#### **LAMPIRAN**

### Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



#### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Ji. Besar ijan No. 77 C Malang, 63112 Telp (0341) 556076, 371386 Fax (0341) 556746
Website : http://www.collekkes-malang.ac.id E-mail : direktora@politekkes-malang.ac.id



Nomor

: PP.08.02/F.XXI.18.1/ eq.\ /2024

04 Januari 2024

Surat Ijin Penelitian

Yth.

Direktur RSIA Puri Bunda Malang

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama

: SAFIRA CHUJARA

NIM

: P17410211029

Alamat

: Kemantren RT 10 RW 02, Kec. Tulangan Kab. Sidoarjo

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 10 Januari - 24 Februari 2024

Tempat Penelitian

: RSIA Puri Bunda Malang

Jenis Data

Kuesioner Kepuesan Pengguna Rekam Medis Elektronik Bagian

Penunjang Media

Judul Tugas Akhir

Analisis Kepuasan Pengguna dalam Menggunakan Rekam Medis Elektronik Bagian Penunjang Medis di RSIA Puri Bunda Malang

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: SAFIRA CHUJARA No. Hp 081615538085.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

seliua Prodic Rekam Medis da Informasi Kesehatan DIREKTORAT JENDERA DIREKTORAT JENDER

angkot, SKM, MARS

J. Besar Ijan No. 77 C Malang, Telp (0341) 569075, 571388
J. Srikoya No. 106 Jember, Telp (0331) 469613
J. A. Yard Sumbogroung Lewarg Telp. (0041) 427847
J. Dr. Seelemo No. 46 Bilst - Telp. (0042) 401043
J. KIY Walshid Hasyim No. 54B Kedin Telp. (0345) 770395
J. Dr. Soelemo No. 5 Trengsjakk, Telp. (0355) 791283
J. Dr. Cybro Mangurikusumo No. 52 A Panorogo, Telp. (0352) 461792



### Lampiran 2 Surat balasan penelitian





Nomor : 041/PB/DIR/I/2024

Lampiran

Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Kepada Yth. Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang di

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor: PP.08.02/F.XXI.18.1/0021/2024 tertanggal 04 Januari 2024 Perihal: Surat Ijin Penelitian yang akan dilakukan di RSIA Puri Bunda oleh:

lama : Safira Chujara

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

NIM : P17410211029

Judul : Analisis Kepuasan Pengguna dalam Menggunakan Rekam Medis

Elektronik Bagian Penunjang Medis di RSIA Puri Bunda Malang

Waktu Pelaksanaan : 10 Januari - 24 Februari 2024

Biaya : Rp. 350,000,-

maka bersama ini RSIA Puri Bunda memberitahukan bahwa menyetujui pelaksanaan penelitian tersebut dengan peneliti berkomitmen dapat menjaga nama baik RSIA Puri Bunda.

Demikian disampaikan. Atas perhatian kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami

dr. Rivis Conda Restaurin Directur RSIA Puri Bunda

lamat Ji Simpang Sulfat Utara 60A Malang elp (0341) 480047, 477511 Fax 48598 imail puribunda malang@yahoo.com Vehatin www.puribundamalang.com

# Lampiran 3 Informed Consent

# LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya y	ang bertanda ta	angan di bawah ini:							
	Nama	:							
	Umur	:							
Menye	Menyetujui untuk menjadi reponden dalam penelitian yang dilakukan oleh :								
	Nama	: Safira Chujara							
	NIM	: P17410211029							
	Judul Penelitian : "Analisis Kepuasan Pengguna dalam Menggunakan Rekam Medis Elektronik Bagian Penunjang Medis di RSIA Puri Bunda								
	Malang"								
	Berdasarkan	penjelasan yang tel	lah diberikan peneliti, bersama ini say	'a					
menya	ntakan tidak k	eberatan untuk m	enjadi responden studi kasus penelit	i.					
Demikian pernyataan ini saya buat, tanpa paksaan dan tekanan dari peneliti									
			Malang, 01 Februari 2024						
	Pene	eliti	Responden						
	(Safira C	Chujara)	( )						

### Lampiran 4 Kuesioner

## Kuesioner Kepuasan Pengguna dalam Menggunakan Rekam Medis Elektronik Bagian Penunjang Medis di RSIA Puri Bunda Malang

## **Keterangan:**

Mohon memberikan tanda ( $\checkmark$ ) pada pilihan yang tersedia sesuai dengan keadaan yang Bapak/Ibu ketahui :

1 = Sangat Tidak Setuju 4 = Setuju

2 = Tidak Setuju 5 = Sangat Setuju

3 = Cukup Setuju

Variabel	Pernyataan	Skor				
		1	2	3	4	5
Content	RME menyediakan informasi yang tepat					
	RME menyediakan informasi yang lengkap					
	RME sangat membantu saya     dalam menyelesaikan pekerjaan     sehari-hari					
	RME dapat mempercepat     koordinasi dengan unit lain					
Accuracy	Informasi yang dihasilkan oleh     RME sangat akurat					
	2. Hasil <i>output</i> yang ditampilkan sesuai dengan <i>input</i> (yang diperintahkan)					

	RME dapat memperkecil
	terjadinya kesalahan
-	4. Saya merasa sistem RME dapat
	diandalkan dan dipercaya
-	5. Laporan yang dihasilkan RME
	dapat menjadi informasi
	pendukung sebuah keputusan
	yang akurat
Format	Format RME dapat dimengerti
	dengan sangat jelas
-	2. Tata letak/tampilan dari RME
	menarik
-	3. Teks yang ditampilkan dalam
	RME jelas dan mudah dipahami
-	4. RME mempunyai paduan warna
	yang serasi sehingga tidak
	melelahkan mata
	5. Bentuk laporan yang dihasilkan
	RME mudah dimengerti dan
	dipahami
	6. Metode RME menampilkan
	sebuah informasi sangat baik
Ease of	1. RME sangat user friendly
Use	
	2. RME mudah untuk digunakan
-	RME merupakan sistem yang
	efisien
	4. Tidak membutuhkan waktu yang
	lama untuk mempelajari RME

	5. Terdapat manual bantuan (help menu) di dalam RME
	6. RME menyediakan petunjuk yang jelas dalam penggunaannya
	7. Sangat mudah mengajarkan RME pada orang baru
Timeliness	Informasi yang dihasilkan oleh     RME tepat waktu
	2. RME menyediakan informasi terkini (up to date)
	3. RME memberikan respon yang cepat
	4. RME memberikan <i>alert/reminder</i> pada pengguna sistem secara tepat waktu sebagai pemberitahuan/peringatan
	5. Sistem yang ada mendukung penyediaan informasi untuk pengambilan keputusan yang bersifat cepat