



Universitas  
**Esa Unggul**

**PRODI D4 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN**

**INFORMED CONSENT**

**PERSETUJUAN UNTUK MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Sdr/i

Dengan Hormat,

Saya adalah mahasiswa Progam Studi D4 Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta yang sedang menyusun skripsi sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehata di Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan.

Nama : Husni Abdul Muchlis

NIM : 20160304032

Prodi : D4 Manajemen Informasi Kesehatan

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui “Penerimaan (*Acceptance*) Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit oleh Tenaga Kesehatan Menggunakan *the Unified Theory of Acceptance and Use of Technology* di Rumah Sakit Jiwa Dr Soeharto Heerdjan”. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit dengan menggunakan persepsi tenaga kesehatan (*User*), khususnya dilihat dari perilaku *User* dalam menggunakan suatu teknologi

Kami mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk mengisi kuisisioner ini dengan lengkap sesuai dengan kondisi sebenarnya. Hasil penelitian ini sangat tergantung pada informasi yang didapat dari Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai responden. Kuisisioner ini akan dijadikan data dalam penelitian saya. Oleh karena itu, bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk membaca dengan teliti dan menjawabnya dengan lengkap. Tidak ada jawaban benar atau salah, yang terpenting adalah memilih jawaban sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i. Jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara/i berikan juga tidak akan mempengaruhi penilaian dalam kehidupan Bapak/Ibu/Saudara/i sehari – hari. Bapak/Ibu/Saudara/i berhak menolak menjawab pertanyaan atau tidak bersedia sebagai responden, apabila tidak menginginkannya.

Jika Bapak/Ibu/Saudara/i adalah tenaga kesehatan yang bekerja di Rumah Sakit Jiwa Dr Soeharto Heerdjan, maka saya undang Bapak/Ibu/Saudara/i untuk ikut serta dalam penelitian ini. Akan tetapi Bapak/Ibu/Saudara/i harus memenuhi beberapa persyaratan berikut sebelum dapat ikut serta, yakni :

1. Tenaga kesehatan yang bekerja pada Instalasi/Unit/Bidang/Bagian Rekam medis, Keperawatan, Laboratorium, Apotik, Dokter dan Radiologi
2. Tenaga kesehatan yang sekurang kurangnya telah bekerja lebih dari 1 tahun
3. Tenaga kesehatan yang mengoperasikan langsung Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS)
4. Tenaga kesehatan yang bekerja di instalasi rawat jalan, gawat darurat dan rawat inap
5. Memahami bahasa Indonesia
6. Bersedia mengisi Kuisisioner

Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai responden tidak akan mendapatkan keuntungan langsung dari penelitian ini, namun informasi Bapak/Ibu/Saudara/i akan sangat berguna untuk perbaikan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) yang ada di Rumah Sakit Jiwa Dr Soeharto Heerdjan. Kami akan memberikan sedikit kompensasi untuk waktu yang sudah Bapak/Ibu/Saudara/i berikan serta sebagai bentuk ucapan terimakasih atas partisipasinya dalam penelitian ini. Segala informasi yang

diterima dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan dipergunakan untuk keperluan akademis.

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i meluangkan waktu untuk mengisi dan menjawab semua pertanyaan dalam penelitian ini, saya ucapkan beribu terima kasih.

Jakarta, Agustus 2018

Peneliti

Informan

(Husni Abdul Muchlis)

(.....)

## Kuisisioner Penelitian Skripsi

**Evaluasi Penerimaan (*Acceptance*) Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit oleh Tenaga Kesehatan Menggunakan *the Unified Theory of Acceptance and Use of Technology* di Rumah Sakit Jiwa Dr Soeharto Heerdjan**

### Data tentang Responden (Diisi dengan Lengkap)

*Mohon pernyataan di bawah ini diisi dengan data Bapak/Ibu/Saudara/i*

*Jika keberatan mencantumkan nama, maka pertanyaan tersebut boleh untuk tidak dijawab*

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1. No Responden                              | <b>(Diisi oleh peneliti)</b>                                  |  |
| 2. Nama                                      | <b>(Boleh tidak diisi)</b>                                    |  |
| 3. Jenis Kelamin*                            | <b>(Mohon diisi)</b>  |  |
|  | <input type="radio"/> Laki – laki                             | <input type="radio"/> Perempuan  |
| 4. Umur*                                     | <b>(Mohon diisi)</b>  |  |
|  | <input type="radio"/> < 20 Tahun                              | <input type="radio"/> 21 – 30 Tahun                                    |
|  | <input type="radio"/> 31 – 40 Tahun                           | <input type="radio"/> 41 – 50 Tahun                                    |
|  | <input type="radio"/> > 51 Tahun                              |  |
| 5. Unit Kerja*                               | <b>(Mohon diisi)</b>  |  |
|  | <input type="radio"/> Rekam Medis                             | <input type="radio"/> Radiologi  |
|  | <input type="radio"/> Laboratorium                            | <input type="radio"/> Keperawatan                                      |
|  | <input type="radio"/> Apotik                                  | <input type="radio"/> Dokter   |
| 6. Lama Kerja*                               | <b>(Mohon diisi)</b>  |  |
|  | <input type="radio"/> < 1 Tahun                               | <input type="radio"/> 1 - 5Tahun                                       |
|  | <input type="radio"/> 6 – 10 Tahun                            | <input type="radio"/> > 11 Tahun                                       |
| 7. Pendidikan Terakhir*                      | <b>(Mohon diisi)</b>  |  |
|  | <input type="radio"/> DIII Rekam Medis                        | <input type="radio"/> DIV/S1 Rekam Medis/Manajemen Informasi Kesehatan |
|  | <input type="radio"/> DIII Radiologi (Teknik Radiodiagnostik) | <input type="radio"/> DIV/S1 Radiologi (Radiodiagnostik)               |
|  | <input type="radio"/> DIII Analis Kesehatan                   | <input type="radio"/> DIV/S1 Analis Kesehatan                          |
|  | <input type="radio"/> DIII Keperawatan                        | <input type="radio"/> DIV/S1 Keperawatan                               |
|  | <input type="radio"/> DIII Farmasi                            | <input type="radio"/> DIV/S1 Farmasi                                   |
|  | <input type="radio"/> S1 Kedokteran                           | <input type="radio"/> Dokter Spesialis                                 |
|  | <input type="radio"/> SLTA (SMA/SMK)                          |  |
|  | <input type="radio"/> Lain – Lain (DIV/S1) .....              |  |
| <input type="radio"/> Lain – Lain (S2) ..... |   |  |

\* Berikan tanda (X) pada kolom yang telah tersedia

## KUISIONER PENELITIAN

Berikut ini adalah pertanyaan – pertanyaan mengenai penerapan SIMRS di Rumah Sakit jiwa Dr Soeharto Heerdjan. Bapak/Ibu/Sdr/i dimohon untuk memberikan tanggapan atas pernyataan tersebut dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang disediakan. Adapun alternative jawaban sebagai berikut :

### \* Keterangan :

- |       |                 |        |                       |
|-------|-----------------|--------|-----------------------|
| 1. SS | : Sangat Setuju | 4. TS  | : Tidak Setuju        |
| 2. S  | : Setuju        | 5. STS | : Sangat Tidak Setuju |
| 3. N  | : Netral        |        |                       |

| No   | Pertanyaan   | SS | S | N | TS | STS |
|--|--|----|---|---|----|-----|
| <b><i>Performance Expectancy (Ekspektansi Kinerja)</i></b> |  |    |   |   |    |     |
| 1.   | Program SIMRS bermanfaat dalam proses pekerjaan yang saya lakukan                    |    |   |   |    |     |
| 2.   | Menggunakan Program SIMRS membantu menyelesaikan pekerjaan lebih cepat               |    |   |   |    |     |
| 3.   | Menggunakan Program SIMRS dapat meningkatkan kemampuan serta kualitas pekerjaan saya |    |   |   |    |     |
| 4.   | Menggunakan program SIMRS meningkatkan produktifitas pekerjaan saya                  |    |   |   |    |     |
| <b><i>Effort Expectancy (Ekspektansi Usaha)</i></b>        |  |    |   |   |    |     |
| 5.   | Program SIMRS jelas dan mudah dimengerti   |    |   |   |    |     |
| 6.   | Mudah bagi saya ketika belajar mengoperasikan program SIMRS                          |    |   |   |    |     |
| 7.   | Program SIMRS sangat rumit dan sulit untuk dipahami                                  |    |   |   |    |     |
| 8.   | Saya mengakui bahwa program ini mudah digunakan                                      |    |   |   |    |     |

**\* Keterangan :**

- |                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| 1. <b>SS</b> : Sangat Setuju | 4. <b>TS</b> : Tidak Setuju         |
| 2. <b>S</b> : Setuju         | 5. <b>STS</b> : Sangat Tidak Setuju |
| 3. <b>N</b> : Netral         |                                     |

| No  | Pertanyaan   | SS | S | N | TS | STS |
|---|--|----|---|---|----|-----|
| <b><i>Social Influence (Pengaruh Sosial)</i></b>            |  |    |   |   |    |     |
| 9.  | Orang lain mempengaruhi saya untuk menggunakan program SIMRS   |    |   |   |    |     |
| 10.   | Orang lain menganjurkan saya untuk menggunakan program SIMRS   |    |   |   |    |     |
| 11.   | Pada umumnya, Rumah Sakit mendukung adanya penyediaan dan penggunaan program SIMRS                           |    |   |   |    |     |
| 12.   | Memiliki program SIMRS di Rumah Sakit merupakan hal yang saya banggakan dibandingkan dengan Rumah Sakit lain |    |   |   |    |     |
| <b><i>Facilitating Condition (Kondisi Pemfasilitas)</i></b> |  |    |   |   |    |     |
| 13.   | Saya mempunyai sumber – sumber atau buku panduan yang cukup untuk menggunakan program SIMRS                  |    |   |   |    |     |
| 14.   | Saya mempunyai pengetahuan yang dibutuhkan untuk penggunaan program SIMRS                                    |    |   |   |    |     |
| 15.   | Ada seorang teknisi khusus (kelompok) mendampingi kesulitan dalam penggunaan program SIMRS                   |    |   |   |    |     |
| 16.   | Menggunakan program SIMRS kompatible (sesuai) dengan semua aspek atau kebutuhan pekerjaan saya               |    |   |   |    |     |
| <b><i>Behavioral Intention (Niat Berperilaku)</i></b>       |  |    |   |   |    |     |
| 17.   | Saya ingin menggunakan program SIMRS dalam pekerjaan - pekerjaan berikutnya                                  |    |   |   |    |     |
| 18.   | Saya memperkirakan akan menggunakan program SIMRS dalam pekerjaan – pekerjaan berikutnya                     |    |   |   |    |     |
| 19.   | Saya berencana menggunakan program SIMRS dalam pekerjaan – pekerjaan berikutnya                              |    |   |   |    |     |

**\* Keterangan :**

1. **SL** : Selalu  
2. **S** : Sering  
3. **K** : Kadang - Kandang  
4. **J** : Jarang  
5. **TP** : Tidak Pernah

| No   | Pertanyaan   | SL | S | K | J | TP |
|--|--|----|---|---|---|----|
| <b>Usage Behavior (Perilaku Menggunakan)</b> |  |    |   |   |   |    |
| 20.  | Saya menggunakan Program SIMRS dalam menyelesaikan pekerjaan rutin atau tugas utama. |    |   |   |   |    |
| 21.  | Saya menggunakan program SIMRS untuk menyelesaikan pekerjaan tambahan.               |    |   |   |   |    |
| 22.  | Secara umum saya senang bekerja dengan menggunakan program SIMRS.                    |    |   |   |   |    |