

## DAFTAR PUSTAKA

- 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), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0276371/>
- Adler-Milstein, J., DesRoches, C. M., Kralovec, P., Foster, G., Worzala, C., Charles, J., Searcy, T., & Jha, A. K. (2015). Electronic Health Record Adoption In US Hospitals: Progress Continues, But Challenges Persist. *Health Affairs*, *34*(12), 2174–2180. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2015.0992>
- Aldosari, B., Al-mansour, S., Aldosari, H., & Alanazi, A. (2018). Assessment of factors influencing nurses acceptance of electronic medical record in a Saudi Arabia hospital. *Informatics in Medicine Unlocked*, *10*, 82–88. <https://doi.org/10.1016/j.imu.2017.12.007>
- Armenakis, A. A., Harris, S. G., & Mossholder, K. W. (1993). Creating readiness for organizational change. *Human Relations*, *46*(6), 681–703.
- Endehabtu, B. F., Kalayou, M. H., Guadie, H. A., & Tilahun, B. (2020). Health Professionals' Readiness and Its Associated Factors to Implement Electronic Medical Record System in Four Selected Primary Hospitals in Ethiopia. *Advances in Medical Education and Practice*, *11*, 147–154.
- Bagayoko, C.-O., Anne, A., Fieschi, M., & Geissbuhler, A. (2011). Can ICTs Contribute to the Efficiency and Provide Equitable Access to the Health Care System in Sub-Saharan Africa? The Mali Experience. *Yearbook of Medical Informatics*, *6*(1), 33–38. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1638734>
- Campbell, A., Shirley, L., & Heywood, C. (2000). Infants' visual preference for sex-congruent babies, children, toys and activities: A longitudinal study. *British Journal of Developmental Psychology*, *18*, 479–498.
- Campbell, J. D., Harris, K. D., & Hodge, R. (2001). Introducing telemedicine technology to rural physicians and settings. *Journal of Family Practice*, *50*(5), 419–424.
- Faida, E. W., & Ali, A. (2021). Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik dengan Pendekatan DOQ-IT (Doctor's Office Quality Information Technology). *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, *9*(1), 59–67. <https://doi.org/10.33560/jmiki.v9i1.315>
- Hailegebreal, S., Dileba, T., Haile, Y., & Abebe, S. (2023). Health professionals' readiness to implement electronic medical record system in Gamo zone public hospitals, southern Ethiopia: an institution based cross-sectional study. *BMC Health Services Research*, 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12913023-09745-5>
- Sex-typical Behavior: Rough-and-Tumble Play and Sex of Preferred Playmates in Children with Congenital Adrenal Hyperplasia (CAH). *Child Development*, 1042–1053.
- Huang, W. D., Ward, D., & Joo, S. (2013). Gender divide and acceptance of collaborative Web 2.0 applications for learning in higher education. *The Internet and Higher Education*, *16*, 57–65. <https://doi.org/10.1016/j.iheduc.2012.02.001>
- Kalayou, M. H., Endehabtu, B. F., Guadie, H. A., Abebaw, Z., Dessie, K., Awol, S. M., Mengestie, N. D., Yeneneh, A., & Tilahun, B. (2021). Physicians' Attitude towards Electronic Medical Record Systems: An Input for Future Implementers. *Hindawi Biomed Research International*, *2021*, 1–9. <https://doi.org/10.1155/2021/5523787>
- Kalogriopoulos, N. A., Baran, J., Nimunkar, A. J., & Webster, J. G. (2009). Electronic Medical Record Systems for Developing Countries: Review. *In Engineering in Medicine and Biology Society, 2009 EMBC 2009 Annual International Conference of the IEEE: 3-6 Sept. 2009*.
- Kawaguchi, H., Koike, S., & Ohe, K. (2018). Regional differences in electronic medical record adoption in Japan: A nationwide longitudinal ecological study. *International Journal of Medical Informatics*, *115*(May), 114–119. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2018.05.002>
- Khairat, S., Coleman, C., Ottmar, P., Bice, T., Koppel, R., & Carson, S. S. (2019). Physicians' gender and their use of electronic health records: findings from a mixed-methods usability study. *Journal of the American Medical Informatics Association*, *0*(0), 1–10. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocz126>

- Li, J., Land, L., Ray, P., & Chattopadhyay, S. (2010). E-Health readiness framework from Electronic Health Records perspective. *International Journal of Internet and Enterprise Management*, 6(4). <https://doi.org/10.1504/IJIEEM.2010.035626>
- Mensah, N. K., Adzakpah, G., Kissi, J., Boadu, R. O., Lasim, O. U., Oyenike, M. K., Bart-Plange, A., Dalaba, M. A., Sukums, F., & A. (2023). Health professional ' s readiness and factors associated with telemedicine implementation and use in selected health facilities in Ghana. *Heliyon*, 9. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e14501>
- Msiska, K. E. M., Kumitawa, A., & Kumwenda, B. (2017). Factors affecting the utilisation of electronic medical records system in Malawian central hospitals. *Malawi Medical Journal*, 29(3), 247–253. <https://doi.org/10.4314/mmj.v29i3>.
- Onigbogi, O. O., Poluyi, A. O., Poluyi, C. O., & Onigbogi, M. O. (2018). Doctors ' Attitude and Willingness to Use Electronic Medical Records at the Lagos University Teaching Hospital, Lagos, Nigeria. *Online Journal of Public Health Informatics*, 10(2). <https://doi.org/10.5210/ojphi.v10i2.8416>
- Pratiwi, N. J., Niswaty, R., & Salam, R. (2019). The Influence of Work Facilities on Employee Performance at the Regional Financial Management Agency Secretariat Section of South Sulawesi Province. *Jurnal Administrare: Jurnal Pemikiran Ilmiah dan Pendidikan Administrasi Perkantoran*, 6(1), 35–44.
- Rai, A., Patnayakuni, R., & Patnayakuni, N. (1997). *Technology Investment and Bussiness Performance*. <https://doi.org/10.1145/256175.256191>
- Ramonda, D. A., Yudanari, Y. G., & Choiriyah, Z. (2019). Hubungan antara Body Image dan Jenis Kelamin terhadap Pola Makan Pada Remaja. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 2(1), 109–114.
- Redd, T. K., Doberne, J. W., Lattin, D., Yackel, T. R., Eriksson, C. O., Mohan, V., Gold, J. A., Ash, J. S., & Chiang, M. F. (2015). *Variability in Electronic Health Record Usage and Perceptions among Specialty vs. Primary Care Physicians*. 2053–2062.
- Riddell, R. V., & Roisland, M. T. (2017). Change readiness. *Faculty of School of Business and Law at University of Agder*, 17–25. <https://doi.org/10.1002/9781119967316.ch2>
- Robertson, K. (2000). Work transformation: integrating people, space and technology. *Facilities*, 18(10/11/12), 376–382. <https://doi.org/10.1108/02632770010349600>
- Roelofsen, P. (2002). The impact of office environments on employee performance: The design of the workplace as a strategy for productivity enhancement. *Journal of Facilities Management*, 1(3), 247–264. <https://doi.org/10.1108/14725960310807944/>
- Scherer, R., & Siddiq, F. (2015). Revisiting teachers ' computer self-efficacy : A differentiated view on gender differences. *Computers in Human Behavior*, 53, 48–57. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2015.06.038>
- Senishaw, A. F., Tilahun, B. C., Nigatu, A. M., Mengiste, S. A., & Standal, K. (2023). Willingness to use electronic medical record ( EMR ) system and its associated factors among health professionals working in Amhara region Private Hospitals 2021, Ethiopia. *PLoS ONE*, 18(5), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0282044>
- Serbin, L. A., Poulin-dubois, D., Colburne, K. A., Sen, M. G., & Eichstedt, J. A. (2001). Gender stereotyping in infancy: Visual preferences for and knowledge of gender-stereotyped toys in the second year. *International Journal of Behavioral Development*, 25(1), 7–15.
- Shirazi, M., Zeinaloo, A. A., Parikh, S. V., Sadeghi, M., Taghva, A., Arbabi, M., & Wahlström, R. (2008). Effects on readiness to change of an educational intervention on depressive disorders for general physicians in primary care based on a modified Prochaska model - A randomized controlled study. *Family Practice Oxford University*, 25(2), 98–104. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmn008/>
- Soraya, A. D., Dewanto, I., & Setyonugroho, W. (2022). ELECTRONIC MEDICAL RECORD ACCEPTANCE : A Literature Review. *ACITYA WISESA (Journal of Multidisciplinary Research)*, 1(2), 10–20.
- South, M., Cheng, D., Andrew, L., Egan, N., & Carlin, J. (2021). Decreased in-hospital mortality rate following implementation of a comprehensive electronic medical record system. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 1–5. <https://doi.org/10.1111/jpc.15718>

- Weiner, B. J. (2009). A theory of organizational readiness for change. *Implementation Science*, 4(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-4-67>
- WHO. (2015). *Atlas of eHealth Country Profiles: The Use of eHealth in Support of Universal Health Coverage: Based on the Findings of the Third Global Survey on eHealth 2015*.
- Williams, F., & Boren, S. A. (2008). The role of the electronic medical record ( EMR ) in care delivery development in developing countries : a systematic review. *Informatics in Primary Care*, 16(2), 139–145. <https://doi.org/10.14236/jhi.v16i2.685>
- Wood, J., Wallace, J., & Zeffane, R. M. (2001). *Organisational Behaviour: A Global Perspective* (2nd Ed). John Wiley & Sons Australia Ltd.

## Lampiran 1. Lembar Penjelasan Untuk Responden



### Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Perkenalkan saya Intani Talantan, Mahasiswa S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Departemen Manajemen Rumah Sakit, akan mengadakan penelitian melalui instrumen kuesioner mengenai **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kesiapan Tenaga Kesehatan Dalam Implementasi Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Makassar”**. Adapun penelitian ini dilakukan guna mengukur tingkat kesiapan petugas Kesehatan dalam penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) yang terbagi atas 6 kategori antara lain karakteristik demografi, fasilitas komputer, literasi komputer, pengetahuan terkait RME, sikap dan kesiapan implementasi RME dalam rangka perubahan dari rekam medis manual ke rekam medis elektronik.

*\*Rekam Medis Elektronik (RME) yang dimaksud dalam kuesioner ini adalah rekam medis pasien meliputi identitas pasien, informed consent, dan hasil pemeriksaan yang dimasukkan dan diakses melalui komputer.*

**Kerahasiaan dan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.** Oleh karena itu, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjawab kuesioner ini dengan sejujurnya dan memberikan penilaian yang objektif sesuai dengan fakta yang sesungguhnya.

Bantuan Bapak/Ibu/Saudara/i akan sangat membantu dan besar manfaatnya dalam penelitian ini. Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i mengisi kuesioner ini, saya mengucapkan terima kasih.

## Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

Note: Pilihan jawaban dicentang (✓)

A. Karakteristik Demografi			
Nama (inisial) :	Umur (tahun) :		
Jenis kelamin :	<input type="checkbox"/> Perempuan	<input type="checkbox"/> Laki-laki	
Profesi :	<input type="checkbox"/> Dokter	<input type="checkbox"/> Perawat	<input type="checkbox"/> Bidan
	<input type="checkbox"/> Apoteker	<input type="checkbox"/> Fisioterapis	<input type="checkbox"/> Ahli Gizi
Pendidikan terakhir:	<input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> S1/Sarjana	<input type="checkbox"/> S2/Profesi	<input type="checkbox"/> S3/Sub-Profesi
Lama bekerja (tahun, bulan) :			

<b>B. Fasilitas Komputer</b>	
1. Apakah tersedia komputer di unit/ruangan tempat anda bekerja	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

<b>C. Literasi Komputer</b>	
1. Apakah anda memiliki keterampilan dalam mengoperasikan komputer dengan mudah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2. Apakah anda pernah mengikuti pelatihan terkait rekam medis elektronik	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

**Note: Pilihan jawaban dicentang (✓)**

<b>D. Pengetahuan tentang RME</b>	
1. Apakah anda memiliki pengetahuan tentang rekam medis elektronik	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2. Apakah anda memiliki pengalaman sebelumnya terkait rekam medis elektronik	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3. Sistem rekam medis elektronik tidak lain adalah pencatatan rekam medis pasien pada komputer, bukan pada kertas	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4. Setelah diterapkan rekam medis elektronik, petugas harus menyalin kembali informasi pasien (nama, umur, dan jenis kelamin) dari komputer ke kertas formulir saat pemeriksaan laboratorium dan radiologi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5. Rekam medis elektronik berguna saat memindahkan pasien dari dan ke bangsal berbeda di rumah sakit maupun antar rumah sakit	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
<b>E. Sikap terhadap RME</b>	
1. Penerapan rekam medis elektronik dirasa penting	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2. Rekam medis elektronik dapat meningkatkan kualitas pelayanan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3. Penerapan rekam medis elektronik dapat menghemat biaya dan waktu	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4. Rekam medis elektronik dapat meningkatkan kepuasan pasien	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5. Rekam medis elektronik memberikan kemudahan bagi tenaga kesehatan untuk mengakses berkas rekam medis pasien	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

#### F. Kesiapan RME (Abdulai & Adam, 2020)

Bagian ini terdiri atas beberapa pernyataan yang menggambarkan *core readiness* dan *engagement readiness* terhadap implementasi Rekam Medis Elektronik. Responden diminta menjawab setiap pernyataan dengan memilih satu dari empat opsi bertingkat dengan keterangan sebagai berikut:

**STS**= Sangat Tidak setuju

**TS** = Tidak Setuju

**N** = Netral

**S** = Setuju

**SS** = Sangat Setuju

**Note: Pilihan jawaban dicentang (✓)**

CORE READINESS						
No.	Pernyataan	STS	TS	N	S	SS
	<b>Ketidakpuasan terhadap RME</b>					
1	Penggunaan rekam medis kertas sudah tidak efisien					
2	Rekam medis kertas memberikan adanya rasa tidak puas dengan kelengkapan dan ketepatan isi berkas rekam medis					
3	Kesulitan berbagi informasi rekam medis pasien dengan unit/instalasi lain ketika menggunakan rekam medis kertas					
	<b>Kebutuhan terhadap RME</b>	<b>STS</b>	<b>TS</b>	<b>N</b>	<b>S</b>	<b>SS</b>
4	Penggunaan teknologi dalam pelayanan kesehatan lebih memberikan kenyamanan					
5	Adanya rasa percaya dalam pengelolaan rekam medis pasien menggunakan teknologi					
6	Saya bersedia menggunakan rekam medis elektronik					

Note: Pilihan jawaban dicentang (✓)

ENGAGEMENT READINESS						
No.	Pernyataan	STS	TS	N	S	SS
	<b>Potensi manfaat dan kemauan untuk menerima RME</b>					
1	RME memastikan penyimpanan rekam medis pasien yang efisien					
2	RME memastikan adanya perlindungan privasi data pasien					
3	RME dapat meningkatkan penyediaan informasi pasien yang lebih baik					
4	RME memastikan berbagi informasi pasien antar unit/instalasi dengan lebih mudah					
	<b>Kekhawatiran terhadap dampak negatif RME</b>	<b>STS</b>	<b>TS</b>	<b>N</b>	<b>S</b>	<b>SS</b>
5	RME membutuhkan investasi yang tinggi					
6	Adanya keterbatasan pengetahuan SDM tentang teknologi informasi (RME)					
7	Penerapan RME hanya membuang-buang waktu					
8	Sistem RME dapat mengubah alur kerja yang ada					
9	Penerapan RME mengakibatkan hilangnya aktivitas komunikasi secara langsung antar unit/instalasi					

Keterangan :

**STS = Sangat Tidak Setuju**

**TS = Tidak Setuju**

**N = Netral**

**S = Setuju**

**SS = Sangat Setuju**



### Lampiran 3. Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian

#### A. Uji Validitas

Correlations

		Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Profesi	Masa Kerja	Literasi Komputer	Fasilitas	Pengetahuan Tentang RME	Sikap Terhadap RME	Kesiapan Implementasi RME	SkorTotal
Umur	Pearson Correlation	1	-.164	.046	.023	.642 <sup>**</sup>	-.363 <sup>**</sup>	<sup>b</sup>	-.166	-.143	-.033	.407 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)		.064	.606	.797	.000	.000	.	.060	.106	.060	.000
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Jenis Kelamin	Pearson Correlation	-.164	1	-.052	-.119	-.089	-.121	<sup>b</sup>	-.204 <sup>*</sup>	-.107	-.060	-.146
	Sig. (2-tailed)	.064		.558	.179	.314	.173	.	.020	.229	.500	.100
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Pendidikan	Pearson Correlation	.046	-.052	1	.045	.225	-.023	<sup>b</sup>	-.009	-.013	.146	.365 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.606	.558		.611	.010	.794	.	.917	.880	.099	.000
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Profesi	Pearson Correlation	.023	-.119	.045	1	.099	.072	<sup>b</sup>	-.039	-.131	-.021	.617 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.797	.179	.611		.264	.418	.	.659	.139	.814	.000
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Masa Kerja	Pearson Correlation	.642 <sup>**</sup>	-.089	.225	.099	1	-.306 <sup>**</sup>	<sup>b</sup>	-.150	-.014	.061	.539 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.000	.314	.010	.264		.000	.	.089	.876	.490	.000
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Literasi Komputer	Pearson Correlation	-.363 <sup>**</sup>	-.121	-.023	.072	-.306 <sup>**</sup>	1	<sup>b</sup>	.505 <sup>**</sup>	.387 <sup>**</sup>	.200 <sup>*</sup>	.233 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.000	.173	.794	.418	.000		.	.000	.000	.023	.008
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Fasilitas	Pearson Correlation	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>	<sup>b</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Pengetahuan Tentang RME	Pearson Correlation	-.166	-.204 <sup>*</sup>	-.009	-.039	-.150	.505 <sup>**</sup>	<sup>b</sup>	1	.188 <sup>*</sup>	.250 <sup>**</sup>	.279 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.060	.020	.917	.659	.089	.000	.	.	.032	.004	.001
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Sikap Terhadap RME	Pearson Correlation	-.143	-.107	-.013	-.131	-.014	.387 <sup>**</sup>	<sup>b</sup>	.188 <sup>*</sup>	1	.299 <sup>**</sup>	.214 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.106	.229	.880	.139	.876	.000	.	.032	.	.001	.015
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
Kesiapan Implementasi RME	Pearson Correlation	-.033	-.060	.146	-.021	.061	.200 <sup>*</sup>	<sup>b</sup>	.250 <sup>**</sup>	.299 <sup>**</sup>	1	.423 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.712	.500	.099	.814	.490	.023	.	.004	.001		.000
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
SkorTotal	Pearson Correlation	.407 <sup>**</sup>	-.146	.365 <sup>**</sup>	.617 <sup>**</sup>	.539 <sup>**</sup>	.233 <sup>**</sup>	<sup>b</sup>	.279 <sup>**</sup>	.214 <sup>**</sup>	.423 <sup>**</sup>	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.100	.000	.000	.000	.008	.	.001	.015	.000	
	N	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129

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

\* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

b. Cannot be computed because at least one of the variables is constant.

#### Uji Normalitas

##### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Unstandardized Residual
N	129
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	
Mean	.0000000
Std. Deviation	.45784442
Most Extreme Differences	
Absolute	.220
Positive	.127
Negative	-.220
Test Statistic	.220
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000 <sup>c</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

### Umur – Kesiapan

#### Correlations

			Umur	Overall Readiness
Spearman's rho	Umur	Correlation Coefficient	1,000	-,039
		Sig. (2-tailed)	.	,663
		N	129	129
	Overall Readiness	Correlation Coefficient	-,039	1,000
		Sig. (2-tailed)	,663	.
		N	129	129

#### Overall Readiness \* Umur

Overall Readiness

Umur	Mean	N	Std. Deviation
26 - 35 tahun	1,57	47	,500
36 - 45 tahun	1,56	62	,500
46 - 55 tahun	1,47	19	,513
> 55 tahun	2,00	1	.
Total	1,56	129	,499

### Jenis Kelamin – Kesiapan

#### Ranks

		Jenis Kelamin	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Overall Readiness	Laki-Laki		9	72,00	648,00
	Perempuan		120	64,48	7737,00
	Total		129		

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

	Overall Readiness
Mann-Whitney U	477,000
Wilcoxon W	7737,000
Z	-,677
Asymp. Sig. (2-tailed)	,498

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

Case Processing Summary						
	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Overall Readiness * Jenis Kelamin	129	100,0%	0	0,0%	129	100,0%

Report			
Overall Readiness			
Jenis Kelamin	Mean	N	Std. Deviation
Laki-Laki	1,67	9	,500
Perempuan	1,55	120	,500
Total	1,56	129	,499

### Pendidikan – Kesiapan

Ranks			
	Pendidikan	N	Mean Rank
Overall Readiness	Rendah	40	58,03
	Tinggi	89	68,13
	Total	129	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Overall Readiness
Chi-Square	2,728
df	1
Asymp. Sig.	,099

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:  
Pendidikan

Overall Readiness * Pendidikan			
Overall Readiness			
Pendidikan	Mean	N	Std. Deviation
Rendah	1,45	40	,504
Tinggi	1,61	89	,491
Total	1,56	129	,499

## Profesi – Kesiapan

**Ranks**

	Profesi	N	Mean Rank
Overall Readiness	Dokter	12	82,75
	Perawat	82	60,46
	Bidan	14	70,46
	Apoteker	10	80,60
	Fisioterapis	4	61,25
	Ahli Gizi	7	56,64
	Total	129	

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

	Overall Readiness
Chi-Square	8,573
df	5
Asymp. Sig.	,127

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Profesi

**Overall Readiness ^ Profesi**

Overall Readiness			
Profesi	Mean	N	Std. Deviation
Dokter	1,83	12	,389
Perawat	1,49	82	,503
Bidan	1,64	14	,497
Apoteker	1,80	10	,422
Fisioterapis	1,50	4	,577
Ahli Gizi	1,43	7	,535
Total	1,56	129	,499

## Masa Kerja – Kesiapan

**Correlations**

			Masa Kerja	Overall Readiness
Spearman's rho	Masa Kerja	Correlation Coefficient	1,000	,054
		Sig. (2-tailed)	.	,543
		N	129	129
	Overall Readiness	Correlation Coefficient	,054	1,000
		Sig. (2-tailed)	,543	.
		N	129	129

**Overall Readiness ^ Masa Kerja**

Overall Readiness			
Masa Kerja	Mean	N	Std. Deviation
< 5 tahun	1,59	17	,507
5 - 15 tahun	1,53	91	,502
16 - 26 tahun	1,65	20	,489
27 - 37 tahun	2,00	1	.
Total	1,56	129	,499

### Literasi Komputer – Kesiapan

#### Correlations

			Literasi Komputer	Overall Readiness
Spearman's rho	Literasi Komputer	Correlation Coefficient	1,000	,200*
		Sig. (2-tailed)	.	,023
		N	129	129
	Overall Readiness	Correlation Coefficient	,200*	1,000
		Sig. (2-tailed)	,023	.
		N	129	129

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

#### Overall Readiness \* Literasi Komputer

Overall Readiness

Literasi Komputer	Mean	N	Std. Deviation
Tidak	1,33	21	,483
Ya	1,60	108	,492
Total	1,56	129	,499

### Pengetahuan tentang RME – Kesiapan

#### Correlations

			Pengetahuan Tentang RME	Overall Readiness
Spearman's rho	Pengetahuan Tentang RME	Correlation Coefficient	1,000	,250**
		Sig. (2-tailed)	.	,004
		N	129	129
	Overall Readiness	Correlation Coefficient	,250**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,004	.
		N	129	129

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

#### Overall Readiness \* Pengetahuan Tentang RME

Overall Readiness

Pengetahuan Tentang RME	Mean	N	Std. Deviation
Kurang	1,39	46	,493
Cukup	1,65	83	,480
Total	1,56	129	,499

### Sikap terhadap RME – Kesiapan

#### Correlations

			Sikap Terhadap RME	Overall Readiness
Spearman's rho	Sikap Terhadap RME	Correlation Coefficient	1,000	,299**
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	129	129
	Overall Readiness	Correlation Coefficient	,299**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	.
		N	129	129

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

#### Overall Readiness \* Sikap Terhadap RME

Overall Readiness

Sikap Terhadap RME	Mean	N	Std. Deviation
Negatif	1,18	17	,393
Positif	1,62	112	,489
Total	1,56	129	,499

#### Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian

##### Pengisian kuesioner di instalasi keperawatan



##### Pengisian kuesioner di instalasi Gizi



##### Pengisian kuesioner di instalasi fisioterapi



## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Fakultas



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 : 02475/UN4.14.1/PT.01.04/2024  
Lampiran: 1 (Satu) Lembar  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Maret 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi. Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa	: Intani Toding Talantan
Nomor Pokok	: K011181531
Program Studi	: S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	: Manajemen Rumah Sakit
Judul Penelitian	: Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesiapan Tenaga Kesehatan Dalam Implementasi Rekam Medis Elektronik di RSUD Kota Makassar.
Lokasi Penelitian	: RSUD Kota Makassar.
Tim Pembimbing	: 1. Dr. Irwandy, S.K.M., M.Sc.PH., M.Kes 2. Dr. Rini Anggraeni, S.K.M., M.Kes
No. Telp	: 0822-3877-8138

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

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



Dr. Wahiduddin, S.K.M., M.Kes  
NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah didaftarkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh SSRC.





## Lampiran 6. Surat Izin Penelitian dari DPM-PTSP



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
 DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 Jl. Jenderal Ahmad Yani No. 2 Makassar 90171  
 Website: [dpmptp.makassarikota.go.id](http://dpmptp.makassarikota.go.id)



### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor: 070/1666/SKP/SB/DPMP/TSP/3/2024

#### DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Peraturan Keterangan Penelitian
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 6504/S.01/PTSP/2024, Tanggal 19 Maret 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesehatan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1665/SKP/SB/BKBP/3/2024

#### Dengan Ini Menegaskan Bahwa:

Nama	:	INTANI TODING TALANTAN
NIM / Jurusan	:	K011181531 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin
Alamat	:	Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlengkap
Waktu Penelitian	:	19 Maret 2024 - 30 April 2024
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	FAKTOR-FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN KESIAPAN TENAGA KESEHATAN DALAM IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RSUD KOTA MAKASSAR

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini ditunjukkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditetapkan dalam surat keterangan ini
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesehatan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email [bidanekosobudkesbangpolmks@gmail.com](mailto:bidanekosobudkesbangpolmks@gmail.com)
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas



Ditetapkan di Makassar Pada (tanggal) 2024-  
 03-20 14:41:09



Ditandatangani secara elektronik oleh  
 KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 KOTA MAKASSAR  
 HELMY BUDDIMAN, S.STP., M.M.

## Lampiran 7. DPM-PTSP



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
 Makassar 90231

---

Nomor	: <b>6504/S.01/PTSP/2024</b>	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: <b><u>Izin penelitian</u></b>	

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 02475/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 18 Maret 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: <b>INTANI TODING TALANTAN</b>
Nomor Pokok	: <b>K011181531</b>
Program Studi	: <b>Kesehatan Masyarakat</b>
Pekerjaan/Lembaga	: <b>Mahasiswa (S1)</b>
Alamat	: <b>Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar</b>

**PROVINSI SULAWESI SELATAN**

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

**" Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesiapan Tenaga Kesehatan Dalam Implementasi Rekam Medis Elektronik di RSUD Kota Makassar "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **19 Maret s/d 30 April 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 19 Maret 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

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringgal.

## Lampiran 8. Surat Izin Penelitian dari RSUD Daya Kota Makassar

**IZIN PENELITIAN**

Nomor : 011 /YM-RSUD DAYA-MKS/III/2024

DASAR	1. Surat Permohonan Penelitian	20/03/2023
- Per. Interna	2. Surat Rekomendasi Nomor	
- Per. Bedah	070/1666/SKP/SB/DPMP/TSP/3/2024	
- Per. Anus	3. Surat Persetujuan dari KOMITE	Tanggal .....
- Per. U v	ETIK .....	


UGD

**MENGIZINKAN**

KEPADA  
 Nama : INTANI TODING TALANTAN  
 NIM/Jurusan : K011181531/Kesehatan Masyarakat  
 Institusi : Universitas Hasanuddin  
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km.10, Makassar  
 UNTUK : MELAKSANAKAN PENELITIAN DI RSUD DAYA KOTA MAKASSAR DENGAN KETERANGAN SEBAGAI BERIKUT;

- a. Judul : "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESIAPAN TENAGA KESEHATAN DALAM IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RSUD DAYA KOTA MAKASSAR"
- b. Jenis Pengambilan Data : Skripsi
- c. Lama Pengambilan Data : 19 Maret – 30 April 2024

Izin penelitian ini berlaku selama penelitian berlangsung dan dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang-undangan.

Ditetapkan di Makassar  
 Pada Tanggal : 25/03/2024  
 Kabag Pelayanan Masyarakat  
  
 Dra. Hj. Asriati Arifin, M.M  
 Pangkat/Gol : Pembina/IV.a  
 Nip. 19660907 199401 2 003

**Lampiran 9. Riwayat Hidup Peneliti****A. DATA PRIBADI**

Nama : Intani Toding Talantan  
Nim : K011181531  
Tempat, Tanggal Lahir : Wamena, 04 Agustus 2000  
Agama : Kristen Protestan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Bandara Lama  
E-mail : [intantalantan04@gmail.com](mailto:intantalantan04@gmail.com)

**B. RIWAYAT PENDIDIKAN**

1. SD YPK Betlehem Wamena (2006-2012)
2. SMP Negeri 1 Wamena (2012-2015)
3. SMA Kristen Barana (2015-2018)
4. Program Studi Kesehatan Masyarakat/Departemen Manajemen Rumah Sakit Universitas Hasanuddin (2018-2024)

**C. Riwayat Organisasi**

Pengurus Hospital Management Student Forum (HMSF) Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin (2021-2022).