

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Persetujuan Penelitian Puskesmas Wonomerto



PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN PROBOLINGGO  
**PUSKESMAS WONOMERTO**  
Jalan Bantaran 853 Patalan Kecamatan Wonomerto, Telp. (0335) 5892118,  
Kabupaten Probolinggo 67253  
Email: [pkmwonomerto@gmail.com](mailto:pkmwonomerto@gmail.com) Website: <http://pkmwonomerto.com>

Probolinggo, 28 Desember 2022

Nomor : 005/426.102.30/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth. Ketua Prod D 3 Rekam Medis Poltekes  
Malang  
di  
MALANG

Schubungan degan surat no.PP.08.02/6.1/2749/2022, tanggal 20 Desember 2022,Perihal surat ijin penelitian dengan penyusunan laporan tugas akhir Mahasiswa Semester V Prodi D 3 Rekam Medis Informasi Kesehatan Poltekes Kemenkes Malang TA 2022/2023 atas nama :

Nama : Sonia Grissalda  
NIM : P17410203089  
Lamanya survei : 3 bulan pada tanggal 22 Desember 2022 s/d 22 Februari 2023  
Judul Penelitian : Evaluasi Penerimaan ,sistem Informasi Manajemen Puskesmas (SIMPUS) dengan metode TAM Di Puskesmas Wonomerto Kabupaten Probolinggo

Kami sampaikan beberapa hal :

1. Bahwasannya kami tidak keberatan, dan mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami
  2. Mentaati ketentuan – ketentuan/peraturan Instansi di Puskesmas Wonomerto
  3. Izin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik
  4. Setelah berakhirnya survei/resarch diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Kepala Puskesmas mengenai selesainya pelaksanaan Protokol Kesehatan mengenai selesainya pelaksanaan survei/research
  5. Pada saat penelitian harap mematuhi Protokol Kesehatan
- Demikian surat balasan dari kami, atas perhatian kami ucapkan terima kasih

KEPALA PUSKESMAS WONOMERTO



## Lampiran 2 Surat Persetujuan Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Probolinggo



## PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO

## DINAS KESEHATAN

Jl. Panglima Sudirman No. 403 Kecamatan Kraksaan Telp./Fax (0335) 845 726

Website: dinkes.probolinggokab.go.id,

E-Mail : dinas-kesehatan@probolinggokab.go.id

PROBOLINGGO

## REKOMENDASI

NOMOR : 072/17,048 / 426.102 / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. H. SHODIQ TIAHIONO, M.MKes  
 Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Probolinggo  
 Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Probolinggo

Dengan ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : SONIA GRISSALDA  
 Alamat : Jl. MT Haryono Rt.007/Rw.004 Semampir Kecamatan Kraksaan  
 Kabupaten Probolinggo  
 NIM/NIP : P17410203089  
 Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang  
 No. Telp/HP : 0852812022133  
 Tema/Acara Survey : Evaluasi penerimaan sistem informasi manajemen puskesmas (SIMPUS)  
 menggunakan metode TAM di puskesmas wonomerto kabupaten probolinggo  
 Lokasi Survey/Praktik : Puskesmas Wonomerto  
 Lamanya Survey/Praktik : 3 bulan  
 Pengikut/Peserta : -  
 Keterangan : 1. Setelah selesai melakukan survey wajib melaporkan hasil  
 survey ke Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo secara tertulis.  
 2. Mematuhi protokol kesehatan dalam pencegahan Covid-19.

Demikian untuk menjadikan maklum dan atas perhatiannya disampaikan terimakasih.

Probolinggo, 23 Desember 2022



### Lampiran 3 Surat Persetujuan Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Probolinggo



PEMERINTAH KABUPATEN PROBLINGGO  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jl. Ahmad Yani 23 - Telpun (0335) 421440-434455  
**PROBLINGGO**



#### SURAT REKOMENDASI IZIN PENELITIAN Nomor : 072/280/426.204/2022

Surat dari : *Poltekkes Kemenkes Malang* Tertanggal 22 Desember 2022 Nomor : *PP.08.02/6.1/2797/2022* Perihal : *Surat ijin penelitian*

Meangingat :  
1. Undang-undang nomor 18 Tahun 2002 Tentang sistim Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknolog  
2. Peraturan Bupati Probolinggo nomor 25 Tahun 2008 Tentang Uraian Tugas dan fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Probolinggo.  
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilakukan Survey/Research oleh :

Nama Peneliti / Penanggung Jawab : Sonia Grissalda  
NIM/NIP. : 3513144503010002  
Pekerjaan/Instansi : Mahasiswa  
Alamat : Jl Letjen MT Haryono Semampir, Kraksaan, Probolinggo  
Thema/Acara Survey/Resarch : Evaluasi Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Puskesmas (SIMPUS) dengan Metode TAM di Puskesmas Wonomerto Kabupaten Probolinggo

Daerah / tempat dilakukan Survey / Research : Puskesmas Wonomerto  
Lamanya Survey / Research : 22 Desember 2022 s/d 22 Febuari 2023  
Pengikut peserta Survey / Research : 1 Orang

Dengan ketentuan sebagai berikut

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan, melaporkan kedatangannya kepada Pejabat setempat.
2. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan, serta menghindari pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan maupun / menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya dilakukan survey / research diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research sebelum meninggalkan daerah survey /Reserch.
6. Dalam jangka waktu 1 ( satu ) bulan setelah selesai dilakukan survey / research diwajibkan memberikan laporannya secara tertulis tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada Bupati Probolinggo Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.
7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata bahwa pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Probolinggo, 22 Desember 2022

KEPALA BAKESBANGPOL  
KABUPATEN PROBLINGGO



**UGAS IRWANTO, S. Sos. M. Si.**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19690515 199003 1 009

#### TEMBUSAN :

1. Yth. Wakil Bupati Probolinggo ( sebagai laporan )
2. Sdr. Komandan Kodim 0820
3. Sdr. Kapolres Probolinggo
4. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo
5. Sdr. Kepala Puskesmas Wonomerto
6. Sdr. Forkopimka Wonomerto
7. Sdr. Ketua Prodi D3 Rekam Media dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan KEMENKES Malang
8. Yang bersangkutan

lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Menyatakan persetujuan saya untuk membantu dengan menjadi subjek dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Sonia Grissalda

NIM : P1740203089

Judul : “Evaluasi Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Puskesmas (Simpus) dengan Metode TAM di Puskesmas Wonomerto Kabupaten Probolinggo”

Prosedur penelitian ini tidak menimbulkan risiko atau dampak apapun terhadap saya dan profesi saya serta kedinasan. Saya telah diberi penjelasan mengenai hal tersebut di atas dan saya diberikan kesempatan menanyakan hal-hal yang belum jelas dan diberikan jawaban dengan jelas dan benar.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela dan tanpa tekanan untuk berperan sebagai subjek dalam penelitian ini.

Malang, .....2022

Responden

( )

lampiran 5 Lembar Kuisisioner

Petunjuk Pengisian:

1. Pengisian lembar Kuisisioner ini semata mata untuk tujuan ilmiah dan pengembangan ilmu pengetahuan, semua penelitian anda akan dirahasiakan oleh peneliti
2. Pertanyaan telah disediakan oleh peneliti dan peneliti memohon responden harus menjawab dengan keadaan yang sebenarnya terjadi tanpa ada rekayasa
3. Berilah tanda centang pada salah satu kolom yang mewakili pendapat anda.

<i>Perceived Usefulness</i>	<b>Sangat tidak berguna</b>	<b>Tidak berguna</b>	<b>Berguna</b>	<b>Sangat berguna</b>
SIMPUS mempercepat kinerja pekerjaan saya				
SIMPUS lebih efisien daripada penggunaan manual				
SIMPUS memudahkan pekerjaan saya				
SIMPUS bermanfaat bagi saya				

<i>Perceived ease of use</i>	<b>Sangat tidak mudah</b>	<b>Tidak mudah</b>	<b>Mudah</b>	<b>Sangat mudah</b>
Mengakses SIMPUS bagi saya mudah dipelajari				
Mudah bagi saya untuk menjadi ahli dalam mengoperasikan SIMPUS				
Mengoperasikan SIMPUS sangat jelas dan mudah dipahami				
Mengakses SIMPUS tidak sulit bagi saya				

<i>Attitude toward using technology</i>	<b>Sangat tidak setuju</b>	<b>Tidak setuju</b>	<b>Setuju</b>	<b>Sangat setuju</b>
Saya menyukai menggunakan SIMPUS				
Menggunakan SIMPUS adalah ide yang bagus				

<i>Behavioral intention to use</i>	<b>Sangat tidak berniat</b>	<b>Tidak berniat</b>	<b>Berniat</b>	<b>Sangat berniat</b>
Saya berniat menggunakan SIMPUS untuk melakukan pekerjaan saya secara rutin				
Sebisa mungkin saya akan menggunakan SIMPUS secara teratur				
Saya akan menyarankan orang lain memakai SIMPUS				

*Actual system usage*

1. Berapa lama anda menggunakan simpus dalam sehari?
  - a. <1jam
  - b. 2-4 jam
  - c. 5-8 jam
  - d. >8jam
2. Seberapa sering anda menggunakan simpus dalam seminggu?
  - a. 1 kali
  - b. 2-3 kali
  - c. 4-6 kali
  - d. 7 kali

lampiran 6 Tabel *Entry*

Nama	Usia	Pendidikan	PU2	PU22	PU3	PU4	RATA-RATA	PE2	PE23	PE3	PE4	RATA-RATA4	AT2	AT25	RATA-RATA6	BI2	BI27	BI3	RATA-RATA8	AU2	AU29	
Petugas 1	31-40	SMA	3	4	3	3	3,25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	4	4
Petugas 2	20-30	D-3 Keperawatan	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	3	3
Petugas 3	41-50	SMA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	3	3
Petugas 4	20-30	D-3 Keperawatan	3	4	4	3	3,5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	2	4
Petugas 5	31-40	S1 kedokteran gigi	3	3	3	4	3,25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	3	3
Petugas 6	31-40	SMA	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,00	2	4
Petugas 7	41-50	D-3 Farmasi	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3,75	4	4	4	4	4	4	3	3,67	3	4
Petugas 8	31-40	S1 Apoteker	3	4	4	4	3,75	4	3	3	4	3,5	4	4	4	4	3	3	3	3,00	4	4
Petugas 9	41-50	D-3 Farmasi	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3,75	4	4	4	4	4	4	3	3,67	3	4
Petugas 10	31-40	SMA	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,00	3	4
Petugas 11	41-50	S1 Sistem Informasi	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,00	3	4
Petugas 12	51-60	S1 kedokteran	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	3	4
Petugas 13	31-40	S1/D-4 Kebidanan	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	3	3
Petugas 14	31-40	D-3 Kebidanan	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	2	3
Petugas 15	41-50	S1/D-4 Keperawatan	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2,25	3	3	3	3	3	2	2	2,33	1	2
Petugas 16	31-40	SMA	3	3	3	4	3,25	4	3	4	3	3,5	3	3	3	3	3	3	3	3,00	4	4
Petugas 17	31-40	S1/D-4 Keperawatan	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	1	3
Petugas 18	31-40	D-3 Kebidanan	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3,5	4	4	4	4	4	3	4	3,67	2	3
Petugas 19	41-50	S1/D-4 Kebidanan	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	2	3
Petugas 20	41-50	S1/D-4 Kebidanan	4	3	3	4	3,5	4	3	3	3	3,25	3	3	3	3	3	3	3	3,00	2	3
Petugas 21	41-50	S1/D-4 Kebidanan	2	3	3	3	2,75	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2,67	2	3
Petugas 22	20-30	S1/D-4 Keperawatan	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3,5	3	3	3	3	3,00	1	2
Petugas 23	20-30	D-3 Keperawatan	4	3	3	3	3,25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3,00	2	3
Petugas 24	20-30	D-3 Keperawatan	4	4	3	3	3,5	3	3	2	3	2,75	3	3	3	3	3	3	3	3,00	2	3
			3,29	3,4	3,3	3,4	3,33	3,3	3,00	3,2	3,17	3,18	3,33	3,29	3,3	3,25	3,13	3,13	3,17	2,5	3,3	