

LAMPIRAN

Lampiran 1 : SK Pembimbing

**UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos . 20239 Telepon (061) 664570 Fax. (061) 6618457

Email: <http://uimedan.ac.id>

**SURAT KEPUTUSAN
REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)
NO.: 504/SK/UIM/IV/2025**

**TENTANG:
PENGANGKATAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR (SKRIPSI)
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

- Menimbang** : 1. Dosen Pembimbing Tugas Akhir (Skripsi) adalah dosen yang bertugas membimbing, mengarahkan, dan memberikan panduan kepada mahasiswa dalam menyusun tugas akhir (skripsi), mulai dari pemilihan topik hingga proses ujian dan kelulusan, yang memberikan dukungan dan memastikan mahasiswa dapat menyelesaikan skripsi sesuai dengan pedoman dan tepat waktu.
2. Bahwa syarat Dosen Pembimbing Tugas Akhir (Skripsi) perlu kredibilitas dosen, memiliki pengalaman, menguasai bidang keilmuan yang menjadi keahliannya, menjunjung tinggi profesionalitas, disiplin, dan memiliki karakter yang kuat untuk membimbing mahasiswa menyelesaikan tugas akhirnya.
3. Bahwa nama yang tercantum pada Surat Keputusan ini dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang diembannya, maka sebagaimana mestinya sesuai ketentuan peraturan undang-undang yang berlaku dipandang perlu untuk mengeluarkan Surat Keputusan Rektor Universitas Imelda Medan tentang Dosen Pembimbing Tugas Akhir (Skripsi) pada akhir program bagi dosen di Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan (UIM).
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
2. Undang Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2022 Tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 57 Tahun 2021 Tentang Standar Nasional Pendidikan;
5. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
6. Keputusan Rektor Nomor 100/SK/UIM/I/2020 tentang Penetapan Buku Panduan Peraturan Akademik.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** : **KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM) TENTANG PENGANGKATAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR (SKRIPSI) PADA PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN TAHUN 2025**
- Pertama** : Mengangkat Saudara: Cosmas Samuel Dacli, S.Kom., M.Kom; NUPTK. 9145771672130303 sebagai Dosen Pembimbing Tugas Akhir (Skripsi) mahasiswa/i berikut:

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI
1	2113363010	Friska Agustina Sinurat	Evaluasi Komponen Kepuasan Pengguna Dalam Penerapan SIMRS Untuk Layanan Rawat Inap Berdasarkan Metode EUCS Di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2025
2	2113363018	Osayku Inesa Sitompul	Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan DOQ-IT Di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025

- Kedua** : Dosen Pembimbing Tugas Akhir (Skripsi) pada akhir program berkewajiban menyelenggarakan rangkaian pembimbingan untuk mendukung mahasiswa/i menyelesaikan tugas akhir yang disusunnya dengan tepat waktu pada akhir program perkuliahan.
- Ketiga** : Dosen Pembimbing Tugas Akhir (Skripsi) bertanggung jawab kepada Rektor Universitas Imelda Medan dengan membuat laporan tertulis pada akhir program perkuliahan.
- Keempat** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila terdapat kekeliruan dalam surat keputusan ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.



Drs. Lina Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN
NUPTK: 4951752653230093

Lampiran 2 : SK Penguji



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayon Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos . 20239 Telepon (061) 664570 Fax. (061) 6618457
Email: <http://uimedan.ac.id>

**SURAT KEPUTUSAN
REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)
NO.: 568/SK/UIM/IV/2025**

**TENTANG:
PENGANGKATAN DOSEN PENGUJI SIDANG TUGAS AKHIR (SKRIPSI)
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

- Menimbang** :
1. Bahwa Dosen Penguji Sidang Tugas Akhir (Skripsi) adalah dosen yang bertugas untuk menguji dan mengevaluasi kualitas skripsi mahasiswa pada saat ujian akhir, memberikan masukan, dan menentukan hasil kelulusan mahasiswa berdasarkan performa penelitian dan pemahaman materi mahasiswa tersebut.
 2. Bahwa syarat Dosen Penguji Sidang Tugas Akhir (Skripsi) perlu kredibilitas dosen, memiliki pengalaman, memiliki kompetensi atau keahlian yang linier dengan topik skripsi mahasiswa yang akan ditujinya, menjunjung tinggi profesionalitas, disiplin, dan memiliki karakter yang kuat untuk menentukan hasil kelulusan mahasiswa berdasarkan performa penelitian dan pemahaman materi mahasiswa tersebut.
 3. Bahwa nama yang tercantum pada Surat Keputusan ini dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang diembannya, maka sebagaimana mestinya sesuai ketentuan peraturan undang-undang yang berlaku dipandang perlu untuk mengeluarkan Surat Keputusan Rektor Universitas Imelda Medan tentang Dosen Penguji Sidang Tugas Akhir (Skripsi) pada akhir program bagi dosen di Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan (UIM).
- Mengingat** :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
 2. Undang Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
 3. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
 4. Peraturan Pemerintah No. 4 Tahun 2022 Tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 57 Tahun 2021 Tentang Standar Nasional Pendidikan;
 5. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
 6. Keputusan Rektor No. 100/SK/UIM/II/2020 tentang Penetapan Buku Panduan Peraturan Akademik.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** : KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM) TENTANG PENGANGKATAN DOSEN PENGUJI SIDANG TUGAS AKHIR (SKRIPSI) PADA PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN TAHUN 2025
- Pertama** : Mengangkat Saudara: Siddik Karo-Karo, S.Kom., M.Kom; NUPTK. 6552763664130262 sebagai Dosen Penguji Sidang Tugas Akhir (Skripsi) mahasiswa/i berikut:

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI
1.	2113363018	Osayku Inesa Sitompul	Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan DOQ-TI Di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025
2.	2113363012	Jessyca Tiolina Zebua	Pemberian Pelatihan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Tentang Mobile JKN Dengan Status Kepesertaan BPJS Di RS Advent Medan Tahun 2025
3.	2113363034	Cahaya Putra Siburian	Tinjauan Desain Resume Medis Rawat Inap di RSIA Artha Mahirus Medan Tahun 2025

- Kedua** : Dosen Penguji Sidang Tugas Akhir (Skripsi) pada akhir program berkewajiban menguji dan mengevaluasi kualitas skripsi mahasiswa pada saat ujian akhir, memberikan masukan, dan menentukan hasil kelulusan mahasiswa berdasarkan performa penelitian dan pemahaman materi mahasiswa tersebut.
- Ketiga** : Dosen Penguji Sidang Tugas Akhir (Skripsi) bertanggung jawab kepada Rektor Universitas Imelda Medan dengan membuat laporan tertulis pada akhir program perkuliahan.
- Keempat** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila terdapat kekeliruan dalam surat keputusan ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.



Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayon Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail: univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 541.03/B/UIM/V/2025
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak/Ibu Pimpinan Klinik Pratama Wulandari

Jl. Bunga Raya No.12

Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak/Ibu Pimpinan untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Osayku Inesa Sitompul
 NIM : 2113363018
 Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
 Judul Penelitian : Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan DOQ-IT di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025

Untuk melakukan penelitian di Klinik Pratama Wulandari dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 21 Mei 2025

Rektor,

Dr. Imelda Ritonga, S.Kp.,M.Pd.,MN

Cc : File

Lampiran 4 : Surat Balasan Izin Penelitian

**KLINIK PRATAMA RAWAT INAP WULANDARI**

Jalan Bunga Raya No.12, Kelurahan Asam Kumbang
Kecamatan Medan Selayang
Telp. 0821 6550 8000

Medan, 25 Juni 2025

No : 001 / SIP / KW / VI / 2025

Lamp : 1 Hal

Hal : Izin Melakukan Penelitian

Kepada Yth ;
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 541.03/BUIM/V/2025 tanggal 21 Mei 2025, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama tersebut di bawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di Klinik Pratama Rawat Inap Wulandari.

Adapun nama mahasiswa/I tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Osayku Inesa Sitompul
NIM : 2113363018
Judul : Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan DOQ-IT di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,
Klinik Pratama Rawat Inap Wulandari

WULANDARI
KLINIK
JL. BUNGA RAYA NO.12 - 13 MEDAN
TELP. 0821 6550 8000

(dr. Putri Wulandari M.K.M)

Lampiran 5 : Surat Selesai Penelitian

**KLINIK PRATAMA RAWAT INAP WULANDARI**

Jalan Bunga Raya No.12, Kelurahan Asam Kumbang
Kecamatan Medan Selayang
Telp. 0821 6550 8000

Nomor : 01 / 10 / X / KW / 2025
Lamp : -
Hal : Surat Selesai Penelitian

Kepada Yth :
Rektor Universitas Imelda Medan
di-
Tempat

Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa yang bernama di bawah ini:

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1.	Osayku Inesa Sitompul	2113363018	Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan Doctor's Office Quality Information Technology (DOQ-IT) Di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025

Telah selesai melaksanakan penelitian di Klinik Pratama Wulandari Medan sesuai surat permohonan surat/nota dari Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan Nomor : 541.03/B/UIM/V/2025 tanggal 21 Mei 2025 Perihal Izin Penelitian.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,
Klinik Pratama Rawat Inap Wulandari


WULANDARI
KLINIK
dr. Putri Wulandari M.K.M.

Lampiran 6 : Kuesioner Penelitian

**KUESIONER KESIAPAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK
DI KLINIK PRATAMA WULANDARI KOTA MEDAN**

Nama :
Profesi :
Jenis Kelamin :
Hari dan Tanggal pengisian:

Pernyataan	Kategori
(a) dan (b)	Belum Siap
(c) dan (d)	Cukup Siap
(e) dan (f)	Sangat Siap

No	Area Kesiapan	Komponen Kesiapan	Pernyataan
1	Budaya	Pandangan mengenai Rekam Medis Elektronik	a Penggunaan teknologi informasi hanya untuk “ <i>paperless</i> ” saja
			b Penggunaan teknologi informasi hanya di bagian rekam medis dengan aplikasi
			c Sebagai teknologi klinik untuk efisiensi alur kerja
			d Data dapat diakses cepat dan dimana saja
			e Kemajuan teknologi untuk tujuan meningkatkan pelayanan kesehatan yang berkualitas
			f Mengintegrasikan data dari berbagai sumber, pendukung pelayanan kesehatan yang berkualitas dan keputusan klinis

	Proses perencanaan terkait Rekam Medis Elektronik terdiri atas	a	Manajemen puncak (Top Manajemen) saja
		b	Manajemen puncak (Top Manajemen) dan atau tim yang terpilih
		c	Kepala Bagian Perencanaan atau kepala unit/instalasi
		d	Kepala unit/instalasi dan koordinator yang ikut serta saja
		e	Manajemen puncak, Kepala Bagian Perencanaan dan Tim yang terpilih
		f	Semua unit/instalasi dan semua tim saling bekerja sama
	Keterlibatan staf medis dalam proses Rekam Medis Elektronik	a	Tidak melibatkan staf medis dalam proses penerapan Rekam Medis Elektronik
		b	Terbatas pada staf medis dan staf dengan kewenangan klinis untuk mewakili kepentingan klinis
		c	Melibatkan staf medis tetapi hanya pada keputusan klinis saja
		d	Melibatkan staf medis untuk keputusan kunci dan keputusan klinis
		e	Hanya aktif dalam perencanaan dan pengambilan keputusan saja
		f	Aktif dalam perencanaan dan pengambilan keputusan; selaras dengan kepentingan klinis dan manajerial.
	Pembahasan utama terkait kerangka kerja	a	Belum dibahas
		b	Telah dibahas namun belum

		untuk menguraikan prioritas Rekam Medis Elektronik		menyeluruh
			c	Telah dibahas secara menyeluruh
			d	Telah dibahas tetapi tidak didokumentasikan sebelum memulai evaluasi vendor (pihak penyedia sistem).
			e	Telah didokumentasikan sebelum memulai evaluasi vendor (pihak penyedia sistem), namun belum digunakan untuk memfasilitasi proses pengambilan keputusan.
			f	Telah didokumentasikan sebelum memulai evaluasi vendor (pihak penyedia sistem) dan digunakan untuk memfasilitasi proses pengambilan keputusan.
2	Kepemimpinan	Kepemimpinan	a	Percaya Rekam Medis Elektronik diperlukan, tetapi belum dibagi mengenai bagaimana pelaksanaan, tujuan dan kapan harus tercapai tujuan utama
			b	Percaya Rekam Medis Elektronik diperlukan dan dibagi mengenai bagaimana pelaksanaan, tujuan dan kapan harus tercapai tujuan utama
			c	Telah mempelajari pro dan kontra penerapan Rekam Medis Elektronik
			d	Telah mempelajari pro dan kontra penerapan Rekam Medis Elektronik dan dapat membuat argumen bahwa manfaat yang ditimbulkan akan lebih besar daripada biaya yang akan

				dikeluarkan.
			e	Memahami manfaat Rekam Medis Elektronik, namun belum menetapkan visi yang jelas
			f	Memahami manfaat Rekam Medis Elektronik dan menetapkan visi yang jelas dan konsisten bagaimana Rekam Medis Elektronik mendukung efisiensi dan sasaran peningkatan kualitas.
		Tim Pengambil Keputusan	a	Bergantung pada vendor untuk memberikan panduan perencanaan Rekam Medis Elektronik.
			b	Bergantung pada vendor untuk memberikan panduan perencanaan Rekam Medis Elektronik, tetapi tim terpilih mulai ikut berpartisipasi
			c	Perencanaan pendelegasian rencana Rekam Medis Elektronik kepada manajer atau tim terpilih.
			d	Mendelegasikan perencanaan Rekam Medis Elektronik kepada manajer atau tim terpilih.
			e	Merencanakan waktu yang substansial untuk perencanaan peningkatan kualitas dengan teknologi Rekam Medis Elektronik
			f	Mencurahkan waktu yang substansial untuk perencanaan peningkatan kualitas dengan teknologi Rekam Medis Elektronik
3	Strategi	Teknologi Informasi dalam	a	Tidak dianggap sebagai bagian dari proses perencanaan strategis

	perencanaan strategis harus memiliki	b	Dianggap sebagai perencanaan strategis dan operasional yang ditangani melalui proyek khusus.
		c	Telah dianggap sebagai bagian terpisah dari proses perencanaan strategis organisasi
		d	Telah dianggap sebagai bagian terpisah dari proses perencanaan strategis organisasi dan menghasilkan Rencana Strategis dalam teknologi informasi.
		e	Menjadi bagian integral dari proses perencanaan strategis organisasi
		f	Menjadi bagian integral dari proses perencanaan strategis organisasi dan menghasilkan rencana strategis 3 tahun yang memandu pengadaan Rekam Medis Elektronik.
		a	Belum dibahas
	Definisi kualitas dan efisiensi meliputi	b	Sudah dibahas, tetapi tidak jelas tujuan organisasinya dan tidak terhubung dengan teknologi Rekam Medis Elektronik
		c	Sudah dibahas, tetapi tidak didefinisikan secara jelas dengan cara yang terukur tidak terhubung dengan teknologi Rekam Medis Elektronik
		d	Sudah dibahas dan didefinisikan secara jelas dengan cara yang terukur. Namun, tidak terhubung dengan teknologi Rekam Medis Elektronik
		e	Sudah didefinisikan sebagai tujuan utama dalam rencana strategis dengan tujuan yang jelas. Namun, belum

				sesuai dan tidak terhubung dengan teknologi Rekam Medis Elektronik	
			f	Sudah didefinisikan dan didokumentasikan sebagai tujuan utama dalam Rencana Strategis dengan tujuan terukur dan horizon waktu yang sesuai dan jelas terhubung dengan teknologi Rekam Medis Elektronik	
4	Manajemen Informasi	Optimalisasi penggunaan sistem dalam manajemen pelayanan pasien	a	Belum dioptimalkan atau digunakan untuk manajemen pelayanan pasien	
			b	Sudah mulai dioptimalkan atau digunakan untuk manajemen pelayanan pasien	
			c	Telah banyak digunakan, namun hanya sebagian fitur yang memfasilitasi manajemen pelayanan pasien.	
			d	Telah banyak digunakan, termasuk sejumlah fitur yang memfasilitasi manajemen pelayanan pasien.	
			e	Telah dioptimalkan, namun modul yang mendukung manajemen pelayanan pasien belum dimanfaatkan sepenuhnya.	
			f	Telah dioptimalkan dan modul yang mendukung manajemen pelayanan pasien dimanfaatkan sepenuhnya.	
			Laporan yang dihasilkan Rekam Medis Elektronik dapat digunakan manajemen, pelaporan data	a	Belum didefinisikan atau didokumentasikan.
		b		Sudah direncanakan untuk didefinisikan atau didokumentasikan.	
		c		Telah didefinisikan sebagian tetapi belum didokumentasikan	

		dan peningkatan kualitas	d	Telah didefinisikan secara keseluruhan tetapi belum didokumentasikan
			e	Telah didefinisikan, didokumentasikan dan memiliki persyaratan tertentu, tetapi belum termasuk dalam proses evaluasi produk pelayanan
			f	Telah didefinisikan, didokumentasikan dan persyaratan tertentu termasuk dalam proses evaluasi produk pelayanan
5	Staf Klinis dan Administrasi	Staf dan sumber daya manusia lainnya yang didedikasikan untuk kontrak dengan pihak ketiga penyedia sistem	a	Terlibat dalam aspek-aspek spesifik dalam proses pengambilan keputusan Rekam Medis Elektronik tetapi tidak memiliki pengalaman dalam pemilihan vendor atau negosiasi
			b	Terlibat dalam aspek-aspek spesifik dalam proses pengambilan keputusan Rekam Medis Elektronik tetapi tidak memiliki pengalaman dalam pemilihan vendor atau negosiasi terkait produk
			c	Memiliki pemahaman umum tentang produk yang disediakan oleh penyedia layanan tetapi tidak memiliki pengalaman pemilihan vendor atau negosiasi.
			d	Memiliki pemahaman umum tentang produk tetapi mungkin tidak memiliki pengalaman pemilihan vendor atau negosiasi; produk yang tersedia telah digunakan sebagai pedoman untuk menentukan persyaratan prioritas tinggi.

			e	Berpengalaman dalam kontrak vendor, menggerakkan analisis kemampuan produk untuk memenuhi kebutuhan dan kemampuan klinik dan menentukan pendekatan dan ketentuan kontrak yang optimal.
			f	Berpengalaman dalam kontrak vendor, menggerakkan analisis kemampuan produk untuk memenuhi kebutuhan dan kemampuan klinik dan menentukan pendekatan dan ketentuan kontrak yang optimal; persyaratan klinik telah didokumentasikan dalam perjanjian kerjasama dengan terperinci yang akan menjadi tambahan kontrak.
		Kebutuhan staf untuk implementasi dan penggunaan Rekam Medis Elektronik	a	Belum dianalisis.
			b	Telah dianalisis
			c	Secara umum dipahami, tetapi rencana kepegawaian belum dikembangkan.
			d	Telah dikembangkan, namun belum di dokumentasikan
			e	Telah didokumentasikan dalam susunan kepegawaian, merinci susunan kepegawaian saat ini dan kebutuhan yang diusulkan dalam masa yang akan datang
			f	Telah didokumentasikan dalam susunan kepegawaian, merinci susunan kepegawaian saat ini dan kebutuhan yang diusulkan; persyaratan telah dimasukkan dalam proses perencanaan kepegawaian

		<p>Staf yang didedikasikan untuk manajemen proyek, manajemen perubahan, dan peningkatan kualitas untuk Rekam Medis Elektronik</p>	a	Belum diidentifikasi secara spesifik.
			b	Telah dilakukan identifikasi.
			c	Hanya memiliki pemahaman dasar tentang fungsi Rekam Medis Elektronik
			d	Memiliki pemahaman dasar tentang Fungsi Rekam Medis Elektronik dan menunjang dalam proses pengambilan keputusan
			e	Berpengalaman, telah dididik tentang fungsi Rekam Medis Elektronik dan dampak alur kerja, namun belum diberi kewenangan untuk memimpin proses pengambilan keputusan
			f	Berpengalaman, telah dididik tentang fungsi Rekam Medis Elektronik dan dampak alur kerja dan diberi kewenangan untuk memimpin proses pengambilan keputusan
6	Training	<p>Rencana pelatihan formal</p>	a	Bukan bagian dari proses perencanaan
			b	Staf klinis dan administrasi akan menerima pelatihan dari vendor dan di tempat kerja.
			c	Termasuk implementasi Rekam Medis Elektronik dan kesenjangan ketrampilan untuk dokter dan tenaga medis yang diperlukan saja
			d	Termasuk implementasi Rekam Medis Elektronik dan kesenjangan ketrampilan untuk dokter, tenaga medis dan staf adalah bagian dari proses perencanaan.

			e	Termasuk implementasi Rekam Medis Elektronik, pelatihan keterampilan untuk manajemen, dokter, dan staf adalah bagian dari proses perencanaan.
			f	Termasuk implementasi Rekam Medis Elektronik, desain ulang alur kerja, dan kesenjangan keterampilan untuk manajemen, dokter, dan staf adalah bagian dari proses perencanaan.
		Program pelatihan untuk manajer proyek dan staf TI yang terlibat dalam adopsi Rekam Medis Elektronik	a	Belum dimasukkan sebagai bagian dari inisiatif Rekam Medis Elektronik
			b	Akan dimasukkan sebagai bagian dari inisiatif Rekam Medis Elektronik
			c	Akan diidentifikasi sesuai kebutuhan manajemen.
			d	Telah diidentifikasi sesuai kebutuhan manajemen
			e	Telah diidentifikasi untuk memastikan staf ini memiliki keahlian yang sesuai.
			f	Telah diidentifikasi dan dilaksanakan untuk memastikan staf ini memiliki keahlian yang sesuai.
7	Proses Alur Kerja	Proses administrasi dan klinis yang akan dimasukkan dalam Rekam Medis Elektronik saat ini dan yang diusulkan, termasuk	a	Tidak dikembangkan.
			b	Telah dipertimbangkan tetapi belum dianalisis.
			c	Umumnya dipahami dan dimasukkan ke dalam evaluasi produk, tetapi desain ulang alur kerja dan pendekatan manajemen perubahan belum dipertimbangkan

		perkiraan volume peningkatan jumlah pasien dan kepegawaian	d	Umumnya dipahami dan dimasukkan ke dalam evaluasi produk, tetapi desain ulang alur kerja dan pendekatan manajemen perubahan tidak didokumentasikan
			e	Didokumentasikan dalam peta proses dan persyaratan dimasukkan dalam proses evaluasi produk saja
			f	Didokumentasikan dalam peta proses dan persyaratan dimasukkan dalam proses evaluasi produk; proses perencanaan telah dilakukan untuk mendesain ulang alur kerja dan mengubah pendekatan manajemen.
		Kebijakan, prosedur, dan protokol yang diperlukan untuk proses yang harus digunakan dalam pengelolaan Rekam Medis Elektronik	a	Belum dipertimbangkan
			b	Telah dipertimbangkan tetapi belum dianalisis.
			c	Telah dianalisis, tetapi rencana pengembangan belum disiapkan.
			d	Telah dianalisis dan rencana pengembangan telah disiapkan.
			e	Telah dianalisis dan dikembangkan termasuk hak akses informasi, koreksi rekam medis, waktu henti sistem, namun belum mencakup persyaratan penyimpanan data, dan pencetakan catatan
			f	Telah dianalisis dan dikembangkan termasuk hak akses informasi, koreksi rekam medis, waktu henti sistem, persyaratan penyimpanan data, dan pencetakan catatan
8	Akuntabilitas	Peran dan tanggung jawab untuk	a	Belum dianalisis
			b	Akan dibentuk dan ditugaskan; Kemungkinan akan ada dalam

		menganalisis produk, ketentuan kontrak, dan bernegosiasi dengan vendor		kelompok tim manajemen.
			c	Telah dikembangkan, namun persyaratan umumnya belum dipahami dan diprioritaskan.
			d	Telah dikembangkan dan persyaratan umumnya dipahami dan sesuai dengan prioritas.
			e	Telah ditugaskan dengan jelas. Namun, persyaratan dan harapan belum ditangkap dan direspons vendor.
			f	Telah ditugaskan dan jelas; persyaratan dan harapan telah ditangkap dan respons vendor didokumentasikan.
9	Keuangan dan Anggaran	Anggaran terkait teknologi dalam Rekam Medis Elektronik	a	Pengeluaran lebih besar daripada investasinya
			b	Lebih dari pengeluaran daripada investasi yang membutuhkan pengembalian investasi berdasarkan pada TI tradisional atau model otomatisasi kantor.
			c	Investasi yang membutuhkan jangka waktu kurang dari 1 tahun untuk pengembalian atas investasi.
			d	Investasi yang membutuhkan jangka waktu kurang dari 2 tahun untuk pengembalian atas investasi.
			e	Investasi daripada biaya; kasus bisnis dianalisis dalam jangka waktu yang lebih lama
			f	Investasi daripada biaya; kasus bisnis dianalisis dalam jangka waktu yang

				lebih lama dan menggabungkan pengembalian yang tidak dapat dihitung.
		Akuisisi RME dan pemeliharaan berkelanjutan	a	Dana belum diidentifikasi.
			b	Dana mulai direncanakan
			c	Direncanakan akan didanai dengan dana diskresioner satu kali.
			d	Akan didanai dengan dana diskresioner satu kali.
			e	Akan didanai dengan modal yang mulai direncanakan untuk itu
			f	Akan didanai dengan modal yang telah disepakati untuk disisihkan
10	Keterlibatan Pasien	Interaksi pasien dengan Rekam Medis Elektronik	a	Belum dievaluasi.
			b	Telah dipertimbangkan tetapi belum dianalisis
			c	Dipertimbangkan, tetapi tidak ada persyaratan yang telah didokumentasikan
			d	Dipertimbangkan, dan persyaratan telah mulai didokumentasikan
			e	Ditentukan dengan masukan pasien dan sebagian persyaratan telah dimasukkan dalam proses perencanaan.
			f	Ditentukan dengan masukan pasien dan seluruh persyaratan telah dimasukkan dalam proses perencanaan.
		Kebijakan dan	a	Belum dievaluasi.

	prosedur untuk koreksi atau akses pasien terhadap catatan medis elektronik dan pelepasan informasi pasien	b	Telah dipertimbangkan tetapi belum dianalisis	
		c	Telah dibahas tetapi tidak didokumentasikan	
		d	Telah dibahas tetapi tidak didokumentasikan; Ada rencana untuk mengembangkan kebijakan dan prosedur.	
		e	Telah dianalisis dan persyaratan dimasukkan dalam proses perencanaan	
		f	Telah dianalisis dan persyaratan dimasukkan dalam proses perencanaan; Ada rencana untuk mengembangkan komunikasi untuk pasien dan organisasi eksternal.	
		a	Belum dievaluasi.	
	Proses rujukan resep elektronik	b	Telah dipertimbangkan tetapi belum dianalisis	
		c	Telah dibahas tetapi tidak ada rencana khusus.	
		d	Telah dibahas dan dibuat rencana khusus.	
		e	Telah dirancang, tetapi persyaratan belum dimasukkan kedalam proses perencanaan.	
		f	Telah dirancang dan persyaratan termasuk dalam proses perencanaan.	
		a	Pengalaman terbatas dengan integrasi sistem saja	
11	Dukungan Manajemen TI	Persyaratan manajemen teknologi informasi	b	Pengalaman terbatas dengan integrasi sistem atau konversi data, dan sangat

				bergantung pada sumber daya eksternal untuk perencanaan dan pengambilan keputusan tim IT.
			c	Pengalaman dengan integrasi sistem atau konversi data tetapi menyerahkan sepenuhnya perincian tugas dan kegiatan pada vendor.
			d	Pengalaman dengan integrasi sistem atau konversi data tetapi cenderung bergantung pada vendor untuk merinci tugas dan kegiatan.
			e	Berpengalaman dengan integrasi sistem, konversi data dan mengelola sumber daya ahli untuk mengisi ketrampilan internal atau kesenjangan pengetahuan.
			f	Pengalaman yang sangat kuat dengan integrasi sistem, konversi data dan mengelola sumber daya ahli untuk mengisi ketrampilan internal atau kesenjangan pengetahuan.
		Penetapan staf IT dalam implementasi, pemeliharaan, infrastruktur, dan pengguna Rekam Medis Elektronik	a	Belum dianalisis
			b	Sudah dianalisis namun secara umum belum dipahami
			c	Secara umum dipahami tetapi tidak didokumentasikan dalam proses perencanaan.
			d	Secara umum dipahami dan telah didokumentasikan dalam proses perencanaan.
			e	Telah didokumentasikan dalam Rencana Kepegawaian, namun persyaratan belum dimasukkan dalam

				proses perencanaan.
			f	Telah didokumentasikan dalam Rencana Kepegawaian dan persyaratan telah dimasukkan dalam proses perencanaan.
		Staf IT...	a	Tidak dilibatkan dalam proses perencanaan
			b	Menentukan persyaratan infrastruktur TI tanpa keterlibatan dalam proses
			c	Terlibat dalam proses pengambilan keputusan saja
			d	Terlibat dalam proses pengambilan keputusan untuk menentukan persyaratan infrastruktur TI
			e	Akan mengikuti pendidikan tentang tujuan RME untuk secara aktif terlibat dalam proses pengambilan keputusan RME dan menentukan persyaratan infrastruktur TI yang diperlukan.
			f	Telah dididik secara khusus tentang tujuan RME untuk secara aktif terlibat dalam proses pengambilan keputusan RME dan menentukan persyaratan infrastruktur TI yang diperlukan.
12	Infrastruktur TI	Penilaian kebutuhan perangkat keras, terminal desktop dan perangkat lain yang diperlukan untuk mendukung	a	Tidak dipahami.
			b	Secara umum dipahami tetapi belum dievaluasi.
			c	Telah dilakukan tetapi tidak didokumentasikan dalam proses perencanaan.
			d	Telah dilakukan dan didokumentasikan dalam proses

		penggunaan RME ...		perencanaan.
			e	Telah dilakukan, tetapi persyaratan belum termasuk dalam proses perencanaan.
			f	Telah dilakukan dan persyaratan termasuk dalam proses perencanaan.
		Rencana untuk infrastruktur teknis menggunakan platform ketersediaan tinggi, ditingkatkan menjadi standar, terukur, dan mudah dipelihara ..	a	Belum dievaluasi.
			b	Infrastruktur akan ditingkatkan sesuai dengan kebutuhan yang diproyeksikan sesuai standar mungkin saat sistem baru dibeli
			c	sedang dikembangkan, namun belum mempertimbangkan standar HL7
			d	sedang dikembangkan dan akan memenuhi standar dengan HL7 sedang dipertimbangkan.
			e	sudah ada, namun hanya memenuhi standar dengan HL7 saja
			f	sudah ada dan akan memenuhi standar dengan HIPAA, HL7 dan standar transaksi klinis dan administrasi lainnya

Lampiran 8 : Hasil Uji SPSS

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Frequency Table

A1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup Siap	4	25.0	25.0	25.0
Siap	12	75.0	75.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

A2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Cukup Siap	4	25.0	25.0	31.3
Siap	11	68.8	68.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

A3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	3	18.8	18.8	37.5
Cukup Siap	10	62.5	62.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

A4

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search

31°C Sebagian cerah 10:54 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

A4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	13	81.3	81.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

A5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	1	6.3	6.3	25.0
Cukup Siap	12	75.0	75.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Total_A

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 3	1	6.3	6.3	6.3
6	1	6.3	6.3	12.5
9	1	6.3	6.3	18.8
12	1	6.3	6.3	25.0
16	5	31.3	31.3	56.3
17	7	43.8	43.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search

10:54 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Total 16 100.0 100.0

B6

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup Siap	4	25.0	25.0	25.0
Cukup Siap	12	75.0	75.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

B7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Cukup Siap	1	6.3	6.3	12.5
Cukup Siap	14	87.5	87.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

B8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Belum Siap	1	6.3	6.3	12.5
Cukup Siap	3	18.8	18.8	31.3
Cukup Siap	11	68.8	68.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

B9

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:54 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

B9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup Siap	2	12.5	12.5	12.5
Siap	14	87.5	87.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

B10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	4	25.0	25.0	25.0
Cukup Siap	12	75.0	75.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

B11

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	13	81.3	81.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

B12

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	3	18.8	18.8	37.5
Cukun Siap	9	56.3	56.3	93.8

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:54 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Log Descriptives Title Notes Active Dataset Descriptive Sta

B12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
	Cukup Siap	3	18.8	18.8	37.5
	Cukup Siap	9	56.3	56.3	93.8
	Siap	1	6.3	6.3	100.0
Total		16	100.0	100.0	

B13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Siap	2	12.5	12.5	12.5
	Cukup Siap	2	12.5	12.5	25.0
	Cukup Siap	12	75.0	75.0	100.0
Total		16	100.0	100.0	

B14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup Siap	4	25.0	25.0	25.0
	Cukup Siap	12	75.0	75.0	100.0
Total		16	100.0	100.0	

B15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Total					

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:54 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Log Descriptives Title Notes Active Dataset Descriptive Sta

B15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
	Cukup Siap	1	6.3	6.3	12.5
	Siap	14	87.5	87.5	100.0
Total		16	100.0	100.0	

B16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Siap	2	12.5	12.5	12.5
	Cukup Siap	2	12.5	12.5	25.0
	Cukup Siap	12	75.0	75.0	100.0
Total		16	100.0	100.0	

Total_B

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	1	6.3	6.3	6.3
	17	1	6.3	6.3	12.5
	25	1	6.3	6.3	18.8
	29	2	12.5	12.5	31.3
	30	1	6.3	6.3	37.5
	32	1	6.3	6.3	43.8
	33	9	56.3	56.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:54 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

33 9 56.3 56.3 100.0
Total 16 100.0 100.0

C17

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	12	75.0	75.0	93.8
Cukup Siap	1	6.3	6.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

C18

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Belum Siap	2	12.5	12.5	18.8
Cukup Siap	1	6.3	6.3	25.0
Cukup Siap	10	62.5	62.5	87.5
Siap	2	12.5	12.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

C19

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Cukup Siap	2	12.5	12.5	18.8
Cukup Siap	9	56.3	56.3	75.0
Siap	4	25.0	25.0	100.0

Log Descriptives Title Notes Active Dataset Descriptive Sta

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:55 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

C19

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Cukup Siap	2	12.5	12.5	18.8
Cukup Siap	9	56.3	56.3	75.0
Siap	4	25.0	25.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

C20

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup Siap	2	12.5	12.5	12.5
Cukup Siap	6	37.5	37.5	50.0
Siap	8	50.0	50.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

C21

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	8	50.0	50.0	68.8
Cukup Siap	5	31.3	31.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

C22

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	--------------------

Log Descriptives Title Notes Active Dataset Descriptive Sta

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:55 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Log Descriptives Title Notes Active Dataset Descriptive Sta

C22

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	13	81.3	81.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

C23

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Cukup Siap	5	31.3	31.3	37.5
Siap	10	62.5	62.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

C24

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	13	81.3	81.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Total_C

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 9	1	6.3	6.3	6.3
10	1	6.3	6.3	12.5
16	1	6.3	6.3	18.8

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:55 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Log Descriptives Title Notes Active Dataset Descriptive Sta

Total_C

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 9	1	6.3	6.3	6.3
10	1	6.3	6.3	12.5
16	1	6.3	6.3	18.8
18	1	6.3	6.3	25.0
19	1	6.3	6.3	31.3
22	1	6.3	6.3	37.5
23	5	31.3	31.3	68.8
24	3	18.8	18.8	87.5
25	2	12.5	12.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

D25

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	4	25.0	25.0	25.0
Cukup Siap	2	12.5	12.5	37.5
Cukup Siap	10	62.5	62.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

D26

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	4	25.0	25.0	25.0
Cukup Siap	4	25.0	25.0	50.0
Cukup Siap	8	50.0	50.0	100.0

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search 31°C Sebagian cerah 10:55 14/07/2025

Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Log Descriptives Title Notes Active Dataset Descriptive Sta

D26

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	4	25.0	25.0	25.0
Cukup Siap	4	25.0	25.0	50.0
Cukup Siap	8	50.0	50.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

D27

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	13	81.3	81.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

D28

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Cukup Siap	1	6.3	6.3	12.5
Cukup Siap	9	56.3	56.3	68.8
Siap	5	31.3	31.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Total_D

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
Valid				
Total				

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search

10:55 14/07/2025

Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Log Correlations Title Notes Active Dataset Correlations Log Reliability Title Notes Active Dataset Scale ALL VARIA Case Proces Reliability Sta Log Frequencies Title Notes Active Dataset Statistics Frequency Table

D26

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Cukup Siap	8	50.0	50.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

D27

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup Siap	3	18.8	18.8	18.8
Cukup Siap	13	81.3	81.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

D28

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum Siap	1	6.3	6.3	6.3
Cukup Siap	2	12.5	12.5	18.8
Cukup Siap	7	43.8	43.8	62.5
Siap	6	37.5	37.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Total_D

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 7	3	18.8	18.8	18.8
9	2	12.5	12.5	31.3
11	11	68.8	68.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

IBM SPSS Statistics Processor is ready

Type here to search

31°C Sebagian cerah 11:15 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
A1	16	3	4	3.75	.447
A2	16	0	4	3.50	1.033
A3	16	0	3	2.25	1.183
A4	16	0	3	2.44	1.209
A5	16	0	3	2.37	1.204
Total_A	16	3	17	14.31	4.438
B6	16	2	3	2.75	.447
B7	16	0	3	2.75	.775
B8	16	0	3	2.50	.894
B9	16	3	4	3.88	.342
B10	16	1	2	1.75	.447
B11	16	0	2	1.62	.806
B12	16	1	4	2.50	.894
B13	16	1	3	2.62	.719
B14	16	2	3	2.75	.447
B15	16	0	4	3.69	1.014
B16	16	1	3	2.62	.719
Total_B	16	12	33	29.44	6.324
C17	16	1	3	1.88	.500
C18	16	0	4	2.63	1.088
C19	16	0	4	2.94	.998
C20	16	2	4	3.38	.719
C21	16	1	3	2.13	.719
C22	16	0	2	1.62	.806
C23	16	1	4	3.50	.816
C24	16	1	3	2.62	.806
Total_C	16	9	25	20.69	5.043
D25	16	1	3	2.37	.885
D26	16	0	3	2.00	1.265
D27	16	2	3	2.81	.403
D28	16	0	4	3.06	1.063
Total_D	16	7	11	10.00	1.633
Valid N (listwise)	16				

IBM SPSS Statistics Processor is ready

31°C Sebagian cerah 10:55 14/07/2025

*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Correlations

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Total_A	16	3	17	14.31	4.438
B6	16	2	3	2.75	.447
B7	16	0	3	2.75	.775
B8	16	0	3	2.50	.894
B9	16	3	4	3.88	.342
B10	16	1	2	1.75	.447
B11	16	0	2	1.62	.806
B12	16	1	4	2.50	.894
B13	16	1	3	2.62	.719
B14	16	2	3	2.75	.447
B15	16	0	4	3.69	1.014
B16	16	1	3	2.62	.719
Total_B	16	12	33	29.44	6.324
C17	16	1	3	1.88	.500
C18	16	0	4	2.63	1.088
C19	16	0	4	2.94	.998
C20	16	2	4	3.38	.719
C21	16	1	3	2.13	.719
C22	16	0	2	1.62	.806
C23	16	1	4	3.50	.816
C24	16	1	3	2.62	.806
Total_C	16	9	25	20.69	5.043
D25	16	1	3	2.37	.885
D26	16	0	3	2.00	1.265
D27	16	2	3	2.81	.403
D28	16	0	4	3.06	1.063
Total_D	16	7	11	10.00	1.633
Valid N (listwise)	16				

IBM SPSS Statistics Processor is ready

31°C Sebagian cerah 11:17 14/07/2025

Lampiran 9 : Bukti Revisi

BUKTI REVISI SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Osayku Inesa Sitompul
NIM : 2113363018
Tingkat : IV (Empat)
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI SKRIPSI saya yang berjudul :

“Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan *Doctor's Office Quality Information Technology* (DOQ-IT) Di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025”

Kepada

Penguji I : Mei Sryendang Sitorus, A.Md.RMIK., S.K.M., M.K.M
(NUPTK. 2844755656230152)

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih

Medan, 18 September 2025

Diketahui Oleh,

Yang Menyatakan

Penguji I



(Mei Sryendang Sitorus, A.Md.RMIK., S.K.M.,
M.K.M)

(Osayku Inesa Sitompul)

BUKTI REVISI SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Osayku Inesa Sitompul
NIM : 2113363018
Tingkat : IV (Empat)
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI SKRIPSI saya yang berjudul :

“Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan *Doctor's Office Quality Information Technology* (DOQ-IT) Di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025”

Kepada


Penguji II : Siddik Karo-Karo, S.Kom., M.Kom
(NUPTK. 6552763664130262)

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih

Medan, 13 September 2025

Diketahui Oleh,

Penguji II



(Siddik Karo-Karo, S.Kom., M.Kom)

Yang Menyatakan



(Osayku Inesa Sitompul)

Lampiran 10. Berita Acara

BERITA ACARA REVISI SKRIPSI

Pada Hari Rabu Tanggal 20 Agustus 2025 bertempat di Universitas Imelda Medan telah dilaksanakan sidang SKRIPSI terhadap mahasiswa :

Nama : Osayku Inesa Sitompul

NIM : 2113363018

Judul : Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Dengan Pendekatan *Doctor's Office Quality Information Technology (DOQ-IT)* Di Klinik Pratama Wulandari Tahun 2025

Dosen Pembimbing : Cosmas Samuel Daeli, S.Kom., M.Kom

REVISI SKRIPSI

No	Nama Dosen Penguji	Hal Yang Di Perbaiki	Hasil Perbaikan	Paraf
1.	Mei Sryendang Sitorus, A.Md.RMIK., S.K.M., M.K.M	1. Sistematika Penulisan 2. Analisa Data	Telah di Perbaiki	
2.	Siddik Karo-Karo, S.Kom., M.Kom	1. Perbaikan Master Data	Telah di Perbaiki	

Diketahui
Dosen Pembimbing











Cosmas Samuel Daeli, S.Kom., M.Kom
NUPTK. 9145771672130303

Lampiran 11. Lembar Konsultasi

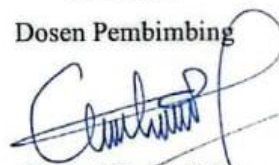
LEMBAR KONSULTASI
PROGRAM SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

NAMA : OSAYKU INESA SITOMPUL
NIM : 2113363018
JUDUL SKRIPSI : ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM
MEDIS ELEKTRONIK DENGAN MENGGUNAKAN
PENDEKATAN *DOCTOR'S OFFICE QUALITY*
***INFORMATION TECHNOLOGY (DOQ-IT)* DI KLINIK**
PRATAMA WULANDARI TAHUN 2025
DOSEN PEMBIMBING : Cosmas Samuel Daeli, S.Kom., M.Kom

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Dosen Pembimbing
Selasa, 29 April 2025	Pengajuan Judul Skripsi	
Rabu, 30 April 2025	ACC Judul Skripsi	
Sabtu, 03 Mei 2025	Bimbingan Bab 1	
Senin, 26 Mei 2025	Bimbingan Bab 2 dan Bab 3	
Sabtu, 7 Juni 2025	Bimbingan Revisi Bab 1, 2 dan 3	
Selasa, 10 Juni 2025	Bimbingan Revisi Bab 3	
Rabu, 11 Juni 2025	ACC Proposal Bab 1,2 dan 3	
Kamis, 12 Juni 2025	Bimbingan Instrumen Penelitian Kuesioner	
Senin, 7 Juli 2025	Bimbingan Bab 4	
Selasa, 8 Juli 2025	Bimbingan Revisi Bab 4	
Kamis, 10 Juli 2025	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5	
Sabtu, 12 Juli 2025	ACC Skripsi	

Diketahui

Dosen Pembimbing



(Cosmas Samuel Daeli, S.Kom., M.Kom)

Lampiran 12. Dokumentasi



