



LAMPIRAN

Garis Waktu Penelitian

No	Kegiatan	Waktu Penelitian				
		Jul	Agu	Sep	Okt	Nov
1	Pengajuan Judul	■				
2	Observasi Penelitian			■		
3	Penyusunan Proposal	■	■	■		
4	Sidang Proposal			■		
5	Perbaikan Skripsi			■	■	
6	Pengajuan Ijin Penelitian			■	■	
7	Pengambilan Data				■	
8	Penyusunan Skripsi				■	■
9	Sidang Skripsi					■

Lampiran 1.

No. Responden



KUESIONER PENELITIAN

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KUALITAS DATA SIRS ONLINE DENGAN PRISM FRAMEWORK

Identitas Peneliti

Nama : Agung Pratama
NIM : 20170310028
Program Studi : Manajemem Informasi Kesehatan
Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

Terima kasih atas kesediaan waktu yang saudara/i luangkan. Kuesioner ini saya buat untuk mengamati tanggapan saudara/i tentang kualitas data dari SIMRS Khanza. Mohon isi kuesioner penelitian ini secara objektif. Hasil dari jawaban yang saudara/i berikan sangat berarti bagi penelitian ini dan masukan perbaikan pada pengelolaan SIMRS Khanza di RSUD Cipayung.

Data yang saudara/i berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini saja. Sekian dari saya, atas bantuan dan waktunya saya ucapkan terima kasih.

Lampiran 1.

I. Identitas Responden

- a. Nama Instansi :
- b. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
- c. Usia : 17-25 tahun 46-55 tahun
 26-35 tahun 56-65 tahun
 36-45 tahun
- d. Pendidikan Terakhir : SMA DIII/IV S1 S2
- e. Jenis Pendidikan : Sebutkan ...
- f. Masa Kerja : < 1 tahun 11-15 tahun
 1-5 tahun 16-20 tahun
 6-10 tahun > 21 tahun

II. Petunjuk Pengisian

Beri tanda ceklis (✓) pada salah satu jawaban yang tersedia sesuai pendapat anda sebagai pengguna SIMRS. Masing-masing pilihan jawaban memiliki makna sebagai berikut:

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

Diharapkan menjawab hanya satu pilihan pada setiap pernyataan.

Lampiran 1.

III. Butir – Butir Pernyataan

Pernyataan yang berkaitan dengan proses SIK rutin					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Terdapat catatan register pasien rawat jalan dan rawat inap di rumah sakit saya				
2	Terdapat proses pengumpulan data pelaporan dari rumah sakit saya				
3	Terdapat tenggat waktu (<i>deadline</i>) pengiriman laporan SIRS <i>online</i>				
4	Terdapat prosedur proses pengolahan data pelaporan/perhitungan data				
5	Terdapat prosedur analisis data pelaporan				
6	Terdapat proses untuk memeriksa kelengkapan pelaporan, keakuratannya, dan ketepatan waktu pengirimannya				
7	Adanya umpan balik/ <i>feedback</i> , saran serta panduan dari atasan kepada staf yang mengolah data pelaporan				
8	Adanya <i>feedback</i> , saran serta panduan dari Kemenkes kepada saya yang mengolah data pelaporan				

Pernyataan yang berkaitan dengan pengguna SIRS online (faktor perilaku)					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Atasan saya selalu mengecek kelengkapan, keakuratan, dan ketepatan waktu laporan secara berkala				
2	Saya mampu dan bisa untuk mengerjakan pelaporan SIRS online				
3	Saya bisa mengolah data pelaporan sesuai yang diminta				

Lampiran 1.

Pernyataan yang berkaitan dengan pengguna SIRS online (faktor perilaku)					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
4	Saya memiliki motivasi bahwa pelaporan yang saya buat harus berkualitas				

Pernyataan yang berkaitan dengan organisasi rumah sakit (faktor organisasi)					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Terdapat kebijakan tata kelola pelaporan SIRS online di rumah sakit saya				
2	Terdapat perencanaan untuk meningkatkan kualitas pelaporan				
3	Terdapat sosialisasi dari Kemenkes untuk melaksanakan pengelolaan laporan RL/SIRS <i>online</i>				
4	Terdapat pemantauan kegiatan pelaporan baik dari rumah sakit dan kemenkes				

Pernyataan yang berkaitan dengan SIRS <i>online</i> (faktor teknis)					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Menurut saya formulir pelaporan RL/SIRS <i>online</i> tidak rumit dan mudah dikerjakan				
2	Formulir RL/SIRS <i>online</i> bisa diimplementasikan dengan mudah pada unit-unit terkait pengumpul data (radiologi, lab, farmasi, rawat inap, dll)				
3	Desain situs SIRS <i>online</i> memudahkan saya untuk upload laporan dan edit data				
4	SIRS <i>online</i> mudah diakses karena bisa dibuka pada browser				

Lampiran 1.

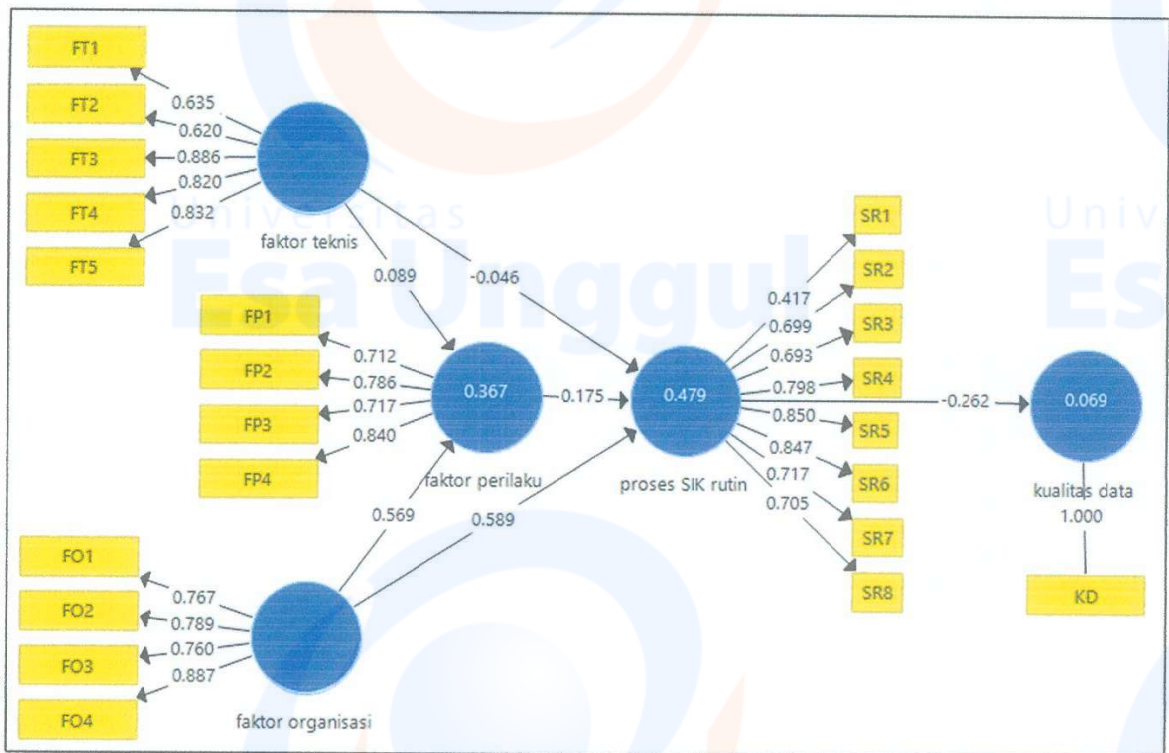
Pernyataan yang berkaitan dengan SIRS <i>online</i> (faktor teknis)					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
5	SIRS <i>online</i> dapat diakses mudah karena berupa situs web yang hanya membutuhkan komputer/laptop dan internet untuk mengaksesnya				

GAMBAR CAPTURE HASIL PENGOLAHAN DATA PADA SMARTPLS

1a. Outer loadings tahap 1

Outer Loadings					
Matrix	F. ORGANISASI	F. PERILAKU	F. TEKNIS	KUALITAS DATA	Proses SIK Rutin
FO1	0.767				
FO2	0.789				
FO3	0.760				
FO4	0.887				
FP1		0.712			
FP2		0.786			
FP3		0.717			
FP4		0.840			
FT1			0.635		
FT2			0.620		
FT3			0.886		
FT4			0.820		
FT5			0.832		
KD				1.000	
SR1					0.417
SR2					0.699
SR3					0.693
SR4					0.798
SR5					0.850
SR6					0.847
SR7					0.717
SR8					0.705

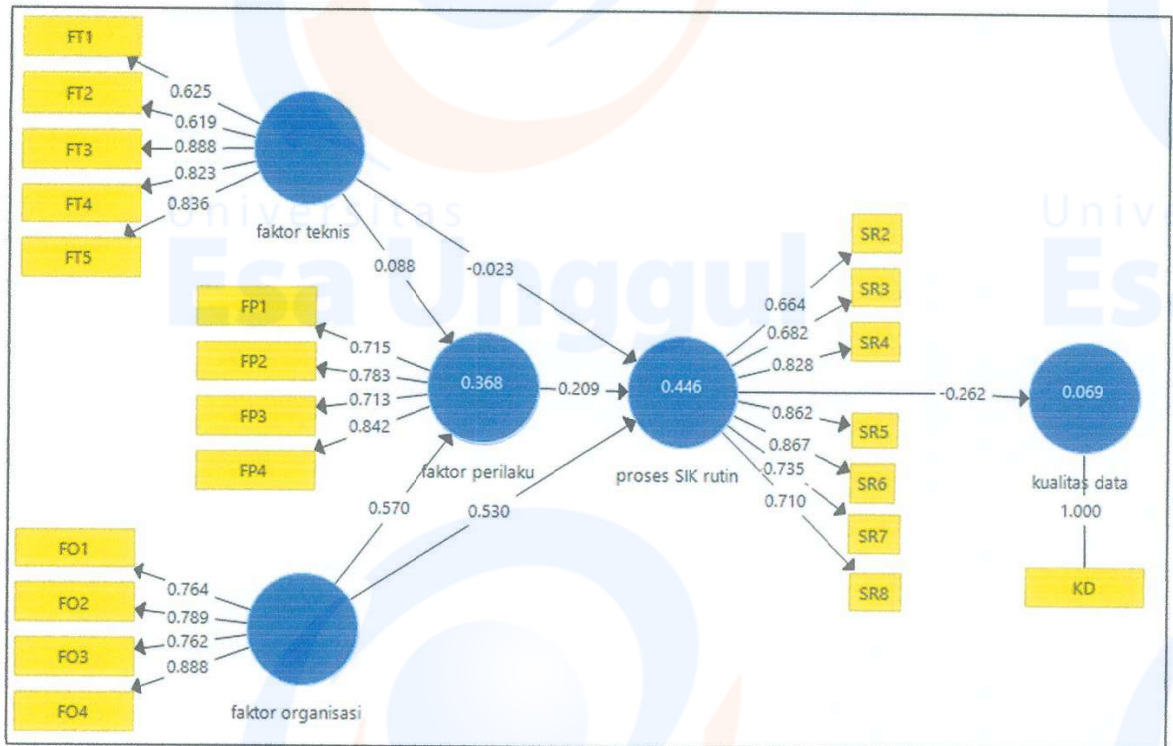
1b. Model outer loadings tahap 1



2a. Outer loading tahap 2

Outer Loadings					
Matrix	F. ORGANISASI	F. PERILAKU	F. TEKNIS	KUALITAS DATA	Proses SIK Rutin
FO1	0.764				
FO2	0.789				
FO3	0.762				
FO4	0.888				
FP1		0.715			
FP2		0.783			
FP3		0.713			
FP4		0.842			
FT1			0.625		
FT2			0.619		
FT3			0.888		
FT4			0.823		
FT5			0.836		
KD				1.000	
SR2					0.664
SR3					0.682
SR4					0.828
SR5					0.862
SR6					0.867
SR7					0.735
SR8					0.710

2b. Model outer loading tahap 2



3. Discriminant validity penelitian

Discriminant Validity					
	F. ORGANISASI	F. PERILAKU	F. TEKNIS	KUALITAS DATA	Proses SIK Rutin
FO1	0.764	0.380	0.378	-0.200	0.473
FO2	0.789	0.464	0.242	-0.093	0.436
FO3	0.762	0.462	0.217	-0.217	0.540
FO4	0.888	0.594	0.283	-0.238	0.606
FP1	0.528	0.715	0.097	-0.184	0.515
FP2	0.468	0.783	0.289	-0.385	0.280
FP3	0.353	0.713	0.272	-0.300	0.195
FP4	0.446	0.842	0.257	-0.302	0.494
FT1	0.258	0.215	0.625	-0.221	0.098
FT2	0.235	0.096	0.619	-0.036	0.069
FT3	0.359	0.241	0.888	-0.252	0.225
FT4	0.191	0.304	0.823	-0.099	0.127
FT5	0.284	0.178	0.836	-0.216	0.259
KD	-0.237	-0.371	-0.229	1.000	-0.262
SR2	0.497	0.322	0.232	-0.069	0.664
SR3	0.358	0.360	0.294	-0.261	0.682
SR4	0.451	0.513	0.248	-0.328	0.828
SR5	0.513	0.477	0.164	-0.259	0.862
SR6	0.472	0.341	0.195	-0.117	0.867
SR7	0.583	0.432	0.045	-0.174	0.735
SR8	0.564	0.307	0.040	-0.171	0.710

4. Konstruk reliabilitas dan validitas

Construct Reliability and Validity				
Matrix	Cronbach's Alpha	rho_A	Composite Reliability	Average Variance Extracted (AVE)
F. ORGANISASI	0.815	0.833	0.878	0.644
F. PERILAKU	0.770	0.779	0.849	0.585
F. TEKNIS	0.824	0.861	0.875	0.588
KUALITAS DATA	1.000	1.000	1.000	1.000
Proses SIK Rutin	0.881	0.888	0.909	0.590

5. R-Square

R Square		
Matrix	R Square	R Square Adjusted
F. PERILAKU	0.368	0.351
KUALITAS DATA	0.069	0.056
Proses SIK Rutin	0.446	0.424

6. Path Coefficient penelitian

Path Coefficients					
Mean, STDEV, T-Values, P-Values	Confidence Intervals	Confidence Intervals Bias Corrected	Samples	Copy to Clipboard:	Excel Format
	Original Sample (O)	Sample Mean (M)	Standard Deviation (STDEV)	T Statistics (O/STDEV)	P Values
Proses SIK Rutin -> KUALITAS DATA	-0.262	-0.271	0.113	2.321	0.021
F. TEKNIS -> Proses SIK Rutin	-0.023	0.000	0.107	0.219	0.827
F. TEKNIS -> F. PERILAKU	0.088	0.110	0.125	0.704	0.482
F. PERILAKU -> Proses SIK Rutin	0.209	0.205	0.146	1.428	0.154
F. ORGANISASI -> Proses SIK Rutin	0.530	0.535	0.148	3.579	0.000
F. ORGANISASI -> F. PERILAKU	0.570	0.577	0.088	6.492	0.000



USULAN TOPIK JUDUL SKRIPSI
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PRODI S-1 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

FORM A

Diserahkan Tanggal: 7 Mei 2019

Nama : Agung Pratama

NIM : 20170310028

1. Topik Judul Sementara:
Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data SIMRS Khanza dengan PRISM Framework di RSUD Cipayung

2. Masalah dan latar belakang secara ringkas:

RSUD Cipayung merupakan rumah sakit yang baru diresmikan beroperasi pada tanggal 15 Agustus 2018. Untuk menunjang pelayanan, RSUD Cipayung mengadopsi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Khanza sesuai dengan PERMENKES RI No. 82 Tahun 2013 bahwa setiap rumah sakit wajib menyelenggarakan SIMRS. Setiap rumah sakit harus melaksanakan pengelolaan dan pengembangan SIMRS untuk mendukung proses pelayanan kesehatan rumah sakit yang meliputi kecepatan, akurasi, peningkatan pelayanan, peningkatan efisiensi, serta kemudahan pelaporan dalam pelaksanaan operasional.

Guna mengetahui seberapa jauh pencapaian tujuan dan masalah yang terjadi pada kinerja SIMRS perlu dilakukan evaluasi yang bertujuan untuk mengetahui faktor apakah yang berpengaruh paling besar terhadap keberhasilan SIMRS. Evaluasi berfungsi untuk pengambilan keputusan berdasarkan informasi yang telah didapat.

Informasi yang digunakan untuk pengambilan keputusan harus berkualitas karena hal tersebut menunjang kebijakan yang akan dikeluarkan oleh *stakeholder* untuk berbagai kepentingan organisasi. Terdapat metode untuk mengukur kualitas data suatu sistem informasi salah satunya adalah *Performance of Routine Information System Management (PRISM) framework*. Metode ini digunakan untuk menilai realibilitas dan *timeliness* pada sebuah sistem informasi kesehatan rutin/*Routin Health Information System (RHIS)*, serta mengidentifikasi kesenjangan dalam RHIS sehingga dapat ditindaklanjuti dan sistem bisa diimprovisasi (*Measure Evaluation*, 2018).

PRISM Framework digunakan untuk mengukur RHIS seperti SIRS Online dan EIS Dinas Kesehatan Jakarta yang melaporkan profil rumah sakit, besaran penyakit, pelayanan yang ada di rumah sakit dan lain-lain. *Output* dari RHIS tersebut yaitu kualitas data (*Data Quality*) dan penggunaan informasi (*Information Use*) yang berperan dalam penentuan kebijakan. Penggunaan informasi dari RHIS setiap waktu sangat penting untuk meningkatkan pelayanan kesehatan, efisiensi serta inovasi (Aqil *et al*, 2009; Shiferaw *et al*, 2017).

Terdapat 3 faktor determinan yang dapat mempengaruhi performa RHIS dalam PRISM Framework yaitu *Organizational Determinants*, *Technical Determinants*, dan *Behavioral Determinants* (Teglegiorsis *et al*, 2016). Performa RHIS berlaku pada suatu lingkungan organisasi di mana terdapat *user* sebagai pengolahnya dengan pengetahuan, *skill*, dan motivasi yang dimilikinya untuk melaksanakan pengolahan data serta memahami hal teknis dari RHIS tersebut (Aqil *et al*, 2009).

Fazandipur (2016) menyebutkan bahwa faktor yang mempengaruhi kesuksesan implementasi SIMRS adalah manusia, manajerial/organisasional, dan

faktor teknologi di mana faktor manusia terdiri dari kemampuan menggunakan komputer (*Computer Skills*), dan persepsi akan manfaat dan kemudahan menggunakan SIMRS dikatakan lebih dapat diterima dan mendukung kesuksesan implementasi SIMRS dibandingkan faktor teknologi dan faktor organisasi (Farzandipur, 2016). Terkait dengan PRISM framework, ketiga faktor tersebut berhubungan dengan ketersediaan kualitas data kesehatan yang dihasilkan serta penggunaan data kesehatan dalam menunjang keputusan (*decision-making*) (Leon *et al*, 2015).

Y. Ahanhanzo (2014) menjelaskan bahwa buruknya kualitas data pada RHIS disebabkan oleh berbagai faktor. Hubungan signifikan ditemukan antara kualitas data dan tingkat tanggung jawab ($p=0.0011$), sektor pekerjaan ($p=0.007$), pelatihan untuk RHIS ($p=0.026$), tingkat keterlibatan kerja ($p<0.001$), dan tingkat efikasi diri (kemanjuran) yang dirasakan ($p=0.03$). kelima faktor tersebut memiliki hubungan positif dengan faktor organisasi yaitu ketersediaan sumber daya, pengawasan, dan kompleksitas yang dirasakan dari faktor teknis.

E. Nicol (2013) meneliti kualitas data dari RHIS menggunakan PRISM *framework* yang berfokus pada faktor manusia, menemukan bahwa petugas informasi kesehatan memiliki motivasi untuk menjalankan tugasnya tetapi terdapat pertimbangan bahwa petugas memiliki kompetensi yang kurang mumpuni dalam interpretasi dan penggunaan data, yang dapat mempengaruhi kualitas dan manfaat RHIS.

Berdasarkan penelitian di Uganda tentang penilaian RHIS menggunakan kerangka PRISM yang bertujuan untuk mengevaluasi dan menilai manfaat dari RHIS menjelaskan bahwa promosi budaya informasi mempengaruhi keefektifan dari tugas RHIS, kompetensi, dan motivasi untuk pengerjaan RHIS. Keefektifan (*Self-efficacy*) dan kehadiran staf RHIS memiliki pengaruh langsung pada penggunaan informasi RHIS yang merupakan aspek kunci kinerja RHIS (Hotchkiss *et al*, 2010).

RSUD Cipayung melakukan pendokumentasian catatan pasien dengan cara menulis di rekam medis secara *paperbase* dan di-*input* di SIMRS, hal ini menyebabkan beban petugas bertambah. SIMRS juga dikeluhkan dari segi tampilan karena untuk mengakses data yang dibutuhkan perlu banyak langkah. Peneliti juga menganalisis terkait kelengkapan data pada SIMRS di mana terdapat data pada sensus harian rawat jalan SIMRS bulan Januari, Februari, Maret 2019 memiliki angka kelengkapan 82.98%, 78.91%, dan 88.19%. hal tersebut dapat menjadi isu perihal kualitas data di mana data diagnosa diperlukan untuk melihat penyakit dominan yang terjadi di saat tertentu.

Evaluasi terhadap SIMRS Khanza sudah dilakukan terhadap fitur pencatatan riwayat pasien dan fitur pelaporan rumah sakit namun sejauh ini belum dilakukan pengukuran bagi kualitas data SIMRS Khanza, serta pihak organisasi yang memonitor perkembangan SIMRS. Pengukuran perlu dilakukan agar rumah sakit dapat menganalisa kualitas data yang telah diinput oleh *user*.

Berdasarkan penjelasan di atas, peneliti tertarik untuk membuat penelitian yang berjudul "Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data SIMRS Khanza dengan PRISM *Framework* di RSUD Cipayung".

3. Tujuan Umum:
Mengetahui faktor yang mempengaruhi kualitas data SIMRS Khanza dengan PRISM *Framework* di RSUD Cipayung
4. Tujuan Khusus:
 - a. Mendeskripsikan kualitas data SIMRS Khanza di RSUD Cipayung.
 - b. Mendeskripsikan faktor teknis (*Technical*) penggunaan SIMRS Khanza di RSUD Cipayung.
 - c. Mendeskripsikan faktor perilaku (*behavior*) penggunaan SIMRS Khanza di RSUD Cipayung.
 - d. Menganalisis pengaruh faktor teknis (*Technical*) terhadap kualitas data penggunaan SIMRS Khanza di RSUD Cipayung.
 - e. Menganalisis pengaruh faktor perilaku (*behavior*) terhadap kualitas data penggunaan SIMRS Khanza di RSUD Cipayung.
5. Pustaka yang sudah dibaca:
 - a. MEASURE Evaluation. *PRISM Users Kit: Preparing and Conducting a PRISM Assessment* 2018:1–26.
 - b. Aqil A, Lippeveld T, Hozumi D. *PRISM framework: A paradigm shift for designing, strengthening and evaluating routine health information systems*. *Health Policy Plan* 2009; 24:217–28. doi:10.1093/heapol/czp010.
 - c. Shiferaw AM, Zegeye DT, Assefa S, Yenit MK. *Routine health information system utilization and factors associated thereof among health workers at government health institutions in East Gojjam Zone, Northwest Ethiopia* 2017:1–9. doi:10.1186/s12911-017-0509-2.
 - d. Farzandipur M. *Factors Affecting Successful Implementation of Hospital Information Systems* 2016; 24:51–5. doi:10.5455/aim.2016.24.51-55.
 - e. Leon N, Brady L, Kwamie A, Daniels K. *Routine Health Information System (RHIS) interventions to improve health systems management*. *Cochrane Database Syst Rev* 2015;2015. doi:10.1002/14651858.CD012012.
 - f. Ahanhanzo YG, Ouedraogo LT, Kpozèhouen A, Coppieters Y, Makoutodé M, Wilmet-Dramaix M. *Factors associated with data quality in the routine health information system of Benin*. *Arch Public Heal* 2014;72: 1–8. doi:10.1186/2049-3258-72-25.
 - g. E. N, D. B, T. P, L. D. *Human factors affecting the quality of routinely collected data in South Africa*. *Stud Health Technol Inform* 2013;192: 788–92. doi:10.3233/978-1-61499-289-9-788.
 - h. Hotchkiss DR, Aqil A, Lippeveld T, Mukooyo E. *Evaluation of the Performance of Routine Information System Management (PRISM) framework: Evidence from Uganda*. *BMC Health Serv Res* 2010;10. doi:10.1186/1472-6963-10-188.
- f. Pernah konsultasi dengan pembimbing akademik atau staf pengajar lain (tuliskan nama):
 - a. Ibu Fresty
 - b. Dr. Hosizah, SKM. MKM
 - c. Ibu Syefira Salsabila

Diisi oleh Ketua Program Studi

a) Judul disetujui/tidak disetujui, karena:

b) Usulan perubahan (bila diperlukan):

c) Pembimbing yang direkomendasikan: Syekhm

Lampirkan kembali form ini bersama proposal lengkap yang sudah disetujui pembimbing pada tanggal:

Ka. Program Studi



(Dr. Hosizah, SKM., MKM)



Universitas
Esa Unggul
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 118/DKN/MIK/UEU/V/2019
Perihal : Observasi Awal Penelitain

Jakarta, 20 Mei 2019

Kepada Yth.
Direktur RSUD Cipayung
Jl. Mini III, RT.4/RW.3, Bambu Apus, Kec. Cipayung, Kota Jakarta Timur, Daerah Khusus
Ibukota Jakarta 13890

Dengan hormat,

Sehubungan dengan mahasiswa Program Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul, maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin Pengambilan data penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut :

NAMA	NIM	NO. TELP	JUDUL
Agung Pratama	20170310028	082299940244	Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data SIMRS Khanza dengan PRISM Framework di RSUD Cipayung

Demikian, atas perhatian dan bantuannya, kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL


Dr. Aprilita Rina Yanti Eff, M.Biomed
DEKAN



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIPAYUNG

Jl. Mini III RT. 04 RW.03, Kel. Bambu Apus, Kecamatan Cipayung, Kota Administrasi Jakarta Timur
Email: rsudcipayung@jakarta.go.id / rsudcipayung@gmail.com
JAKARTA

Kode Pos : 13890

Nomor : 1141-1.779.3
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Surat Jawaban Observasi
Awal Penelitian

24 Mei 2018-g

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu
Kesehatan Universitas Esa
Unggul
di
Jakarta

Sehubungan dengan Surat Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Nomor. 118/DKN/MIK/UEU/X/2019 tanggal 20 Mei 2019 tentang Observasi Awal Penelitian, maka dengan ini disampaikan bahwa mahasiswa atas nama Agung Pratama diizinkan untuk melaksanakan Observasi Awal Penelitian di RSUD Cipayung.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dr. Nikensari Koesrindartia, MARS
NIP. 197303272006042021



Universitas
Esa Unggul

Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 117/DKN/Fikes/MIK/UJV/V/2019

Lamp : -

Hal : Permohonan Ijin Uji Coba Validitas Kuesioner

Jakarta, 20 Mei 2019

Kepada Yth,

Diklat RSU Adhyaksa

Jalan Mabas Hankam No. 60, Ceger, Cipayung, RT.3/RW.2, RT.7/RW.2, RT.7/RW.2, Ceger,
Kec. Cipayung, Kota Jakarta Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13820

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program Studi Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan ijin uji validitas atas nama mahasiswa di bawah ini :

Nama Mahasiswa	NIM	No. Tlp	Judul Skripsi
Agung Pratama	20170310028	082299940244	Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data SIMRS Khanza dengan PRISM Framework di RSUD Cipayung

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul


Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed. Apt.

DEKAN

Lampiran



Bukti Perintah Perbaikan Sidang Proposal Skripsi

Universitas
Esa Unggul

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
PRODI S1 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama Mahasiswa : Agung Pratama
NIM : 20170310028
Judul : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) dengan *PRISM Framework* di RSUD Cipayang

No	Nama Dosen	Masukan/Saran Perbaikan	Halaman	Hasil Revisi	TTD
1	(Pembimbing) Syefira Salsabila, S.Gz, M.KM	a. Perbaiki kalimat agar lebih terhubung b. Perbaiki jenis Duta penelitian	1,9 20	Saran perbaikan Sudah dilaksanakan	Sali
2	(Penguji 1) Mieke Nurmalasari, S.Si., M.Si., M.Sc.	a. Perbaiki model penelitian b. Perbaiki jenis penelitian	22 25	Saran perbaikan Sudah dilaksanakan	[Signature]
3	(Penguji 2) Dr. Hosizah, SKM, MKM	Perbaiki indikator pada setiap variabel pada kerangka konsep, Sesuaikan dengan kerangka berpikir	28	Saran perbaikan Sudah dilaksanakan	[Signature]

Lampiran



Bukti Perintah Perbaikan Sidang Proposal Skripsi

Universitas
Esa Unggul

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
PRODI S1 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama Mahasiswa : Agung Pratama
NIM : 20170310028
Judul : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) dengan *PRISM Framework* di RSUD Cipayang

No	Nama Dosen	Masukan/Saran Perbaikan	Halaman	Hasil Revisi	TTD
1	(Pembimbing) Syefira Salsabila, S.Gz, M.KM	a. Perbaikan kalimat & Paragraf latar belakang b. Perbaikan kerangka konsep c. Perbaikan Bab III	1 22 31	a. Kalimat & paragraf sudah diperbaiki b. Kerangka konsep sudah diperbaiki sesuai kerangka berpikir c. Bab III selesai diperbaiki	Salsabila
2	(Penguji 1) Mieke Nurmalasari, S.Si., M.Si., M.Sc.	a. Hipotesis penelitian tidak sesuai (H ₁ , H ₂ , H ₃ ...) penulisannya b. Analisis bivariat harus diganti dengan SEM-PLS	22 29	a. Poin-poin hipotesis sudah diperbaiki dengan poin a, b, c... b. Sudah ditambahkan penjelasan SEM-PLS	Mieke
3	(Penguji 2) Dr. Hosizah, SKM, MKM	a. Perbaikan kerangka konsep penelitian b. Tambahkan teori terkait penelitian (BAB II) c. Ganti tempat penelitian untuk memudahkan membuat indikator penelitian di DO-nya	22 15 28	a. Kerangka konsep disesuaikan dengan kerangka berpikir (PRISM framework) b. Teori penelitian sudah diperbanyak c. Tempat penelitian berpindah dari RSUD Cipayang menjadi ke Kemenkes RI	Revisi OK (+) PRISM Framework IPO



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN**

Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510

Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0220-19.278/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VII/2019

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KUALITAS DATA SISTEM INFORMASI
MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRM) KHANZA DENGAN PRISM FRAMEWORK
DI RSUD CIPAYUNG**

Peneliti Utama : Agung Pratama, A.MD. RMIK

Pembimbing : Syefira Salsabila, S,Gz., MKM

Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 5 Juli 2019

Ketua



Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Nomor : 31/FIKES/MIK/UEU/VIII/2019

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Jakarta, 14 Agustus 2019

Kepada Yth,
Sekretaris Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan
Jl. HR. Rasuna Said Blok X-5 Kav. 4 - 9, Kuningan, RT.1/RW.2, Kuningan, Kuningan Tim.,
Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12950

Dengan Hormat,

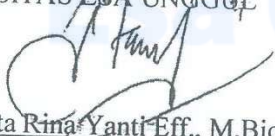
Sehubungan dengan pelaksanaan Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
I.	Agung Pratama	20170310028	082299940244	Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data SIMRS Khanza menggunakan PRISM Framework

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU- ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL


Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed, Apt.
Dekan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

Jalan H.R. Rasuna Said Blok X5 Kavling 4-9 Jakarta 12950
Telepon : (021) 5201590 (*Hunting*), Faksimile : (021) 5261814, 5203872
Website: www.yankes.kemkes.go.id



Nomor : **KH.03.02 / I.1 / 12826 / 2019**
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

6 November 2019

Yth. Dekan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
Jl. Arjuna Utara 9, Kebon Jeruk
Jakarta 11510

Sehubungan dengan surat Saudara nomor 31/FIKES/MIK/UEU/VIII/2019 perihal "Permohonan Ijin Penelitian" pada tanggal 14 Agustus 2019, dengan ini disampaikan bahwa data daftar Rumah Sakit Teregistrasi per tanggal 29 Agustus 2019 dan absensi SIRS 2018 per tanggal 1 September 2019 telah dikirimkan melalui email kepada Sdr. Agung Pratama melalui email: agoonk.pratama@gmail.com pada tanggal 1 September 2019.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara diucapkan terima kasih.



Dr. dr. Agus Hadian Rahim, Sp.OT(K), M.Epid., MH.Kes.
NIP. 196008121988121001

Lampiran



Bukti Perintah Perbaikan Sidang Skripsi

Universitas
Esa Unggul

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
PRODI S1 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama Mahasiswa : Agung Pratama
NIM : 20170310028
Judul : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Data Sistem
Informasi Rumah Sakit (SIRS) Online dengan PRISM Framework

No	Nama Dosen	Masukan/Saran Perbaikan	Halaman	Hasil Revisi	TTD
1	(Pembimbing) Syefira Salsabila, S.Gz, M.KM	1. Perjelas DO kualitas Data. 2. Perjelas populasi dan Sampel Penelitian 3. Sinkron-kan keberagaman di hipotesis penelitian	32 37 51	1. DO Sudah diperbaiki dan butuh klarifikasi 2. Sudah ditambahkan sesuai perbaikan 3. Sudah disesuaikan sesuai saran dosen.	
2	(Penguji 1) Mieke Nurmalasari, S.Si., M.Si., M.Sc.	1. Sebutkan analisis Data-mya. 2. Jelaskan poin-poin apa saja indikator kelengkapan data SIRS online 3. Jelaskan secara lengkap populasi & Sampel 4. Sesuaikan keterangan di tabel hipotesis	5 10 37 51	1. Kalimat sudah ditambahkan 2. Sudah ditambahkan sesuai saran perbaikan 3. Sudah ditambahkan dengan lengkap 4. Sudah diperbaiki	
3	(Penguji 2) Dr. Hosizah, SKM, MKM	1. Perbaiki DO variabel kualitas data. 2. Tentukan dengan benar jumlah kuesioner di BAB IV. dan tentukan jumlah hitungan karakteristik responden 3. Bandingkan Data penelitian antara skor langsung & skor kategorik	32 40 41 50	1. Sudah diperbaiki tetapi masih belum mengethi & butuh klarifikasi 2. Sudah diperbaiki. kuesioner sudah disesuaikan dengan data penelitian. 3. Perbandingan sebelum ditanyakan dan butuh klarifikasi	

Lampiran 3.



FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

FORM B

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
PRODI S-1 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama : Agung Pratama
N.I.M : 20170310028
Judul laporan PBL : Analisis Faktor yang Mempengaruhi kualitas Data
SIMRS Khanza dengan PRISM Framework di RSUD
Cipayung
Nama Pembimbing : Syefira Salsabila, S. Gz, M.KM

No.	Hari / Tgl	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	26 Maret 2019	Konsep Penelitian	Salsabila
2	2 April 2019	BAB I	Salsabila
3	8 April 2019	BAB I	Salsabila
4	19 April 2019	BAB II	Salsabila
5	26 April 2019	BAB II dan BAB III	Salsabila
6	6 Mei 2019	BAB III	Salsabila
7	13 Mei 2019	Kuesioner	Salsabila
8	20 Mei 2019	Kerangka konsep penelitian	Salsabila
9	17 Juni 2019	Kuesioner	Salsabila
10	1 Juli 2019	Materi Penelitian	Salsabila

Catatan :

1. Bimbingan skripsi minimal 5 (lima) kali. Formulir dapat difotokopi sesuai kebutuhan
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian presentasi

Lampiran 3.



FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

FORM B

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
PRODI S-1 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama : Agung Pratama
N.I.M : 20170310028
Judul laporan PBL : Analisis Faktor yang Mempengaruhi kualitas Data
SIMRS Khanza dengan PRISM Framework di RSUD
Cipayung
Nama Pembimbing : Syefira Salsabila, S. Gz, MKM

No.	Hari / Tgl	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	8 Juli 2019	Pengusunan BAB IV	Salsabila
2	18 Juli 2019	Konsultasi bab BAB IV dan V	Salsabila
3	23 Juli 2019	Konsultasi BAB VI	Salsabila
4	8 Agustus 2019	Perbaikan jenis Data Penelitian	Salsabila
5	9 September 2019	Konsultasi data penelitian	Salsabila
6	14 Oktober 2019	Konsultasi Bab V dan BAB VI	Salsabila
7	11 November 2019	Konsultasi data penelitian	Salsabila
8	12 November 2019	Konsultasi hasil penelitian	Salsabila
9			
10			

Catatan :

1. Bimbingan skripsi minimal 5 (lima) kali. Formulir dapat difotokopi sesuai kebutuhan
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian presentasi