya yang signifikan untuk pusat pencitraan karena mengeleminasi film dan kertas							34	20,7	130	79,3
P4	Kode ICD adalah kode standar untuk penyakit							115	70,1	49	29,9
P5	Sistem rekam medis elektronik bukan apa apa tanpa penulisan rekam medis pasien di komputer atau perangkat pintar ya dibandingkan di kertas							72	43,9	92	56,1
bah keterbatasan finansial merupakan penghambat ksesan implementasi m rekam medis elektronik											
								129	78,7	35	21,3





P6b	Apakah kerahasiaan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	40	24,4	124	75,6
P6c	Apakah kualitas dan akurasi data merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	56	34,1	108	65,9
P6d	Apakah keterbatasan klasifikasi penyakit merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	48	29,3	116	70,7
P6e	Apakah keterbatasan terminology standar merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	74	45,1	90	54,9
P6f	Apakah identifikasi pasien unik pada pasien merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	96	58,5	68	41,5
P6g	Apakah masalah penolakan kuat terhadap perubahan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	100	61	64	39
P6h	Apakah keterbatasan kemampuan staf dengan keterampilan yang memadai merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	107	65,2	57	34,8
P6i	Apakah focus <i>provider</i> (penyedia) untuk informasi berdasarkan permintaan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik ?	59	36	105	64
P6j	Apakah keterbatasan literasi komputer atau teknologi merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	84	51,2	80	48,8
	Apakah masalah lingkungan merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	85	51,8	79	48,2
	Apakah keterlibatan klinisi dan administrasi merupakan penghambat kesuksesan implementasi sistem rekam medis elektronik?	75	45,7	89	54,3



implementasi sistem rekam medis elektronik?					
Penggunaan					
P7	Rekam Medis Elektronik hanya untuk penggunaan kantor dan tidak dapat digunakan untuk praktek klinis	83	50,6	81	49,4
P8	Sistem rekam medis elektronik dapat diaplikasikan pada layanan rawat inap dan rawat jalan	101	61,6	63	38,4
P9	Keluhan pasien tidak dicatat di sistem rekam medis elektronik	87	53	77	47
P10	Setelah penggunaan sistem rekam medis elektronik, perlu untuk menyalin informasi pasien seperti nama, usia dan jenis kelamin dari komputer ke kertas formulir permintaan saat dilakukan pemeriksaan laboratorium dan radiologi	72	43,9	92	56,1
P11	Terdapat risiko informasi pasien diretas atau dicuri dengan aplikasi rekam medis elektronik	97	59,1	67	40,9
Manfaat					
P12	Sistem rekam medis elektronik dapat membantu klinisi dalam membuat keputusan dalam meningkatkan perawatan pasien	126	76,8	38	23,2
P13	Rekam medis elektronik berguna saat memindahkan pasien dari satu bagian ke bagian lain di rumah sakit maupun dari satu rumah sakit ke rumah sakit lain	104	63,4	60	36,6
P14	Dengan menggunakan rekam medis elektronik dan sistem informasi laboratorium dengan mesin otomatis, hasil pemeriksaan akan otomatis tersimpan di komputer dan dapat langsung dilihat oleh dokter dari ruang rawat pasien	116	70,7	48	29,3

Distribusi Jawaban Responden Pada Kuesioner Literasi TIK di RSUD Sayang Rakyat 2024



Optimized using
trial version
www.balesio.com

	Kategori Jawaban			
	Benar/ya n	%	Salah/ Tidak n	%
Mengakses				
a pernah menggunakan computer ?	149	91	15	9,1
hkan lanjut ke pertanyaan 12				

L2	Apakah anda memiliki atau dapat mengakses komputer di tempat tinggal anda ?	119	73	45	27		
L3	Apakah anda memiliki akses ke komputer di tempat kerja anda ?	140	85,4	24	14,6		
L4a	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk bekerja ?	143	87,2	21	12,8		
L4b	Apakah tujuan anda menggunakan komputer terkait Pendidikan ?	102	62,2	62	37,8		
L4c	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk berkomunikasi dengan orang lain ?	82	50	82	50		
L4d	Apakah tujuan anda menggunakan komputer untuk hiburan ?	70	42,7	94	57,3		
L4e	Apa tujuan anda menggunakan komputer untuk bermain game ?	31	19	133	81		
L5	Apakah anda memiliki pengalaman dengan kursus pelatihan tentang komputer dan teknologi informasi ?	56	34,1	108	65,9		
L6	Apakah anda menggunakan smartphone atau perangkat tablet ?	133	81,1	31	18,9		
L7	Saya tahu bagaimana menyalakan dan mematikan komputer	136	82,9	26	15,9		
		Saya benar-benar kurang percaya diri		Saya merasa dapat mengatasinya		Saya merasa sangat percaya diri menggunakan komputer	
		n	%	n	%	n	%
L8	Pernyataan ini yang paling mendeskripsikan perasaan saya menggunakan komputer	36	22	113	68,9	15	9,15
		Saya benar-benar tidak terbiasa dengan dasar pengetikan		Saya dapat mengetik tetapi memiliki kesulitan pada beberapa tombol yang tidak dikenal		Saya sangat kompeten dalam mengetik	
		n	%	n	n	%	n
L9	Saya mendeskripsikan kemampuan saya mengetik di komputer	36	22	110	67	18	11

Mengelola					
Kod	Pertanyaan	Kategori Jawaban			
		Benar/ya		Salah/ Tidak	
		n	%	n	%
	Pertanyaan pada teman untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau alat teknologi informasi lainnya, dan <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	108	65,9	56	34,1



L10b	Saya bertanya pada anggota keluarga untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	53	32,3	111	67,7						
L10c	Saya belajar online untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	110	67,1	54	32,9						
L10d	Saya mengikuti kursus untuk belajar menggunakan komputer, aksesoris atau perangkat teknologi informasi lainnya, termasuk <i>smartphone</i> dan perangkat tablet	115	70,1	49	29,9						
L11	Saya dapat mengatur <i>folder</i> atau daftar <i>file</i>	145	88	19	12						
Mengintegrasikan											
L12	Saya dapat menggunakan <i>mouse / track pad</i>	124	75,6	39	23,8						
L13	Saya dapat melakukan format USB <i>flash drive</i>	115	70	49	30						
L14	Saya tahu bagaimana menyimpan data pada <i>USB flash drive / SD card</i>	121	73,8	43	26,2						
L15	Saya dapat melakukan copy dan paste informasi dari suatu aplikasi ke lainnya	122	74,4	42	25,6						
L16	Saya dapat melakukan print out dokumen	118	72	46	28						
L17	Saya merasa mampu mengajar diri saya bagaimana untuk menggunakan aplikasi baru di ponsel atau komputer	113	68,9	51	31,1						
L18	Saya mengerti perbedaan format data (contoh : pdf, foc, jpg)	131	80	32	20						
Mengevaluasi											
		Tidak		Tingkat dasar		Tingkat menengah		Tingkat Mahir			
		n	%	n	%	n	%	n	%		
L19a	Saya mampu menggunakan aplikasi Microsoft Excel pada komputer atau ponsel	45	27,4	101	61,6	11	6,7	7	4,3		
L19b	Saya mampu menggunakan aplikasi Microsoft Power point pada komputer atau ponsel	55	34	89	54	15	9	5	3		
L19c	Saya mampu menggunakan applikasi Microsoft Word pada komputer atau ponsel	67	41	70	43	20	12	7	4		
L20a	Saya menggunakan aplikasi Database pada komputer atau ponsel <i>Microsoft !L,phpMyAd</i>	62	38	87	53	10	6	5	3		
		enggunakan geditan foto puter atau		38	23	67	41	44	27	15	9



L20c	Saya menggunakan aplikasi Internet pada komputer atau ponsel	33	20	61	37	56	34	14	9
L20d	Saya menggunakan aplikasi email pada komputer atau ponsel	30	18	53	32	58	35	23	14
L20e	Saya menggunakan aplikasi facebook pada komputer atau ponsel	50	30	58	35	41	25	15	9
L20f	Saya menggunakan aplikasi whatsapp pada komputer atau ponsel	42	26	49	30	50	30	23	14
				Saya benar benar terbiasa dengan dasar pengetikan	Saya benar tidak terbiasa dengan dasar pengetikan	Saya dapat mengetik tetapi memiliki kesulitan pada beberapa tombol yang tidak dikenal	Saya sangat kompeten dalam mengetik		
				n	%	n	n	%	n
L21	Bagaimana anda mendeskripsikan kemampuan mengetik anda dengan smartphone atau tablet	34		21		58	35	72	44
Menciptakan									
Kode	Pertanyaan	Kategori Jawaban							
		Ya		Tidak					
		n	%	n	%				
L22	Saya dapat mengirim email	134	81,7	30	18,3				
L23	Saya dapat mengirim file sebagai email attachment	127	77,4	37	22,6				
L24	Saya mampu mengoprasikan mailboxes	123	75	41	25				
L25	Saya dapat memproses word sebuah essai atau surat atau CV	127	77,4	37	22,6				



LAMPIRAN 4 OUTPUT STATISTIK

A. Output Statistik Uji Univariat

Readiness					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak siap	66	40.2	40.2	40.2
	siap	98	59.8	59.8	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

CR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak siap	71	43.3	43.3	43.3
	siap	93	56.7	56.7	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

ER					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak siap	82	50.0	50.0	50.0
	siap	82	50.0	50.0	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	77	47.0	47.0	47.0
	tinggi	87	53.0	53.0	100.0
	Total	164	100.0	100.0	



Literasi TIK				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	80	48.8	48.8	48.8

	tinggi	84	51.2	51.2	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

jenis kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	12.2	12.2	12.2
	Perempuan	144	87.8	87.8	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 35 tahun	64	39.0	39.0	39.0
	≥ 35 tahun	100	61.0	61.0	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pascasarjana	2	1.2	1.2	1.2
	profesi	10	6.1	6.1	7.3
	sarjana	93	56.7	56.7	64.0
	diploma	59	36.0	36.0	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

profesi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ahli gizi	8	4.9	4.9	98.8
	fisioterapi	2	1.2	1.2	100.0
	apoteker	12	7.3	7.3	93.9
	bidan	12	7.3	7.3	86.6
	perawat	108	65.9	65.9	79.3
	dokter	22	13.4	13.4	13.4
	Total	164	100.0	100.0	



periode kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5	46	28.0	28.0	28.0
	5 - <10	84	51.2	51.2	79.3
	>=10	34	20.7	20.7	100.0
	Total	164	100.0	100.0	

Statistics						
		Readiness	Literasi TIK	Pengetahuan	CR	ER
N	Valid	164	164	164	164	164
	Missing	0	0	0	0	0
Median		71.0000	35.0000	15.0000	39.0000	30.5000



B. Output Statistik Uji Bivariat

Pengetahuan * Readiness Crosstabulation					
			Readiness		Total
			Tidak Siap	Siap	
Pengetahuan	Rendah	Count	51	26	77
		% within Pengetahuan	66.2%	33.8%	100.0%
	Tinggi	Count	15	72	87
		% within Pengetahuan	17.2%	82.8%	100.0%
Total		Count	66	98	164
		% within Pengetahuan	40.2%	59.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	40.770 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	38.758	1	.000		
Likelihood Ratio	42.603	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	40.521	1	.000		
N of Valid Cases	164				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 30.99.					
b. Computed only for a 2x2 table					



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Pengetahuan (rendah / tinggi)	9.415	4.539	19.533
ss = tidak siap	3.842	2.360	6.253
ss = siap	.408	.294	.566

N of Valid Cases	164		
------------------	-----	--	--

Literasi TIK * Readiness Crosstabulation					
			Readiness		Total
			Tidak Siap	Siap	
Literasi TIK	Rendah	Count	47	33	80
		% within Literasi TIK	58.8%	41.3%	100.0%
	Tinggi	Count	19	65	84
		% within Literasi TIK	22.6%	77.4%	100.0%
Total		Count	66	98	164
		% within Literasi TIK	40.2%	59.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	22.243 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.766	1	.000		
Likelihood Ratio	22.809	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	22.108	1	.000		
N of Valid Cases	164				
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 32.20.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Literasi TIK (Rendah / Tinggi)	4.872	2.474	9.596
For cohort Readiness = Tidak Siap	2.597	1.679	4.017
For cohort Readiness = Siap	.533	.401	.710
N of Valid Cases	164		

Jenis Kelamin * Readiness Crosstabulation				
		Readiness		Total
		Tidak Siap	Siap	
i	Count	5	15	20
	% within Jenis Kelamin	25.0%	75.0%	100.0%
uan	Count	61	83	144



		% within Jenis Kelamin	42.4%	57.6%	100.0%
Total	Count		66	98	164
	% within Jenis Kelamin		40.2%	59.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.201 ^a	1	.138		
Continuity Correction ^b	1.538	1	.215		
Likelihood Ratio	2.323	1	.128		
Fisher's Exact Test				.153	.106
Linear-by-Linear Association	2.188	1	.139		
N of Valid Cases	164				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.05.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis	.454	.156	1.315
ss =	.590	.270	1.291



For cohort Readiness = Siap	1.301	.974	1.738
N of Valid Cases	164		

Usia * Readiness Crosstabulation					
			Readiness		Total
			Tidak Siap	Siap	
Usia	<35 tahun	Count	24	40	64
		% within Usia	37.5%	62.5%	100.0%
	>35 tahun	Count	42	58	100
		% within Usia	42.0%	58.0%	100.0%
Total		Count	66	98	164
		% within Usia	40.2%	59.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.329 ^a	1	.566		
Continuity Correction ^b	.168	1	.682		
Likelihood Ratio	.330	1	.566		
Fisher's Exact Test				.626	.342
	.327	1	.568		
	164				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 25.76.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (<35 tahun / >35 tahun)	.829	.435	1.577
For cohort Readiness = Tidak Siap	.893	.604	1.320
For cohort Readiness = Siap	1.078	.837	1.387
N of Valid Cases	164		

Pendidikan * Readiness Crosstabulation					
			Readiness		Total
			Tidak Siap	Siap	
Pendidikan	pascasarjana	Count	0	2	2
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
	profesi	Count	3	7	10
		% within Pendidikan	30.0%	70.0%	100.0%
	sarjana	Count	43	50	93
		% within Pendidikan	46.2%	53.8%	100.0%
	diploma	Count	20	39	59
		% within Pendidikan	33.9%	66.1%	100.0%
Total		Count	66	98	164
		% within Pendidikan	40.2%	59.8%	100.0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.160 ^a	3	.245
Likelihood Ratio	4.891	3	.180
	.079	1	.779
	164		
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 0.			



Profesi * Readiness Crosstabulation					
			Readiness		Total
			Tidak Siap	Siap	
Profesi	dokter	Count	8	14	22
		% within Profesi	36.4%	63.6%	100.0%
	perawat	Count	40	68	108
		% within Profesi	37.0%	63.0%	100.0%
	bidan	Count	5	7	12
		% within Profesi	41.7%	58.3%	100.0%
	apoteker	Count	5	7	12
		% within Profesi	41.7%	58.3%	100.0%
	ahli gizi	Count	7	1	8
		% within Profesi	87.5%	12.5%	100.0%
Total		Count	66	98	164
		% within Profesi	40.2%	59.8%	100.0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.128 ^a	5	.149
Likelihood Ratio	8.448	5	.133
Linear-by-Linear Association	4.344	1	.037
	164		
ave expected count less than 5. The minimum is 0.			



Priode Kerja * Readiness Crosstabulation					
			Readiness		Total
			Tidak Siap	Siap	
Priode Kerja	< 5 tahun	Count	11	35	46
		% within Priode Kerja	23.9%	76.1%	100.0%
	5-<10 tahun	Count	37	47	84
		% within Priode Kerja	44.0%	56.0%	100.0%
	>10 tahun	Count	18	16	34
		% within Priode Kerja	52.9%	47.1%	100.0%
Total		Count	66	98	164
		% within Priode Kerja	40.2%	59.8%	100.0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.886 ^a	2	.019
Likelihood Ratio	8.189	2	.017
Linear-by-Linear Association	7.309	1	.007
N of Valid Cases	164		
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.68.			

C.Output Statistik Analisis Multivariat

Variables in the Equation						
	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
	.395	.159	6.163	1	.013	1.485



d Lemeshow Test

df	Sig.

1	8.194	8	.415
2	3.741	7	.809
3	6.888	7	.441
4	13.048	6	.042

Variables in the Equation									
		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	Literasi TIK	1.222	.440	7.700	1	.006	3.393	1.432	8.043
	Pengetahuan	1.793	.417	18.487	1	.000	6.008	2.653	13.604
	Jenis Kelamin	-.491	.659	.554	1	.457	.612	.168	2.229
	Profesi	.459	.182	6.388	1	.011	1.582	1.109	2.259
	Pendidikan	-.078	.345	.050	1	.822	.925	.470	1.820
	Priode Kerja	-.305	.308	.979	1	.322	.737	.403	1.349
	Constant	4.377	2.318	3.566	1	.059	.013		
Step 2 ^a	Literasi TIK	1.209	.436	7.678	1	.006	3.350	1.424	7.878
	Pengetahuan	1.795	.417	18.512	1	.000	6.019	2.657	13.632
	Jenis Kelamin	-.491	.659	.555	1	.456	.612	.168	2.228
	Profesi	.467	.178	6.889	1	.009	1.595	1.126	2.261
	Priode	-.287	.298	.929	1	.335	.751	.419	1.345
		4.688	1.868	6.300	1	.012	.009		
		1.211	.435	7.746	1	.005	3.357	1.431	7.878



	Pengetahu an	1.785	.416	18.44 7	1	.000	5.962	2.640	13.467
	Profesi	.482	.177	7.387	1	.007	1.619	1.144	2.292
	Priode Kerja	-.332	.292	1.295	1	.255	.717	.405	1.271
	Constant	5.586	1.452	14.79 0	1	.000	.004		
Step 4 ^a	Literasi TIK	1.196	.432	7.674	1	.006	3.306	1.419	7.706
	Pengetahu an	1.859	.413	20.28 7	1	.000	6.415	2.857	14.403
	Profesi	.511	.175	8.495	1	.004	1.667	1.182	2.351
	Constant	6.461	1.255	26.51 6	1	.000	.002		
a. Variable(s) entered on step 1: Literasi TIK, Pengetahuan, Jenis Kelamin, Profesi, Pendidikan, Priode Kerja.									



LAMPIRAN 5 REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



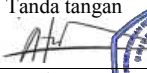
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1604/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	3724052196	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Rahmi Islamiana Heri	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Literasi Tik Dan Pengetahuan Terhadap Kesiapan Tenaga Kesehatan Adopsi Sistem Rekam Medis Elektronik Di Rumah Sakit Sayang Rakyat		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	03 Juli 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	03 Juli 2024
Tempat Penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Sayang Rakyat Makassar		
Judul Review	☐ Exempted ☒ Expedited ☐ 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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Optimized using
trial version
www.balesio.com



LAMPIRAN 6 SURAT IZIN PENELITIAN



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

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 4410777 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	: 15838/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Direktur RSUD Sayang Rakyat
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 05475/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 20 Juni 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: RAHMI ISLAMIANA HERI
Nomor Pokok	: K022202018
Program Studi	: Administrasi Rumah Sakit
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

*** PENGARUH LITERASI TEKNOLOGI INFORMASI KOMUNIKASI DAN PENGETAHUAN
TERHADAP KESIAPAN TENAGA KESEHATAN ADOPTI SISTEM REKAM MEDIS ELEKTRONIK
DI RUMAH SAKIT SAYANG RAKYAT ***

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 20 Juni s/d 20 Juli 2024

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

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 20 Juni 2024

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



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

Tembusan Yth

Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;



LAMPIRAN 7
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

CURRICULUM VITAE



a. Data pribadi

1. Nama : Rahmi Islamiana Heri
2. Tempat/Tanggal Lahir : Ujung Pandang/ 21 januari 1997
3. Alamat : BTP C/42
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

b. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 2008 di SDN Tamalanrea 2
2. Tamat SMP tahun 2011 di SMPN 12 Makassar
3. Tamat SMA tahun 2014 di SMAN 1 Makassar
4. Sarjana (S1) Kedokteran tahun 2018 di Universitas Hasanuddin
5. Profesi Dokter Tahun 2020 di Universitas Hasanuddin

c. Riwayat Pekerjaan

1. (2020-2021) Dokter Internship di Barru
2. (2022-2023) Dokter Umum di RSUD PKU Muhammadiyah
3. (2023-sekarang) Dokter Umum di Klinik Sophiara

