

LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup

BIODATA PENELITI



A. Data Pribadi

Nama : Nurvia Andani
Tempat, Tanggal Lahir : Tenggaraong Seberang, 30 Maret 2001
Alamat : Dusun Telaga Kencana, RT.06, Desa Manunggal Jaya, Kecamatan Tenggaraong Seberang, Kabupaten Kutai Kartanegara

B. Riwayat Pendidikan Pendidikan formal

- Tamat SD tahun : 2013 di SD Negeri 009 Tenggaraong Seberang
- Tamat SMP : 2016 di SMP Negeri 01 Tenggaraong Seberang
- Tamat SLTA : 2019 di SMA Negeri 02 Tenggaraong Seberang

Tanggal Ujian : 25 Januari 2023

Judul Penelitian :

HUBUNGAN KONDISI FASILITAS DENGAN KESEDIAAN UNTUK MENGUNAKAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA SAMARINDA

Pembimbing : Ferry Fadzlul Rahman, Ph.D

Demikian permohonan pengajuan pengujian ini saya sampaikan atas perhatiannya Saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Samarinda, 20 Januari 2023

Hormat saya,
Mahasiswa

Nurvia Andani
NIM. 1911102413137

Lampiran 2. Surat Telah Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN KOTA SAMARINDA
UPTD PUSKESMAS SIDOMULYO

Jalan Jelawat Gang 6 Rt 8 Samarinda 75116

Telepon (0541)736044

Pos-el: pkm.sidomulyo@yahoo.co.id

Nomor	: 800/ S /100.02.016	Kepada Yth.
Lamp	: -	Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
Perihal	: Keterangan Telah Selesai Ijin Penelitian	Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur di

Samarinda

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

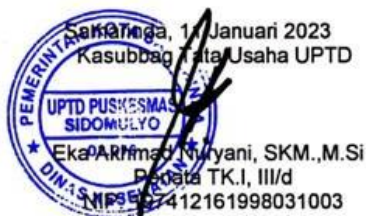
N a m a : Eka Akhmad Nuryani, SKM.,M.Si
NIP : 197412161998031003
Jabatan : Kasubbag Tata Usaha UPTD Puskesmas Sidomulyo

Menerangkan bahwa :

Nama : Nurvia Andani
NIM : 1911102413137
Program Study : S1 Kesehatan Masyarakat

Dengan ini menerangkan bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan Ijin penelitian dan pengambilan data dengan judul : **Hubungan Kondisi Fasilitas dengan Kesiediaan untuk Menggunakan Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda.**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat diketahui dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Tembusan :

1. Arsip

Lampiran 3. Lembar Jurnal

Hindawi
BioMed Research International
Volume 2020, Article ID 3827328, 9 pages
<https://doi.org/10.1155/2020/3827328>



Research Article

Willingness to Use Electronic Medical Record (EMR) System in Healthcare Facilities of Bahir Dar City, Northwest Ethiopia

Birhanu Berihun, Desta Debalkie Atnaфу , and Getachew Sitotaw

Department of Health System and Health Economics, School of Public Health, College of Medicine and Health Sciences, Bahir Dar University, Bahir Dar, Ethiopia

Correspondence should be addressed to Desta Debalkie Atnaфу; destad2a@gmail.com

Received 27 May 2020; Revised 25 July 2020; Accepted 3 August 2020; Published 26 August 2020

Academic Editor: Gelin Xu

Copyright © 2020 Birhanu Berihun et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Background. Globally, electronic information and communication technology has been applied and much expanded in the healthcare industry. However, in developing countries including Ethiopia, EMR system adoption and utilization for medical practice are still inconsistent, and healthcare institutions which started utilization currently have also failed to sustain. A desirable readiness of healthcare experts is mandatory to expand digital health service delivery. Thus, this study is aimed at estimating the proportion of the willingness of professionals in Bahir Dar city to use EMR and at identifying factors associated with this proportion. **Methods.** An institution-based cross-sectional study was conducted from September 1 to October 30, 2019, among 634 health professionals. Respondents were selected using a simple random sampling method. Data were entered into EpiData version 3.1 and exported to SPSS version 23 for further analysis. Descriptive statistics were computed to describe study variables and presented using tables. Willingness to use the EMR system was computed. Bivariable and multivariable binary logistic regression models were fitted to identify the associated factors. The odds ratio with 95% confidence interval was used to measure the strength of association. **Results.** A total of 616 health professionals participated in the study with a response rate of 97%. The proportion of willingness to use the EMR system was 85.9%. Among health professionals who were not willing to use EMR, lack of access to EMR training (73.4%) was a major barrier to the willingness to use EMR. A multivariable logistic regression analysis showed that those health professionals who had good computer skill (AOR = 2.5; 95% CI: 1.3-4.6), good knowledge on EMR (AOR = 2.1; 95% CI: 1-4.4), gotten EMR training (AOR = 3.8; 95% CI: 1.7-8.1), EMR guideline access (AOR = 2.8; 95% CI: 1.4-5.6), and management support (AOR = 2.6; 95% CI: 1.4-4.8) were more likely willing to use the EMR system. **Conclusions.** Majority of the professionals were willing to use the EMR system. EMR program should involve computer illiterate, less knowledgeable, those unable to access EMR guidelines, and managerially unsupported professionals. Enhancing health professionals' attitude and contextualizing EMR training in the healthcare curricula are highly recommended to scale up EMR use.

1. Background

To date, the application of electronic information and communication technology (ICT) in the healthcare system has increased worldwide. These include telehealth, mobile health applications, electronic medical records, and health information management systems [1]. A survey conducted by the World Health Organization (WHO) in 2012 indicated 45% of countries used electronic systems for patients' data management. Besides, 30% of countries have been collecting

and communicating patient information via electronic systems [2, 3]. In Ethiopia, the five-year perspective strategic plan known as health sector transformation plan, which had been implemented from 2015 to 2020, envisioned utilization of electronic health management information system and strengthening the electronic medical record (EMR) system in the healthcare industry.

EMR, which is a patient's health and health-related information record data set system, is operating based on an application of computer software. In other words, it is as an



Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Information Management

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ijinfomgt

Investigating factors influencing the physicians' adoption of electronic health record (EHR) in healthcare system of Bangladesh: An empirical study

Akram Hossain^{a,*}, Rui Quaresma^a, Habibur Rahman^b^a University of Evora, Portugal^b BGMEA University of Fashion & Technology Dhaka, Bangladesh

ARTICLE INFO

Keywords:
EHR
eHealth
Physician
UTAUT

ABSTRACT

Electronic Health Record (EHR) can promote awareness or knowledge about healthcare among patients and healthcare professionals to improve collaboration between different governmental bodies, and enhance healthcare quality. The aim of the study is to identify the critical factors affecting the physicians' adoption of EHR in healthcare system of Bangladesh by extending the Unified Theory of Acceptance and Use of Technology (UTAUT) to include Personal Innovativeness in Information Technology and Resistance to Change. A cross-sectional survey questionnaire was used to collect data from 300 participants in different private and public hospitals in Dhaka, the capital city of Bangladesh. The study used partial least square (PLS) method, a statistical analysis technique based on the structural equation modeling (SEM), to analyze the collected data. The results of the study determined that Social Influence ($\beta = 0.19, P < 0.05$), Facilitating Conditions ($\beta = 0.19, P < 0.05$), and Personal Innovativeness in Information Technology ($\beta = 0.19, P < 0.05$) had a significant influence on physicians' Behavioral Intention to adopt the EHR system, whereas Performance Expectancy ($\beta = 0.08, P > 0.05$), Effort Expectancy ($\beta = -0.02, P > 0.05$), and Resistance to Change ($\beta = 0.03, P > 0.05$) had no significant influence. The findings suggest that policymakers should increase the adoption of the EHR system by developing social strategies to encourage physicians to stimulate each other to use the EHR system and ensuring technical sufficiency, training to facilitate the use of the EHR system. In addition, the policymakers should identify physicians who possess a propensity to experiment with new information technologies as well as reduce existing challenges and barriers such as computers crash, poor infrastructure with erratic power supply etc. Moreover, we identify future research areas that provide scholars opportunities to push theoretical and empirical boundaries and offer further insights into the study of the EHR system.

1. Introduction

This study is based on a particular type of eHealth service, the Electronic Health Record (EHR) system (Tavares & Oliveira, 2014). There is a growing consciousness among healthcare institutions for adopting the EHR system to ensure better care and services to patients (Andreassen et al., 2007; Angst & Agarwal, 2009; Knaup & Schöpe, 2014). The EHR system is linked with the clinical Decision Support Systems (DSS) that ensures decision support for all types of healthcare service providers such as physicians, staff, and administration. It facilitates to take quick and proper decisions regarding lab testing, billing, diagnosis, and data analysis etc. (Knaup & Schöpe, 2014; Patient Portals, 2017; Weingart, Rind, Tofias, & Sands, 2006).

Health information system (HIS) refers to any system that captures, stores, manages or transmits information related to the health of

individuals or the activities of organizations that work within the health sector (Haried, Claybaugh, & Dai, 2017). The key objective of HIS is to render better care and services to the patients including diagnosis, test results, treatment, monitoring, information access, billing, and patient handling (Purtova, 2016). The customary doctor-patient relationship has now altered to healthcare team systems which guarantee the better care to the patients (Ferraz & Guedes, 2017). Moreover, the EHR system contains information related to the patients including monitoring details, treatment details, diagnosis, billing, medical insurance, and contact details etc. (Mahmood, Burney, Abbas, & Rizwan, 2012). An example of the EHR system is shown in Fig. 1.

The recording of patients' information in most of the hospitals of developing countries is based on papers (Tun, 2017). Tun (2017) identified several drawbacks of such kind of paper-based records such as ambiguity, illegibility, incomplete data, and data disintegration.

* Corresponding author.

E-mail addresses: hossain@uevora.pt (A. Hossain), quaresma@uevora.pt (R. Quaresma), habib_du32@yahoo.com (H. Rahman).<https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2018.09.016>Received 11 May 2018; Received in revised form 24 September 2018; Accepted 27 September 2018
0268-4012/ © 2018 Elsevier Ltd. All rights reserved.

The Role of Electronic Medical Records (RME) on Hospital Management Information Systems at Regional General Hospitals in Riau Province in 2021

Peranan Rekam Medis Elektronik (RME) Terhadap Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Riau Tahun 2021

**Doni Jepisah^a, Tri Purnama Sari^b, Haryani Octaria^c,
Wangi Mentari Amaul Husna^d,
Universitas Hang Tuah Pekanbaru^{a,b,c,d}
*haryaniocaria@htp.ac.id**

Disubmit : 5 Juli 2022, Diterima : 30 Juli 2022, Dipublikasi : 2 Agustus 2022

Abstract

Electronic Medical Records have been used in various hospitals in the world as a substitute or complement to paper health records. In Indonesia, it is known as Electronic Medical Record (RME). Since the development of e-Health, RME has become an information center in hospital information systems. RME has begun to be used in several hospitals in Indonesia, especially hospitals with foreign investors (PMA), however, health workers and managers of health care facilities are still hesitant to use it because there are no laws and regulations that specifically regulate its use. Since the issuance of the Electronic Information and Transaction Law (UU ITE) Number 11 of 2008 has provided answers to existing doubts. The ITE Law has provided opportunities for the implementation of RME. Thus, RME implementation is a process and a major project of information technology systems because it is full of challenges. Managers are not always able to accept challenges and manage effectively and critically in order to make changes to new information systems and technologies. In the end, the new electronic information technology is expected to increase privacy and confidentiality. Community service is carried out at the Petala Bumi Hospital, Riau Province. The research method carried out by counseling through the stages of planning, implementation, observation, evaluation and reflection aims to provide an understanding of the importance of RME.

Keywords : Medical Records, Electronics, management information systems, RSUD

Abstrak

Rekam Medis Elektronik sudah digunakan di berbagai rumah sakit di dunia sebagai pengganti atau pelengkap rekam kesehatan berbentuk kertas. Di Indonesia dikenal dengan Rekam Medis Elektronik (RME). Sejak berkembangnya e-Health, RME menjadi pusat informasi dalam sistem informasi rumah sakit. RME mulai digunakan di beberapa rumah sakit di Indonesia khususnya rumah sakit dengan penanam modal asing (PMA), namun demikian para tenaga kesehatan dan pengelola sarana pelayanan kesehatan masih ragu untuk menggunakannya karena belum ada peraturan perundangan yang secara khusus mengatur penggunaannya. Sejak dikeluarkannya Undang-undang Informasi dan Transaksi Elektronik (UU ITE) Nomor 11 Tahun 2008 telah memberikan jawaban atas keraguan yang ada. UU ITE telah memberikan peluang untuk implemetasi RME. Dengan demikian, Implementasi RME merupakan sebuah proses dan proyek besar dari sistem teknologi informasi karena penuh dengan tantangan. Pengelola tidak selalu dapat menerima tantangan dan mengatur dengan efektif dan kritis agar dapat melakukan perubahan sistem informasi dan teknologi yang baru. Pada akhirnya teknologi informasi elektronik yang baru diharapkan dapat meningkatkan privacy dan confidentiality. Pengabdian kepada masyarakat dilakukan di RSUD Petala Bumi Provinsi Riau. Metode penelitian yang dilakukan dengan penyuluhan melalui tahap perencanaan, pelaksanaan, observasi, evaluasi dan refleksi hal ini bertujuan guna memberikan pemahaman akan pentingnya RME.

Kata Kunci: Rekam Medis, Elektronik, system informasi manajemen, RSUD

<https://journal.yripku.com/index.php/ceej>

e-ISSN:2715-9752, p-ISSN:2715-9868

Copyright © 2022 THE AUTHOR(S). This article is distributed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International license.

PERANCANGAN SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS BERBASIS WEB (STUDI KASUS DI KLINIK BERSALIN SRIATI KOTA SUNGAI PENUH – JAMBI)

Tiara Handayani¹⁾, Gerson Feoh²⁾

Prodi Perkam Dan Informasi Kesehatan¹⁾ Prodi Teknik Informatika²⁾

Universitas Dhyana Pura, Badung, Bali

Tiarahandayani1@gmail.com¹⁾ jcxome@gmail.com²⁾

ABSTRACT

The records officer at Maternity Clinic Sriati Sungai Penuh - Jambi in its management and reporting of patient data are still using manual systems. It has caused a delay in the delivery of information and report on daily data patients. Thus, it needs a system of web-based medical record information that can assist officers in the medical record of the patient data management processing. This system design method uses development life cycle (Systems Development Life Cycle-SDLC) which consists of planning, analysis, design, implementation, and use. Meanwhile, the purpose and benefits of the design of this information system is to produce a system of web-based medical record information in Maternity Clinic Sriati River Sungai Penuh - Jambi. With this information system, it eases medical records clerk in the management of patient data which includes patient registration process, the recording of patient medical records, physician data recording, data recording space, the search code ICD 9 CM and ICD code search 10. In addition, this information system produces a variety of reports and patient medical record information that is required for management decision making.

Keywords: Information Systems, Medical Record, Maternity Clinic, Web.

ABSTRAK

Petugas rekam medis di Klinik Bersalin Sriati Kota Sungai Penuh - Jambi dalam pengelolaan dan pembuatan laporan data pasien masih menggunakan sistem manual. Hal ini menyebabkan terjadinya keterlambatan dalam penyampaian informasi dan pelaporan data harian pasien. Maka diperlukan sebuah sistem informasi rekam medis berbasis web yang dapat membantu petugas rekam medis dalam proses pengelolaan data pasien tersebut. Metode perancangan sistem ini menggunakan siklus hidup pengembangan sistem (*Systems Development Life Cycle-SDLC*) yang terdiri dari tahap perencanaan, analisis, desain, implementasi, dan penggunaan. Sedangkan tujuan dan manfaat dari perancangan sistem informasi ini yaitu menghasilkan sebuah sistem informasi rekam medis berbasis web di Klinik Bersalin Sriati Kota Sungai Penuh - Jambi. Dengan adanya sistem informasi ini, dapat memudahkan petugas rekam medis dalam pengelolaan data pasien yang meliputi proses pendaftaran pasien, pencatatan rekam medis pasien, pencatatan data dokter, pencatatan data ruang, pencarian kode ICD 9 CM, dan pencarian kode ICD 10. Selain itu sistem informasi ini menghasilkan berbagai laporan-laporan serta informasi rekam medis pasien yang dibutuhkan pihak manajemen untuk pengambilan keputusan.

Kata kunci: Sistem Informasi, Klinik Bersalin, ICD 9 CM, ICD 10



ANALISA PERBANDINGAN ANTARA REKAM MEDIS ELEKTRONIK DAN MANUAL

Comparison Analysis Between Electronic and Manual Medical Record

Raden Minda Kusumah

Akademi Perkam Medis dan Informatika Kesehatan (APIKES) Bandung.

*Email: minda2729@gmail.com

*Correspondence: minda2729@gmail.com

DOI:

Histori Artikel:

Diajukan:
13/11/2021

Diterima:
15/11/2021

Diterbitkan:
24/01/2022

ABSTRAK

Pelayanan rumah sakit yang cepat, tepat dan bermutu dibutuhkan untuk dapat memenuhi keinginan pasien saat ini. Rekam medis merupakan pencatatan data kesehatan dibutuhkan guna merekam riwayat penyakit pasien yang dapat dijadikan tolak ukur serta sebuah sistem penyelenggaraan rekam medis selama di rumah sakit. Awalnya rumah sakit memiliki sistem rekam medis yang dilaksanakan secara manual, seiring berkembangnya zaman dan melihat kerumitan dan kompleksitas rekam medis saat ini sudah mulai berganti pengelolaannya menjadi elektronik, disamping itu juga terdapat pertimbangan untuk memakai kedua sistem tersebut, baik manual maupun elektronik terdapat kondisi serta faktor yang mempengaruhi. Maka dari itu penelitian ini dibuat untuk membandingkan antara rekam medis manual dengan elektronik yang sudah diterapkan serta berjalan di berbagai rumah sakit melalui penelitian yang sudah ada. Metode yang digunakan yaitu metode studi literatur atau studi pustaka dengan pendekatan penelitian kualitatif. Hasil penelitian ini adalah sistem rekam medis elektronik lebih baik dan cepat dibandingkan rekam medis manual, karena dapat menambah atau melihat data pasien diakses di komputer bagian-bagian rumah sakit yang tersambung ke server LAN dengan asumsi rumah sakit sudah melakukan komputerisasi secara menyeluruh. Sedangkan rekam medis manual harus melalui pencarian di ruang penyimpanan yang membutuhkan waktu lebih lama. Disamping itu kapasitas penyimpanan rekam medis elektronik dapat lebih besar karena penyimpanannya yang virtual serta seiring berkembangnya teknologi yang memungkinkan perangkat penyimpanan memiliki dimensi semakin kecil. Sedangkan rekam medis manual masih mengandalkan besarnya ruang penyimpanan dan rak map file.

Kata kunci: Rumah Sakit; Rekam Medis Manual; Rekam Medis Elektronik.

ABSTRACT

Fast, precise and quality hospital services are needed to be able to meet the wishes of today's patients. The medical record is the recording of health data needed to record the patient's disease history which can be used as a benchmark as well as a system for organizing medical records while in the hospital. Initially the hospital had a medical record system that was carried out manually, along with the development of the times and seeing the complexity and complexity of the current medical record, it has begun to change its management to electronic, besides that there are also considerations for using both systems, both manual and electronic, there are conditions and factors which influence. Therefore, this study was made to compare manual and electronic medical records that have been implemented and run in various hospitals through existing research. The method used is the method of literature study or literature study with a qualitative research approach. The result of this study is that the electronic medical record system is

**REKAM MEDIS ELEKTRONIK: TELAAH MANFAAT DALAM KONTEKS
PELAYANAN KESEHATAN DASAR**

Feby Erawantini¹, Eko Nugroho², Guardian Yoki Sanjaya³, Sunandar Hariyanto³

¹Politeknik Negeri Jember, ²Sekolah Pascasarjana Universitas Gadjah Mada, ³Simkes Prodi S2
IKM Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada

feby_era@yahoo.co.id, nugroho@ugm.ac.id, gysanjaya@ugm.ac.id, sunandarharry@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Manfaat penggunaan rekam medis elektronik tidak hanya manfaat administratif. Manfaat yang dirasakan dokter dan petugas kesehatan adalah kemudahan dalam mengakses informasi pasien yang pada akhirnya membantu dalam pengambilan keputusan klinis. Tujuan penelitian adalah menilai manfaat penggunaan rekam medis elektronik dari aspek waktu dan kelengkapan catatan medis pasien pada fasilitas pelayanan kesehatan dasar. Evaluasi kepuasan pengguna untuk mengetahui tanggapan pengguna terhadap cara baru dokumentasi medis pasien, serta menilai aspek sosio-teknis yang mendukung penerapan rekam medis elektronik.

Metode : Evaluasi dengan membandingkan waktu pelayanan dan kelengkapan catatan medis pasien sebelum dan sesudah penerapan rekam medis elektronik dengan analisis statistik deskriptif. Kepuasan pengguna dan aspek sosio-teknis diperoleh dengan observasi dan wawancara kemudian dianalisis secara kualitatif.

Hasil dan Pembahasan : Nilai median waktu pelayanan dengan rekam medis elektronik adalah 12 menit sedangkan pada saat menggunakan rekam medis kertas, adalah 10 menit. Namun demikian kelengkapan pengisian rekam medis elektronik lebih baik dibandingkan saat menggunakan rekam medis kertas. Nilai median kelengkapan rekam medis elektronik adalah 85,71% sedangkan nilai median kelengkapan rekam medis kertas hanya 75%. Kelengkapan pengisian dokumentasi klinis rekam medis elektronik yaitu 67,84% dan kelengkapan pengisian dokumentasi rekam medis kertas yaitu 66,84%. Pengguna merasa puas terhadap isi, akurasi, format, relevansi dan kemudahan dalam menggunakan rekam medis elektronik. Faktor sosio-teknis, menjadi kunci suksesnya migrasi rekam medis kertas menuju rekam medis elektronik. Manfaat yang diperoleh adalah terintegrasinya data dalam satu *repository* yang memungkinkan untuk dilakukan analisis secara mudah dan cepat dalam pengambilan keputusan. Fungsi peringatan dini terhadap pemberian obat memiliki dampak positif terhadap keselamatan pasien.

Kesimpulan : Aspek sosio-teknis sangat mendukung suksesnya migrasi menuju rekam medis elektronik. Manfaat rekam medis elektronik yang utama adalah kelengkapan catatan medis pasien yang baik sehingga sangat mendukung penegakan keputusan klinis serta dapat meningkatkan keamanan pasien.

Kata Kunci : Rekam medis elektronik, waktu pelayanan, kepuasan pengguna, kelengkapan, informasi.











Lampiran 4. Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Nurvia Andani

Judul Proposal : Hubungan Kondisi Fasilitas dengan Kesiapan untuk Menggunakan Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda

Nama Pembimbing : Ferry Fadzrul Rahman, Ph.D

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	01 Oktober 2022	Menentukan tema dan judul	ACC	
2	05 Oktober 2022	Konsultasi Bab 1,2,3	Revisi/Perbaikan, masukan dan saran	
3	08 Oktober 2022	Pergantian tema dan judul	ACC	
4	12 Oktober 2022	Konsultasi Bab 1 (Latar belakang dan tujuan)	Revisi/Perbaikan, masukan dan saran	
5	18 Oktober 2022	Konsultasi Bab 2 (Tinjauan Pustaka, kerangka teori dan kerangka konsep)	ACC	
6	19 Oktober 2022	Konsultasi Bab 3 (Rancangan penelitian, Teknik pengambilan sampel, definisi operasional, uji validitas dan reliabilitas, dan Teknik pengambilan data)	Revisi/Perbaikan, masukan dan saran	
7	20 Oktober 2022	Konsultasi Bab 1,2,3	ACC	
8	02 Januari 2023	Konsultasi Bab 4	Revisi/Perbaikan, masukan dan saran	
9	06 Januari 2023	Konsultasi Bab 4	ACC	
10	14 Januari 2023	Konsultasi Bab 5	ACC	

Lampiran 5. Lembar Pertanyaan

SURAT PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Kepada Yth. Responden

Di Tempat.

Dengan Hormat,

Saya Mahasiswi S1 Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas

Muhammadiyah Kalimantan Timur:

Nama : Nurvia Andani

NIM : 1911102413137

Bermaksud akan melakukan penelitian mengenai “Hubungan Kondisi Fasilitas dengan Kesiediaan untuk Menggunakan Rekam Medis Elektronik di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda”. Saya bertanggung jawab atas segala kerugian yang disebabkan oleh informasi yang Anda berikan, dan keaslian semua informasi yang Anda berikan akan dijamin. Sehubungan dengan hal tersebut, apabila Anda bersedia untuk mengikuti penelitian ini, mohon untuk memperluas kolom yang tersedia.

Atas kesediaannya saya mengucapkan terima kasih.

Samarinda,2022

Responden,

(.....)

LEMBAR KUESIONER
HUBUNGAN KONDISI FASILITAS DENGAN KESEDIAAN UNTUK
MENGGUNAKAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI PUSKESMAS
SIDOMULYO KOTA SAMARINDA

Petunjuk Pengisian

4. Isilah identitas secara lengkap dan benar.
5. Isilah dengan cara memberikan tanda check (√) pada kolom jawaban yang tersedia, apabila jawaban anda ya atau tidak.
6. Dalam memilih jawaban, anda cukup memilih satu jawaban disetiap pertanyaan.
7. Nomor responden akan diisi oleh peneliti.

Identitas Responden

1. N Responden :
2. Nama :
3. Jenis Kelamin:
4. Usia :
5. Spesialisasi Medis (unit) :
6. Pengalaman Medis : Tahun
7. Jenis aplikasi TI di Bidang :

Pelayanan Kesehatan yang
Pernah digunakan

- P-Care
- E-postBorder
- E-Sign
- SIKDA
- Dll

KONDISI FASILITAS			
NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah Saudara/I memiliki sumber daya yang diperlukan untuk menggunakan sistem RMD		
2.	Apakah Saudara/I memiliki pengetahuan yang diperlukan untuk menggunakan sistem RMD		
3.	Apakah sistem RMD kompatibel dengan sistem lain yang saya gunakan		
4.	Apakah Seseorang (atau kelompok) tertentu tersedia untuk bantuan dengan kesulitan yang dialami dengan RMD sistem.		
KESEDIAAN			
NO.	PERTANYAAN	SEDIA	TIDAK BERSEDIA
1.	Apakah Saudara/i bersedia pindah dari konvensional ke elektronik		
2.	Apakah Saudara/i memiliki kesediaan untuk menjalani pelatihan komputer untuk mengaktifkan penggunaan sistem RMD		
3.	Apakah Saudara/i memiliki kesediaan menerapkan sistem RMD setelah mengikuti pelatihan RMD		
4.	Apakah Saudara/i memiliki kesediaan untuk menggunakan sistem RMD untuk layanan pasien dan jika terlatih dengan baik		
5.	Apakah Saudara/i memiliki kesediaan untuk menggunakan sistem RMD jika infrastruktur lengkap tersedia		
6.	Apakah Saudra/I memiliki kesediaan untuk menggunakan sistem RMD, secara keseluruhan		

*RME: Rekam Medis Digital

Lampiran 6. Dokumentasi



Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin

HUBUNGAN KONDISI FASILITAS
DENGAN KESEDIAAN UNTUK
MENGUNAKAN REKAM MEDIS
ELEKTRONIK DI PUSKESMAS
SIDOMULYO KOTA SAMARINDA

by Nurvia Andani

Submission date: 28-Feb-2023 10:19AM (UTC+0800)

Submission ID: 2024848821

File name: Naskah_Skripsi_-_Nurvia_Andani_1911102413137_Done_Parafrese.docx (1,002.75K)

Word count: 9445

Character count: 60307

HUBUNGAN KONDISI FASILITAS DENGAN KESEDIAAN UNTUK MENGGUNAKAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA SAMARINDA

ORIGINALITY REPORT

22% SIMILARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	7% PUBLICATIONS	10% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	3%
2	Submitted to Houston Community College Student Paper	2%
3	docplayer.info Internet Source	1%
4	www.scribd.com Internet Source	1%
5	Submitted to Universitas Dian Nuswantoro Student Paper	1%
6	123dok.com Internet Source	1%
7	text-id.123dok.com Internet Source	1%
8	www.researchgate.net Internet Source	<1%

perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id