

## Daftar Lampiran

### LAMPIRAN 1. KUESIONER

#### Kuesioner Penelitian

#### **IMPLEMENTASI SIMRS Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Menggunakan HOT-Fit Model di RSUD Dinda Tangerang.**

Sebagai kelengkapan data dalam penelitian yang sedang dilakukan, peneliti mohon kesediaan Bapak/ Ibu/ Saudara/i untuk mengisi pertanyaan yang peneliti ajukan, yang berkaitan dengan judul penelitian. Hasil dari jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara/i Responden berikan sangat berarti bagi penelitian ini dan masukan perbaikan pada SIMRS informasi manajemen rumah sakit yang ada di Rumah Sakit Dinda.

#### **A. Data Identitas Responden**

Nama :

Jenis Kelamin :

Unit Kerja :

*Petunjuk pengisian : responden diharapkan memberikan tanda silang/ ceklist (X/√) pada kolom yang tersedia. 1. Sangat tidak setuju (STS), 2. Tidak setuju (TS), 3. Netral (N), 4. Setuju (S), 5. Sangat Setuju (SS)								
No	Indikator	Kode	Pertanyaan	1	2	3	4	5
1	Kualitas	SQ1	Aplikasi SIMRS dapat dengan mudah diakses oleh saya					
2	Aplikasi	SQ2	Aplikasi SIMRS tidak memerlukan waktu yang lama dalam mengakses					
3	SIMRS (System Quality)	SQ3	Tersedia fasilitas/ menu untuk mengoreksi data pada aplikasi					
4	Kualitas Informasi (Information Quality)	IQ1	Aplikasi SIMRS menyajikan tampilan informasi dalam bentuk yang mudah dimengerti					
5		IQ2	Aplikasi SIMRS memiliki informasi yang berguna bagi saya					
6		IQ3	Aplikasi SIMRS menampilkan informasi yang relevan dengan data yang sudah diinput					
7	Kualitas	SEQ1	SIMRS didukung oleh teknisi profesional					

	Layanan ( <i>Service Quality</i> )		yang dapat dihubungi pada saat terjadi masalah.					
8		SEQ2	Petugas penanggung jawab SIMRS merespon dengan cepat apabila terjadi error pada aplikasi					
9		SEQ3	Aplikasi SIMRS memiliki jaminan keamanan atas siapa saja yang dapat mengakses					
10	Penggunaan aplikasi	SU1	Aplikasi SIMRS yang digunakan sesuai dengan pekerjaan/ <i>jobdesc</i> saya					
11	SIMRS ( <i>System Use</i> )	SU2	Saya dapat dengan mudah mengerti aplikasi SIMRS dengan baik					
12		SU3	Petunjuk penggunaan SIMRS, membantu dalam penggunaan aplikasi SIMRS dengan baik					
13	Kepuasan Pengguna ( <i>User Satisfaction</i> )	US1	Saya puas dengan fungsi yang ada dalam aplikasi SIMRS					
14		US2	Saya merasakan manfaat dari aplikasi SIMRS					
15		US3	Saya puas dengan tampilan aplikasi SIMRS					
16	Struktur Organisasi ( <i>Structure Organization</i> )	STR1	Aplikasi SIMRS memiliki dukungan dari atasan dalam penerapannya					
17		STR2	Penggunaan SIMRS ini menjadikan tujuan visi-misi di RSUD Dinda menjadi lebih baik					

18		STR3	Pihak manajemen merespon cepat apabila terjadi error pada SIMRS					
19	Lingkungan Organisasi ( <i>Environment Organization</i> )	EVR 1	Manajemen selalu melengkapi seluruh kebutuhan yang dibutuhkan oleh aplikasi SIMRS					
20		EVR 2	Aplikasi SIMRS membantu dalam penerapan aturan pemerintah (seperti contohnya BPJS)					
21		EVR 3	Penerapan aplikasi SIMRS menjadikan lingkungan organisasi di RSUD Dinda menjadi lebih baik					
22	Manfaat Bersih ( <i>Net Benefits</i> )	NB1	Implementasi aplikasi SIMRS dapat membantu melakukan pekerjaan sehari-hari.					
23		NB2	Aplikasi SIMRS dapat meningkatkan produktivitas pekerjaan saya					
24		NB3	Aplikasi SIMRS membantu saya menurunkan tingkat kesalahan saya dalam melakukan pekerjaan saya					
25		NB4	Aplikasi SIMRS membantu dalam memberikan pelayanan yang cepat					

## LAMPIRAN 2 : PENJELASAN WAWANCARA DAN DAFTAR PERTANYAAN

### A. PENJELASAN WAWANCARA

Saya dr. Airo Dhanaris, mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Ilmi-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, Jurusan Magister Administrasi Rumah Sakit (MARS) yang sedang melakukan penelitian tesis berjudul ; IMPLEMENTASI SIMRS Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Menggunakan HOT-Fit Model di RSUD Dinda Tangerang.

Penelitian ini bertujuan untuk melakukan evaluasi terhadap SIMRS yang saat ini sudah berjalan guna menyelesaikan studi saya. Maksud dari penelitian ini adalah untuk mendapatkan informasi sebanyak-banyaknya mengenai implementasi SIMRS di RS Dinda ini. Anda dapat menyampaikan pendapat, pengalaman, saran dan komentar apa saja, karena hal tersebut akan sangat bernilai bagi penelitian ini. Tidak ada jawaban yang salah atau benar dalam jawaban anda. Segala informasi yang anda sampaikan akan dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini, saya sebagai peneliti akan menggunakan alat bantu berupa alat perekam handphone dan catatan untuk membantu ingatan peneliti.

Saya sangat berharap kesediaan Bapak/ibu untuk membantu memberikan informasi sehubungan penelitian ini. Atas bantuan dan partisipasinya, saya ucapkan terima kasih.

## B. DAFTAR PERTANYAAN

### System Quality (SQ)

- 1) Apakah anda merasa desain tampilan SIMRS yang ada menarik?
- 2) Apakah anda merasa desain tampilan SIMRS yang ada mudah dipahami/dimengerti?

### Information Quality (IQ)

- 1) Menurut anda, bagaimana akurasi informasi pada aplikasi SIMRS yang ada?
- 2) Menurut anda, bagaimana pengamanan informasi pada aplikasi SIMRS yang ada?
- 3) Apakah informasi yang anda butuhkan selalu dapat anda peroleh dengan tepat waktu?

### Service Quality (SEQ)

- 1) Bagaimana pendapat anda mengenai kualitas dukungan departemen IT terhadap Sistem informasi yang anda gunakan?
- 2) Seberapa sering gangguan dan bagaimana penatalaksanaannya?
- 3) Bagaimana kecepatan dan ketepatan IT RS Dinda dalam menangani gangguan pada SIMRS RS Dinda?

### System Use (SU)

- 1) Untuk pekerjaan apa saja anda menggunakan Sistem Informasi dalam menjalankan tugas anda?
  - a. Untuk memasukkan data medis pasien
  - b. Untuk memasukkan administratif pasien
  - c. Untuk memperoleh dan memperoleh dan menganalisis data statistik mengenai unit organisasi dan individu
  - d. Untuk menampilkan pedoman praktik klinik
  - e. Untuk berkomunikasi antar bagian
  - f. Untuk menganalisis trend dan mengembangkan perencanaan anggaran
  - g. Sebagai pendukung tindakan medis bagi diagnosis dan terapi

pasien

- h. Untuk mendapatkan informasi dari sistem informasi lain, seperti asuransi, database medik
- 2) Menurut anda, bagaimana kemudahan memasukkan data dengan sistem yang ada?
- 3) Menurut anda, bagaimana kemudahan pengubahan data (misalnya: biaya dokter, perubahan pajak, dsb) untuk disesuaikan dengan kebutuhan saat ini?
- 4) Apakah anda dapat memasukkan data yang banyak pada sistem?
- 5) Bagaimana pendapat anda mengenai banyaknya data yang dapat anda masukkan pada sistem?

#### ***User Satisfaction (US)***

- 1) Apakah anda puas terhadap penggunaan aplikasi SIMRS ini secara keseluruhan?
- 2) Apakah penggunaan aplikasi SIMRS ini berguna bagi efisiensi kerja anda?

#### ***Organization Structure (STR)***

- 1) Apakah Manajemen Rumah Sakit Dinda melakukan pengawasan dalam aplikasi SIMRS?
- 2) Bagaimana manajemen RS Dinda menanggapi apabila karyawan ingin memberikan saran/pendapat mengenai SIMRS?

#### ***Environment Organization (EVR)***

- 1) Apakah anda dapat melakukan berkomunikasi dengan bagian lain dengan menggunakan Sistem Informasi yang ada?
- 2) Apakah SIMRS membantu kinerja anda sebagai tim di bagian/tempat kerja anda sekarang?

***Net Benefit (NB)***

- 1) Bagaimana menurut anda kecepatan sistem informasi dalam membantu anda menyelesaikan pekerjaan anda?
- 2) Apakah penggunaan sistem informasi ini berguna dalam meningkatkan kualitas bekerja anda?

Topik Pertanyaan	Informan 1 (IGD)	Informan 2 (Pendaftaran)
Kualitas Sistem/ <i>System Quality (SQ)</i>	<p>Mudah dimengerti tampilan SIMRS yang sekarang. Satu minggu dipelajari uda lancar. Apalagi di IGD kita perlu kerjanya cepat sama akurat.</p> <p>Untuk menu-menu nya menurut saya sudah lengkap kebutuhan untuk mengisi data pasien. Sudah ada formnya di komputer.</p>	<p>Tampilan sih uda oke buat saya, buat kita di pendaftaran sih yang penting tampilan menunya cukup jelas. Mudah dipakainya Buat kami yang di pendaftaran, apalagi pas jam-jam rame pasien kita harus milah-milah jenis pendaftaran yang mana, jadi kita lebih gampang menggunakan nya.</p> <p>Menu, mudah buat dimengerti, jadi kita klik pasien, dapat di lihat data-data nya, kalo untuk kebutuhan kita sih mudah. kecuali menu perubahan cara bayarnya yang belum ada.</p>
Kualitas Informasi/ <i>Information Quality (IQ)</i>	<p>Aplikasi SIMRS yang sekarang bermanfaat pada pelayanan di IGD karena informasi data nya jadi lebih gampang, pelayanan kan jadi lebih cepet, data-data nya jadi langsung masuk, pasien dan keluarga nya jadi nggak menunggu lama. Untuk saya pribadi, jadi gampang buat liat biaya-biaya, jadi tidak perlu cari-cari lagi.</p>	<p>Informasi data sudah baik secara keseluruhan, tapi kadang ada kendala di tanggal lahir yang tidak update. Kan harusnya tiap tahun umur bertambah. Kalo ini nggak, tetep di umur waktu dia daftar aja. Tetapi kita <i>crosscheck</i> terus.</p> <p>Sudah pasti meningkatkan kualitas pelayanan. Contohnya Informasi data seperti identitas pasien mudah dibaca, jadi mengurangi kesalahan seperti tulisan yang tidak terbaca. kasir juga jadi lebih cepat, dan untuk mencari arsip lebih cepat kalau dari komputer. Jadi pasiennya bisa dilayani dengan lebih cepat.</p>
Kualitas Pelayanan/ <i>Service Quality (SEQ)</i>	<p>Cukup puas dengan dukungan <i>IT/Tech Support</i> nya. <i>Down</i> ga sering terjadi tapi sebulan pasti ada saja 1-2x. Kalo lapor sama orang IT nya si masnya cepet dateng. Ga pernah sampe yang nunggu lama.</p>	<p>Dukungan dari bagian IT nya selalu sigap kalo ada kesalahan. Terutama saat jam-jam sibuk kadang suka bingung kalo tiba-tiba <i>down server</i>. Sebulan sekali kejadian tapi ya bersyukur aja, uda bagus ada aplikasi yang sekarang. Dibanding dulu kita semua masih manual.</p>
Penggunaan Sistem/	<p>Dari proses cara masuk ke sistem, pemasukan data, udah cukup gampang.</p>	<p>Desain dan cara input data Kalo dibilang menarik, ya standar. Yang terpenting sih sudah cukup lengkap</p>



<p><i>System Use (SU)</i></p>	<p>Ukuran tulisan sih udah cukup terbaca. Kelengkapan tampilan sistem juga sudah baik. Isinya sih udah lengkap dan mudah dimengerti. Menu, mudah, jadi tinggal klik nama pasien, kalo untuk kebutuhan IGD kita sih mudah.</p> <p>Secara keseluruhan sebenarnya cukup mudah kok. Keluar masuk aplikasi juga aman karena pake password. Namun saat-saat tertentu, mungkin karena pemakaian banyak, jadi sering lemot.</p>	<p>menu-menu nya. Untuk masalah perbaikan data, tidak lama dan tidak sulit, tetapi menjadi lama bila sedang padat. Jadi kalau lg padat digunakan komputernya, sistemnya suka lama kerjanya (lemot).</p> <p>Secara keseluruhan sudah bagus dan lengkap isinya sistem ini, tetapi sering lemot aja, entah karena jaringan atau server nya. Waktu saat lemot baru deh susah buat input ato mau buka data ato mau terhubung sama bagian lain.</p> <p>Kalo uda <i>down</i>, kita harus tulis manual, contoh nya kita mesti catet nomor rekam medik, kadang kalau tidak mengontrol sendiri dengan baik, ga bisa kontrol pake komputer. Kita nya harus yang lebih teliti.</p>
<p>Kepuasan Pengguna/ <i>User Satisfaction (US)</i></p>	<p>Cukup puas dengan aplikasi SIMRS ini, karena membuat pelayanan jadi lebih cepat dari penggunaan nya, dengan lebih cepat waktu, pasien jadi lebih cepat tertangani, cepet selesai dilaksanakan, jadi bisa memberi kepuasan pasien, data yang pasti tersimpan.</p> <p>Meningkatkan kualitas kerja IGD tentu saja, ribet kayaknya kalo nggak pake komputer sekarang. Pasien harus ditangani cepat dan kita harus ga boleh salah-salah, Kalo disini minimal kita uda terkomputerisasi , jadi bisa lebih efisien saja.</p>	<p>Bagus untuk kegunaan aplikasi yang sekarang, karena sudah pakai pasword masing-masing. Jadi ga sembarangan orang punya akses dan masing-masing tanggung jawab. Cuma ya palingan itu, kalo lupa nutup, suka kepake sama orang-orang lain jadinya. Tapi kalo kualitasnya sih Ya. Tergantung lagi error apa nggaknya. kalo lagi rame-ramenya, tiba-tiba error ya kita nya harus siap-siap manual, baru nanti di input lagi.</p>
<p>Struktur Organisasi/ <i>Organization Structure(STR)</i></p>	<p>Dukungan dari manajemen ataupun dari IT nya cukup baik. Kontrol dilakukan tapi jarang-jarang, terutama kalo masalah akses, kan ada password</p>	<p>Atasan sama manajemen selalu menanyakan ada masalah atau tidak, terutama buat update daftar nya. Contoh nya ada tindakan di poli misalnya, yang ga ada di daftar tindakan, itu nanti ditulisnya</p>

	<p>untuk setiap orang. Cuma ya kalo orangnya males, jadi lupa nutup, akhirnya dipake orang lain. Karena itu sekarang lebih di awasi dan di kontrol. Kita juga sering kasih masukan kalo mau minta nambah kolom, cepat juga di respon nya walupun harus minta 2-3 kali terlebih dahulu.</p>	<p>manual aja, itu pun jarang, permintaan kolom rujukan , kemarin butuh waktu kurang lebih 3 bulan buat dilakukan penambahan. Kontrol sering dilakukan dari bagian IT, karena pernah kejadian password salah satu <i>user</i> lupa di <i>logout</i> jadi dipakai oleh orang lain.</p> <p>Untuk masukan dan saran ke manajemen kita menggunakan <i>outlook</i>, di situ kita bisa komunikasi langsung dengan manajemen dan direspon selalu.</p>
<p>Lingkungan Organisasi/ <i>Organizational Environment (EVR)</i></p>	<p>Sudah bisa akses hampir 100% ke bagian lain dengan aplikasi SIMRS ini, contoh nya buat permintaan radiologi. (kecuali untuk kebutuhan BPJS) masih menggunakan kertas. Secara tim di IGD selalu mengingatkan saja tentang penggunaan SIMRS dan pengaksesan nya supaya kesalahannya nggak keulang-ulang.</p>	<p>Sudah cukup baik dari kami di pendaftaran, masalah yang sering terjadi contohnya kalau di rawat jalan, kita masih manual untuk tau dokternya udah dateng apa belum. Jadi kalau pasiennya pengen ke dokter yang cepet dateng, ya harus manual telepon dokter siapa aja yang sudah datang. Walupun untuk pasien yang daftar secara <i>online</i> malam nya sudah di informasikan via email terlebih dahulu. Paling permasalahannya adalah sistem nya belum <i>bridging</i> dengan sistem BPJS.</p>
<p>Kinerja Pelaksanaan/ <i>Net Benefit (NB)</i></p>	<p>Sudah pasti kita di IGD pasti tertolong sekali dalam pelayanannya atas adanya aplikasi SIMRS ini. Pelayanan pasti akan lbh cepat waktunya, dengan lebih cepat waktu, pasien kan harus dilayani cepat dan tertangani cepat, supaya selesai dilaksanakan, jadi bisa memberi kepuasan pasien, data yang pasti tersimpan, dan bisa kita buka lagi dengan mudah nya, Kecuali ya itu, waktu lagi cepat ya cepat akses nya, tetapi pas waktu <i>down</i>,</p>	<p>Bermanfaat untuk pendaftaran, karena pelayanan kan jadi lebih cepet, data dari pendaftaran langsung masuk ke kasir, jadi nggak perlu entri ulang, pasien jadi nggak menunggu lama. Untuk pendaftaran juga langsung bisa di klik di menu nya (pribadi&amp;asuransi, BPJS, IGD umum&amp;Maternal, dan rawat inap).</p> <p>Pendaftaran secara <i>online</i>, juga bermanfaat terutama di era sekarang, dapat mengurangi antrean, pasien yang mendaftar online, setelah disetujui bisa dapat nomer antrean digital yang dikirim via email. Tetapi pada saat sistem</p>

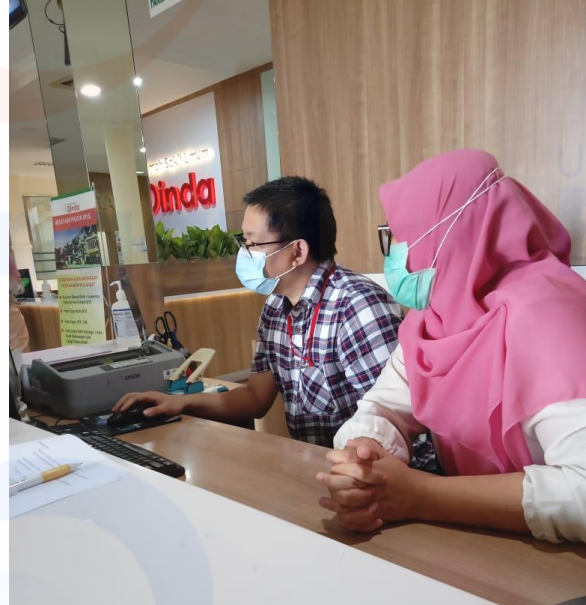
	<i>down</i> -nya barengan beberapa bagian, jadi nya kalo ga di tangani langsung sama IT nya kita harus manual.	nya lemot, biasanya kita harus ke <i>tech-support</i> nya, supaya bisa dibenerin secara langsung atau biasanya bisa secara <i>remote</i> . Kalo uda lemot, ya kita pasrah saja.
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Informan 3 : Dilakukan wawancara pada bagian manajemen bagian IT

Topik Pertanyaan	Informan 3 (IT RSUD Dinda)
Kualitas Sistem/ <i>System Quality (SQ)</i>	Kalo RSUD dinda ini , sistemnya itu berbasis web, jadi nggak perlu di instal di setiap komputer kan. Kalo bahasa pemrogramannya kita pake teknologi ASP.Net, jadi sebenarnya dengan ganti Vendor yang sekarang uda ada peningkatan kualitas sistem dari sebelumnya.
Kualitas Informasi/ <i>Information Quality (IQ)</i>	Database Informasinya, kita pakenya microsoft SQL server. Kita sekarang udah punya 3 server, supaya ga berat akses ke usernya. Kalo untuk tampilannya, kita pakenya internet explorer. Jadi tampilan-tampilan informasi nya masih <i>user-friendly</i> lah. Kelengkapannya juga menurut saya vendor yang sekarang uda cukup bagus. Fitur-fiturnya uda lengkap kalo kurang nanti karywan nya minta.
Kualitas Pelayanan/ <i>Service Quality (SEQ)</i>	Kalo kita ada masalah memang langsung kita bisa hubungi vendor, ato paling nggak kita hubungi direktur, nanti direktur bisa sambungkan ke owner, selama ini belum ada masalah kalo sampe ada <i>down</i> . Susahnya kalo dari lower management nya ada error itu kalo bersamaan kadang kan kita kerjain nya ga bisa sekaligus, apalagi kalo saya ngerjain nya secara <i>remote</i> , susah juga IT nya 2 orang terus yang satu resign gara-gara COVID, jadi saya nanganin sendiri kalo ada masalah. Walopun itungan nya sebulan paling 1x. Masih bisa ter <i>handle</i>

<p>Penggunaan Sistem/ <i>System Use (SU)</i></p>	<p>Secara IT, saya sangat suka sama aplikasi ini. karena alurnya juga enak, cara pengentriannya juga, apa namanya, user itu mudah untuk user. karena kebanyakan kita banyak main di mouse, jarang main keyboard.</p>
<p>Kepuasan Pengguna/ <i>User Satisfaction (US)</i></p>	<p>Dari kita di IT sebenarnya uda cukup puas dengan SIMRS yang sekarang , tujuannya secara garis besar biar apa-apa tinggal klik, jadi cepet kan dapet datanya. Misalnya manajer apa butuh data, langsung di klik. Nah, bisa langsung tahu. Pengawasan nya juga jadi jauh lebih gampang.</p>
<p>Struktur Organisasi/ <i>Organization Structure(STR)</i></p>	<p>tapi dari IT sendiri belum ada SOPnya, seharusnya ada, cara pengentrian rawat jalan... saya sebenarnya sudah mulai buat si. tapi dengan kondisi sperti ini, susah buatnya, karena sibuk sekali. Selain itu, memang SIMRS ini tampaknya belum menjadi prioritas rumah sakit ya.</p>
<p>Lingkungan Organisasi/ <i>Organizational Environment (EVR)</i></p>	<p>Aplikasi SIMRS ini kita di IT juga sangat berguna ya, terutama waktu ada keluhan-keluhan ato saran-saran yang di kirim sama <i>user</i>, kita ada pakai <i>Outlook</i> , jadi saran ato mau minta apa langsung terbaca sama manajemen.</p>
<p>Kinerja Pelaksanaan/ <i>Net Benefit (NB)</i></p>	<p>Menurut saya dengan adanya SIMRS ini, meningkatkan kualitas karyawan-karyawannya, buat RS juga bagus, contohnya seperti era COVID-19 gini, dengan sistem komputer, kita bisa lihat fluktuasinya, dari hari-minggu-bulan. kita juga bisa nyiapin obat-obatannya, januari sampe bulan apa, penyakit lain apa yang lagi banyak, kita bisa order banyak obat yang itu, seperti itu. jadi untuk efisiensi pembelian obat bisa dari situ. fluktuasinya dari medical record.</p>

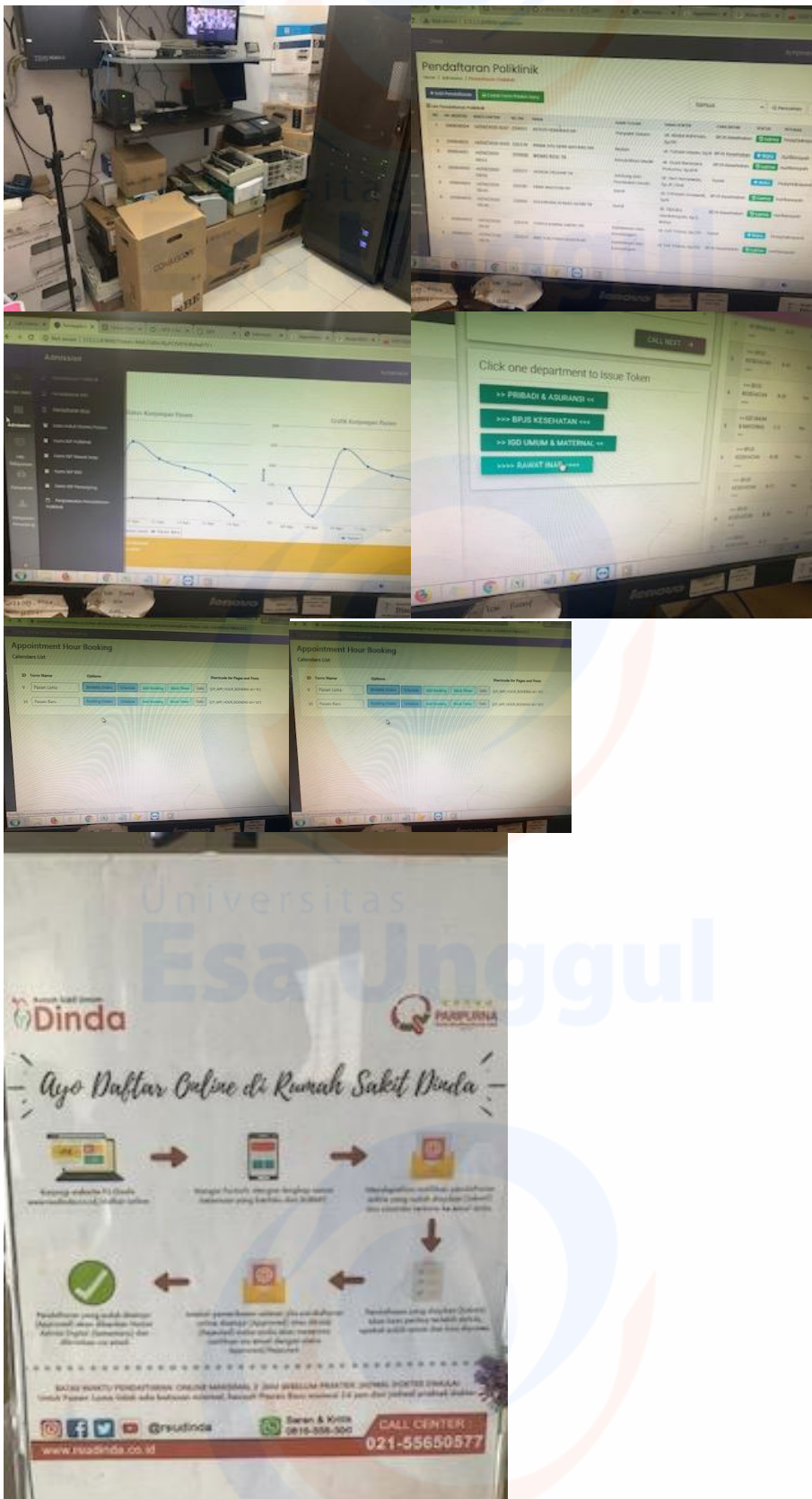
LAMPIRAN 3 : FOTO – FOTO WAWANCARA DAN PENGUMPULAN DATA



LAMPIRAN 3 : FOTO – FOTO WAWANCARA DAN PENGUMPULAN DATA KUESIONER



LAMPIRAN 3 : FOTO – FOTO SISTEM DAN ALAT YANG DIGUNAKAN DI RUMAH SAKIT



## LAMPIRAN 4 : DATA PENELITIAN

**Notes for Group (Group number 1)**

The model is recursive.

Sample size = 153

**Variable Summary (Group number 1)**

Your model contains the following variables (Group number 1)

Observed, endogenous variables

Human

Net\_Benefit

Organization

Observed, exogenous variables

Technology

Unobserved, exogenous variables

e1

e3

e2

**Variable counts (Group number 1)**

Number of variables in your model: 7

Number of observed variables: 4

Number of unobserved variables: 3

Number of exogenous variables: 4

Number of endogenous variables: 3

**Parameter Summary (Group number 1)**

	Weights	Covariances	Variances	Means	Intercepts	Total
Fixed	3	0	0	0	0	3
Labeled	0	0	0	0	0	0
Unlabeled	5	0	4	0	0	9
Total	8	0	4	0	0	12

**Assessment of normality (Group number 1)**

Variable	min	max	skew	c.r.	kurtosis	c.r.
Technology	25.000	45.000	-.181	-.916	.178	.450
Organization	15.000	30.000	.226	1.139	.449	1.135
Human	18.000	30.000	.163	.823	.117	.296
Net_Benefit	12.000	20.000	.032	.163	-.309	-.780
Multivariate					14.787	13.200

**Observations farthest from the centroid (Mahalanobis distance) (Group number 1)**

Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
13	33.573	.000	.000
142	23.776	.000	.000
149	19.446	.001	.000
14	17.888	.001	.000
143	17.617	.001	.000



Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
144	13.781	.008	.002
148	13.638	.009	.000
12	12.964	.011	.000
151	11.768	.019	.003
90	11.237	.024	.004
11	11.099	.025	.002
145	10.450	.033	.006
15	9.419	.051	.053
152	9.083	.059	.070
9	8.952	.062	.055
19	8.844	.065	.042
10	8.628	.071	.045
153	8.417	.077	.050
92	7.948	.093	.124
150	7.816	.099	.118
7	7.804	.099	.079
8	7.427	.115	.160
135	7.407	.116	.116
126	7.153	.128	.171
141	7.145	.128	.122
99	7.042	.134	.117
3	6.817	.146	.169
5	6.553	.162	.265
98	6.480	.166	.247
1	6.443	.168	.207
2	6.355	.174	.203
4	6.355	.174	.150
6	6.355	.174	.108
147	6.316	.177	.088
128	6.057	.195	.169
44	6.014	.198	.146
138	5.912	.206	.158
67	5.622	.229	.316
94	5.422	.247	.437
80	5.312	.257	.478
21	5.248	.263	.473
124	5.238	.264	.412
132	5.116	.276	.471
146	5.107	.277	.410
27	5.090	.278	.359
20	4.885	.299	.515
133	4.822	.306	.519

Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
139	4.822	.306	.449
140	4.822	.306	.381
110	4.761	.313	.382
131	4.755	.313	.325
137	4.645	.326	.383
136	4.644	.326	.321
17	4.629	.328	.278
97	4.518	.340	.338
16	4.452	.348	.351
106	4.305	.366	.467
130	4.255	.373	.464
26	4.156	.385	.528
29	4.104	.392	.530
134	3.943	.414	.676
91	3.647	.456	.910
33	2.961	.564	1.000
129	2.927	.570	1.000
119	2.924	.571	1.000
83	2.877	.579	1.000
23	2.876	.579	1.000
24	2.876	.579	1.000
108	2.623	.623	1.000
28	2.615	.624	1.000
25	2.612	.625	1.000
43	2.600	.627	1.000
88	2.559	.634	1.000
100	2.558	.634	1.000
38	2.513	.642	1.000
120	2.445	.654	1.000
59	2.436	.656	1.000
18	2.426	.658	1.000
32	2.307	.680	1.000
30	2.153	.708	1.000
50	2.124	.713	1.000
125	2.075	.722	1.000
22	1.960	.743	1.000
95	1.953	.744	1.000
37	1.896	.755	1.000
40	1.862	.761	1.000
39	1.811	.770	1.000
117	1.783	.776	1.000
93	1.737	.784	1.000

Observation number	Mahalanobis d-squared	p1	p2
127	1.719	.787	1.000
34	1.695	.792	1.000
81	1.673	.796	1.000
89	1.661	.798	1.000
111	1.589	.811	1.000
112	1.589	.811	1.000
113	1.589	.811	1.000
114	1.589	.811	1.000
115	1.589	.811	1.000
116	1.589	.811	1.000
36	1.545	.819	1.000

**Sample Moments (Group number 1)**

**Sample Covariances (Group number 1)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	15.076			
Organization	7.469	9.349		
Human	7.214	5.948	8.313	
Net_Benefit	5.170	3.694	3.554	4.990

Condition number = 10.497

Eigenvalues

27.660 4.578 2.856 2.635

Determinant of sample covariance matrix = 952.791

**Sample Correlations (Group number 1)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	1.000			
Organization	.629	1.000		
Human	.644	.675	1.000	
Net_Benefit	.596	.541	.552	1.000

Condition number = 8.715

Eigenvalues

2.821 .495 .361 .324

**Models**

**Default model (Default model)**

**Notes for Model (Default model)**

**Computation of degrees of freedom (Default model)**

Number of distinct sample moments: 10  
 Number of distinct parameters to be estimated: 9  
 Degrees of freedom (10 - 9): 1

**Result (Default model)**

Minimum was achieved  
 Chi-square = 34.914  
 Degrees of freedom = 1  
 Probability level = .000

**Group number 1 (Group number 1 - Default model)**

**Estimates (Group number 1 - Default model)**

**Scalar Estimates (Group number 1 - Default model)**

**Maximum Likelihood Estimates**

**Regression Weights: (Group number 1 - Default model)**

			Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
Human	<---	Technology	.479	.046	10.391	***	par_1
Organization	<---	Technology	.495	.050	9.978	***	par_3
Net_Benefit	<---	Technology	.201	.050	4.065	***	par_2
Net_Benefit	<---	Human	.156	.070	2.227	.026	par_4
Net_Benefit	<---	Organization	.135	.065	2.068	.039	par_5

**Standardized Regression Weights: (Group number 1 - Default model)**

			Estimate
Human	<---	Technology	.644
Organization	<---	Technology	.629
Net_Benefit	<---	Technology	.353
Net_Benefit	<---	Human	.204
Net_Benefit	<---	Organization	.186

**Variances: (Group number 1 - Default model)**

	Estimate	S.E.	C.R.	P	Label
Technology	15.076	1.729	8.718	***	par_6
e1	4.861	.558	8.718	***	par_7
e2	5.649	.648	8.718	***	par_8
e3	2.896	.332	8.718	***	par_9

**Squared Multiple Correlations: (Group number 1 - Default model)**

	Estimate
Organization	.396
Human	.415
Net_Benefit	.408

**Matrices (Group number 1 - Default model)**

**Implied (for all variables) Covariances (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	15.076			
Organization	7.469	9.349		
Human	7.214	3.574	8.313	
Net_Benefit	5.170	3.322	3.234	4.890

**Implied (for all variables) Correlations (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	1.000			
Organization	.629	1.000		
Human	.644	.405	1.000	
Net_Benefit	.602	.491	.507	1.000

**Implied Covariances (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	15.076			
Organization	7.469	9.349		
Human	7.214	3.574	8.313	
Net_Benefit	5.170	3.322	3.234	4.890

**Implied Correlations (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	1.000			
Organization	.629	1.000		
Human	.644	.405	1.000	
Net_Benefit	.602	.491	.507	1.000

**Residual Covariances (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	.000			
Organization	.000	.000		
Human	.000	2.374	.000	

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Net_Benefit	.000	.371	.320	.100

**Standardized Residual Covariances (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human	Net_Benefit
Technology	.000			
Organization	.000	.000		
Human	.000	3.076	.000	
Net_Benefit	.000	.608	.551	.178

**Factor Score Weights (Group number 1 - Default model)**

▪

**Total Effects (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human
Organization	.495	.000	.000
Human	.479	.000	.000
Net_Benefit	.343	.135	.156

**Standardized Total Effects (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human
Organization	.629	.000	.000
Human	.644	.000	.000
Net_Benefit	.602	.186	.204

**Direct Effects (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human
Organization	.495	.000	.000
Human	.479	.000	.000
Net_Benefit	.201	.135	.156

**Standardized Direct Effects (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human
Organization	.629	.000	.000
Human	.644	.000	.000
Net_Benefit	.353	.186	.204

**Indirect Effects (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human
--	------------	--------------	-------

	Technology	Organization	Human
Organization	.000	.000	.000
Human	.000	.000	.000
Net_Benefit	.142	.000	.000

**Standardized Indirect Effects (Group number 1 - Default model)**

	Technology	Organization	Human
Organization	.000	.000	.000
Human	.000	.000	.000
Net_Benefit	.249	.000	.000

**Modification Indices (Group number 1 - Default model)**

**Covariances: (Group number 1 - Default model)**

	M.I.	Par Change
e1 <--> e2	31.194	2.374

**Variances: (Group number 1 - Default model)**

	M.I.	Par Change
--	------	------------

**Regression Weights: (Group number 1 - Default model)**

	M.I.	Par Change
Organization <--- Human	18.239	.286
Human <--- Organization	18.848	.254

**Minimization History (Default model)**

Iteration	Negative eigenvalues	Condition #	Smallest eigenvalue	Diameter	F	NTries	Ratio
0	e 0	38.281		9999.000	199.253	0	9999.000
1	e 0	8.730		.931	73.675	4	.000
2	e 0	8.223		.349	37.118	1	.991
3	e 0	7.864		.078	34.974	1	1.098
4	e 0	7.862		.016	34.914	1	1.024
5	e 0	7.966		.001	34.91	1	1.001

Iteration	Negative eigenvalues	Condition #	Smallest eigenvalue	Diameter	F	NTRIES	Ratio
					4		

**Pairwise Parameter Comparisons (Default model)**

**Variance-covariance Matrix of Estimates (Default model)**

	par_1	par_2	par_3	par_4	par_5	par_6	par_7	par_8	par_9
par_1	.002								
par_2	.000	.002							
par_3	.000	.000	.002						
par_4	.000	-.001	.000	.005					
par_5	.000	-.001	.000	-.002	.004				
par_6	.000	.000	.000	.000	.000	2.990			
par_7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.311		
par_8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.420	
par_9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.110

**Correlations of Estimates (Default model)**

	par_1	par_2	par_3	par_4	par_5	par_6	par_7	par_8	par_9
par_1	1.000								
par_2	.000	1.000							
par_3	.000	.000	1.000						
par_4	.000	-.383	.000	1.000					
par_5	.000	-.344	.000	-.453	1.000				
par_6	.000	.000	.000	.000	.000	1.000			



	par_1	par_2	par_3	par_4	par_5	par_6	par_7	par_8	par_9
6									
par_7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	1.000		
par_8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	1.000	
par_9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	1.000

**Critical Ratios for Differences between Parameters (Default model)**

	par_1	par_2	par_3	par_4	par_5	par_6	par_7	par_8	par_9
par_1	.000								
par_2	4.100	.000							
par_3	.249	4.19	.000						
par_4	3.835	-.448	3.942	.000					
par_5	4.310	-.705	4.404	-.188	.000				
par_6	8.438	8.59	8.428	8.62	8.63	.000			
par_7	7.833	8.32	7.798	8.37	8.41	-	.000		
par_8	7.959	8.38	7.930	8.42	8.46	-	.922	.000	
par_9	7.208	8.02	7.147	8.06	8.15	-	-	-	.000

**Miscellaneous**

**Model Fit Summary**

**CMIN**

Model	NPAR	CMIN	DF	P	CMIN/DF
Default model	9	34.914	1	.000	34.914
Saturated model	10	.000	0		
Independence model	4	275.778	6	.000	45.963

**RMR, GFI**

Model	RMR	GFI	AGFI	PGFI
Default model	.767	.907	.069	.091
Saturated model	.000	1.000		
Independence model	4.430	.474	.124	.284

**Baseline Comparisons**

Model	NFI Delta1	RFI rho1	IFI Delta2	TLI rho2	CFI
Default model	.873	.240	.877	.246	.874
Saturated model	1.000		1.000		1.000
Independence model	.000	.000	.000	.000	.000

**Parsimony-Adjusted Measures**

Model	PRATIO	PNFI	PCFI
Default model	.167	.146	.146
Saturated model	.000	.000	.000
Independence model	1.000	.000	.000

**NCP**

Model	NCP	LO 90	HI 90
Default model	33.914	18.181	57.057
Saturated model	.000	.000	.000
Independence model	269.778	219.102	327.871

**FMIN**

Model	FMIN	F0	LO 90	HI 90
Default model	.230	.223	.120	.375
Saturated model	.000	.000	.000	.000
Independence model	1.814	1.775	1.441	2.157

**RMSEA**

Model	RMSEA	LO 90	HI 90	PCLOSE
Default model	.472	.346	.613	.000
Independence model	.544	.490	.600	.000

**AIC**

Model	AIC	BCC	BIC	CAIC
Default model	52.914	53.526	80.188	89.188
Saturated model	20.000	20.680	50.304	60.304

Model	AIC	BCC	BIC	CAIC
Independence model	283.778	284.050	295.900	299.900

**ECVI**

Model	ECVI	LO 90	HI 90	MECVI
Default model	.348	.245	.500	.352
Saturated model	.132	.132	.132	.136
Independence model	1.867	1.534	2.249	1.869

**HOELTER**

Model	HOELTER .05	HOELTER .01
Default model	17	29
Independence model	7	10

**Execution time summary**

Minimization:	.055
Miscellaneous:	1.293
Bootstrap:	.000
Total:	1.348