

**PENGARUH PENGGUNAAN TEKNOLOGI INFORMASI
TERHADAP KEPUASAAN PASIEN DI RUMAH SAKIT
CUT NYAK DHIEN KABUPATEN ACEH BARAT**

SKRIPSI

**MONIKA
1705902010046**



**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
MEULABOH
2021**



Meulaboh, 07 Desember 2021

Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : S1 (Strata Satu)

LEMBARAN PENGESAHAN SKRIPSI

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami telah mengesahkan skripsi Saudara :

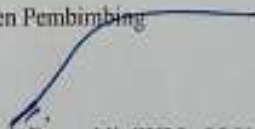
Nama : Monika
NIM : 1705902010046

Dengan judul : PENGARUH PENGGUNAAN TEKNOLOGI INFORMASI TERHADAP
KEPUASAN PASIEN DI RUMAH SAKIT CUT NYAK DHEN KABUPATEN ACEH
BARAT

Yang diajukan untuk memenuhi sebagian dari syarat – syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Teuku
Umar.

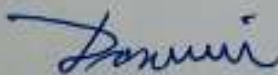
Mengesahkan :

Dosen Pembimbing


Fitrah Revnaldi, SKM., M.Kes
NIP. 198905212019031009

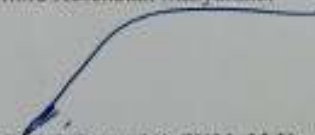
Mengetahui :

Dekan
Fakultas Kesehatan Masyarakat



Prof. Dr. drb. Darmawi, M.Si
NIP. 197008271997021001

Ketua Program Studi
Ilmu Kesehatan Masyarakat


Fitrah Revnaldi, SKM., M.Kes
NIP. 198905212019031009



Meulaboh, 26 Agustus 2021

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Jenjang : S1 (Strata Satu)

LEMBARAN PERSETUJUAN KOMISI UJIAN

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami telah mengesahkan skripsi Saudara :

Nama : MONIKA
NIM : 1705902010046

Dengan judul: PENGARUH PENGGUNAAN TEKNOLOGI INFORMASI
TERHADAP KEPUASAN PASIEN DI RUMAH SAKIT CUT NYAK
DHIEH KABUPATEN ACEH BARAT

Yang telah dipertahankan di depan Komisi Ujian pada Tanggal 02 Juni 2021 dan dinyatakan memenuhi syarat untuk diterima.

Menyetujui
Komisi Ujian

Tanda Tangan

1. Ketua : Fitrah Reynaldi, SKM., M.Kes
2. Sekretaris : Arfa Husna, SKM, MKM
3. Anggota : Maiza Duana, SKM., M.Kes

Mengetahui :
Ketua Program Studi
Ilmu Kesehatan Masyarakat

Fitrah Reynaldi, SKM., M.Kes
NIP. 198905212019031009

LEMBARAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Monika

NIM : 170590201046

Dengan ini saya menyatakan sesungguhnya bahwa di dalam skripsi adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat bagian atau satu kesatuan yang utuh dari skripsi, tesis, disertasi, buku atau bentuk lain yang saya kutip dari orang lain tanpa saya sebutkan sumbernya yang dapat dipandang sebagai tindakan penjiplakan. Sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat reproduksi karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain yang dijadikan seolah-olah karya asli saya sendiri. Apabila ternyata dalam skripsi saya terdapat bagian-bagian yang memenuhi unsur penjiplakan, maka saya menyatakan kesediaan untuk dibatalkan sebahagian atau seluruh hak gelar kesarjanaan saya.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Mculaboh, 26 Agustus 2021
Saya yang membuat pernyataan,



Monika
NIM: 1705902010846

ABSTRAK

Monika. NIM: 1705902010046. Pengaruh Penggunaan Teknologi Informasi Terhadap Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat. Dibawah bimbingan Fitrah Reynaldi, SKM., M.Kes.

Rumah Sakit Umum Kabupaten Aceh Barat sudah menerapkan penggunaan teknologi dan informasi dalam pelayanan kesehatan, salah satunya adalah pendaftaran secara online yang dapat diakses pengguna atau pasien melalui aplikasi “Klik Pasien yang dapat diakses oleh pasien atau keluarga pasien. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh kemudahan, kecepatan dan akurasi penggunaan aplikasi layanan pendaftaran online terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat. Hasil penelitian diketahui kemudahan menggunakan aplikasi Klik Pasien diperoleh nilai *P.Value* = 0,000 dan nilai OR = 40,000. Kecepatan menggunakan aplikasi Klik Pasien diperoleh nilai *P.Value* = 0,000 dan nilai OR = 29,611. Akurasi menggunakan aplikasi Klik Pasien diperoleh nilai *P.Value* = 0,007 dan nilai OR = 6,400. Kesimpulan penelitian terdapat pengaruh antara kemudahan, kecepatan dan akurasi layanan pendaftaran melalui menggunakan aplikasi Klik Pasien terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat. Disarankan kepada Pengelola Rumah Sakit Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat untuk meningkatkan pelayanan pendaftaran kesehatan secara online melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien melalui perbaikan sistem teknologi informasi guna meningkatkan kepuasan pasien dalam memperoleh layanan pendaftaran secara online.

Kata Kunci: Kepuasan, Pasien, Teknologi Informasi

BIODATA



A. Data Pribadi

Nama : Monika
Tanggal/Tempat Lahir : Awe Kecil, 06 Agustus 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak Ke : Keempat (4) dari 6 bersaudara
Agama : Islam
Alamat : Desa Awe Kecil, Kecamatan Teupah Barat, Kabupaten Simeulue

B. Biodata Orang Tua/Wali

Ayah : Arwin
Pekerjaan : Petani
Ibu : Muriana
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

C. Pendidikan Formal

SD : SDN Awe Kecil (2005-2011)
SMP : SMPN 1 Teupah Barat (2011-2014)
MAN : SMAN 1 Teupah Barat (2014-2017)
Pengguruan Tinggi : Universitas Teuku Umar (2017-2021)



HALAMAN PERSEMBAHAN

"Dengan menyebut nama Allah yang maha pengasih lagi maha penyayang"

Bacalah dengan menyebut nama Tuhanmu Dia telah menciptakan manusia dari segumpal darah. Bacalah, dan Tuhanmulah yang Maha Mulia yang mengajar manusia dengan pena, Dia mengajarkan manusia apa yang tidak di ketahuinya (QS: Al-Alaq 1-5).

Allhamdulillahirrabil'alamin...Sebuah langkah usai sudah...Satu cita telah ku gapai...Namun...Itu bukan akhir dari perjalanan...Melainkan awal dari satu perjuangan.

Ayah "Arwin" dan "Muriana" Mamak Tersayang...

Tugas akhir ini ku persembahkan untuk mu...Tiada kata yang bisa menggantikan segala kasih-sayang, cinta, usaha, do'a, semangat dan segalanya, yang telah dicurahkan untuk menyelesaikan tugas akhir Putri keempatnya ini, Terimakasih Ayah dan Mamak yang telah menjaga ku dan memberikan semua yang terbaik untuk ku. Semoga Allah memberikan Ayah dan Mamak kesehatan, keberkahan umur dan diberikan rezeki yang berlimpah.

Untuk saudara-saudara ku yang tersayang...Terimakasih untuk dukungan dan do'anya serta kepada seluruh Keluarga Besar Tercinta...Terima kasih tiada tara atas do'a, dukungan dan nasehat yang diberikan selama ini.

Yang Terkasih "Elsi Sartika"

Terimakasih untuk semua perhatian kasih sayang, semangat dan dukungannya yang telah banyak membantuku dalam penyelesaian tugas akhir ini. Terimakasih atas semua usaha yang telah kau berikan selama ini untuk ku, Semoga Allah memudahkan rezeki mu dan membalas semua kebaikanmu.

*Terimakasih yang tak terhingga, kepada dosen pembimbing Bapak **Fitrah Reynaldi, SKM, M.Kes** yang selama ini telah memberikan pengarahan, saran dan masukan untukku dalam pembuatan karya skripsi ini. Serta dosen penguji Ibu **Maiza Duana, SKM, M.Kes** dan Ibu **Fitriani, SKM, M.Kes.**, yang telah meluangkan waktu untuk menguji karya skripsi ini. Semoga ilmu yang telah diajarkan menuntunku menjadi manusia yang berharga didunia dan di akhirat.*

*Untuk Sahabatku **Rida Yanti, Nova Riska, dan Karmia Salmita**".....Terimakasih untuk kalian yang selama ini juga banyak membantu ku dan memberi dukungan semangatnya. Perkuliahan ini tidak akan ada rasa tanpa kalian, pasti tidak ada yang akan dikenang, tidak ada yang akan diceritakan pada masa depan.*

Terimakasih kepada seluruh teman-teman seperjuangan di Fakultas Kesehatan Masyarakat serta di Fakultas lain Angkatan 2017 serta teman-teman seperjuangan lainnya di luar dunia pendidikan semua yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Terimakasih buat masukan dan dukungannya selama ini. Kebersamaan kita selama ini kan kujadikan memory Indah dalam hidupku....

*Wassalam
MONIKA*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada kehadiran Allah SWT atas kuasa-Nya yang telah memberikan nikmat sehat dan lapang kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Shalawat beriring salam penulis sanjungsajikan kepada baginda Rasulullah SAW yang telah membawa umat manusia ke zaman yang penuh dengan ilmu pengetahuan.

Penulis proposal yang berjudul **“Pengaruh Penggunaan Teknologi Informasi Terhadap Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat”** ini dimaksud untuk memenuhi salah satu syarat agar dapat menyelesaikan studi dan meraih gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat di Universitas Teuku Umar.

Dalam kesempatan ini pula, penulis dengan kerendahan hati yang amat dalam dan ketulusan hati ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang membantu penulis menyelesaikan proposal ini, ucapan terima kasih terutama kepada :

1. Kedua orang tua yang sangat penulis sayangi dengan penuh cinta penulis persembahkan untuk Ayahanda Arwin dan Ibunda tercinta Muriana serta kawan-kawan yang telah memberikan segala bentuk pengorbanan, nasihat, kasih sayang tiada batas dan do'a tulusnya demi keberhasilan penulis.
2. Bapak Fitrah Reynaldi, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing yang begitu penulis sanjung dan banggakan yang telah menjadi orang tua kedua yang membimbing, memberi arahan, memotivasi dan bersedia meluangkan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan proposal ini.

3. Bapak Prof. Dr. Drh. Darmawi, M.Si selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Teuku Umar di Meulaboh.
4. Seluruh dosen dan staf pengajar serta civitas akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Teuku Umar Meulaboh yang telah memberikan dorongan serta saran kepada penulis dalam menyelesaikan masalah penulisan skripsi ini.
5. Ayahanda dan ibunda yang telah banyak memberikan motivasi beserta dukungan dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
6. Teman teman seperjuangan yang telah banyak membantu, yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Dan akhirnya kepada semua pihak yang telah membantu penulis baik langsung maupun tidak langsung yang tidak mungkin penulis sebutkan satu-persatu. Semoga amal kebaikan dan keikhlasan ini mendapat balasan dari Allah SWT. Dengan kebaikan yang berlipat ganda dan mudah-mudahan skripsi ini ada manfaatnya. Aamiin Ya Rabbal Alamin.

Penulis

Monika

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI	i
LEMBAR PERSETUJUAN KOMISI UJIAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
BIODATA PENULIS	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Hipotesis Penelitian.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Teknologi Informasi.....	7
2.2 Sistem Informasi Kesehatan.....	8
2.3 Sistem Informasi Kesehatan.....	10
2.4 Kepuasan Pasien.....	12
2.5 Kerangka Teori.....	13
2.6 Kerangka Konsep	13
BAB III METODE PENELITIAN	14
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	14
3.2 Lokasi dan Tempat Penelitian	14
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	14
3.3.1 Populasi	14
3.3.2 Sampel.....	14
3.4 Sumber dan Pengumpulan Data	15
3.4.1 Sumber Data.....	15
3.4.2 Pengumpulan Data	15
3.5 Definisi Operasional.....	16
3.6 Aspek Pengukuran Variabel.....	16
3.7 Analisis Data	17
3.7.1 Analisis Univariat.....	17
3.7.2 Analisis Bivariat.....	17

BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	23
	4.1 Gambaran Umum Rumah Sakit Umum (RSU) Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	23
	4.1.1 Visi dan Misi Rumah Sakit	24
	4.1.2 Fasilitas Sarana dan Prasarana Rumah Sakit	25
	4.1.3 Sumber Daya Tenaga Kesehatan Rumah Sakit.....	28
	4.2 Hasil Penelitian	29
	4.2.1 Karakteristik Data Responden.....	29
	4.2.2 Analisis Univariat.....	31
	4.2.3 Analisis Bivariat.....	32
	4.3. Pembahasan.....	36
	4.3.1 Pengaruh Kemudahan Menggunakan Aplikasi Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.....	36
	4.3.2 Pengaruh Kecepatan Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.....	37
	4.3.3 Pengaruh Akurasi Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.....	38
BAB V	PENUTUP	40
	5.1 Kesimpulan.....	40
	5.2 Saran.....	40
	DAFTAR PUSTAKA	42
	LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	20
Tabel 4.1	Jumlah Fasilitas Tempat Tidur Berdasarkan Ruang Rawat Inap Tahun 2020 di RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat ...	26
Tabel 4.2	Fasilitas Unit Pelayanan RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.....	27
Tabel 4.3	Sumber Daya Tenaga Kesehatan di RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	28
Tabel 4.4	Karakteristik Responden Menurut Jenis Kelamin di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.....	29
Tabel 4.5	Karakteristik Responden Menurut Umur di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	29
Tabel 4.6	Karakteristik Responden Menurut Pendidikan di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	30
Tabel 4.7	Karakteristik Responden Menurut Pekerjaan di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	30
Tabel 4.8	Distribusi Kemudahan Menggunakan Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	31
Tabel 4.9	Distribusi Kecepatan Pendaftaran Layanan Melalui Penggunaan Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	31
Tabel 4.10	Distribusi Akurasi Layanan Pendaftaran Melalui Penggunaan Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat	32
Tabel 4.11	Distribusi Kepuasan Pasien Pengguna Teknologi Informasi Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.....	32
Tabel 4.12	Pengaruh Kemudahan Menggunakan Aplikasi Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.....	33
Tabel 4.13	Pengaruh Kecepatan Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat..	34

Tabel 4.14 Pengaruh Akurasi Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.. 35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	16
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	16

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuisisioner Penelitian

Lampiran 2 Tabel Skor

Lampiran 3 Tabel Karakteristik Responden

Lampiran 4 Master Tabel Penelitian

Lampiran 5 Data Karakteristik Responden

Lampiran 6 Data Univariat

Lampiran 7 Data Bivariat

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Teknologi informasi merupakan teknologi yang membantu manusia dalam membuat, mengubah, menyimpan, atau mengomunikasikan serta menyebarkan informasi. Teknologi informasi telah menjadi fasilitas utama bagi kegiatan berbagai sektor kehidupan dimana memberikan andil besar terhadap perubahan-perubahan yang mendasar pada struktur operasi dan manajemen organisasi, pendidikan, transportasi, kesehatan dan penelitian. Kehadiran teknologi ini sangat membantu dalam mengatasi para manusia yang ingin hidup serba instan bahkan tidak perlu keluar rumah dan bisa dilakukan melalui via handphone, laptop dan komputer. Disini juga terdapat beberapa kemudahan teknologi seperti kemudahan akses informasi, kemudahan berbelanja, serta dengan kemudahan transportasi.

Rumah sakit sebagai penyedia sarana pelayanan kesehatan dituntut untuk memberikan pelayanan kesehatan yang cepat, tepat dan akurat. Oleh karena itu, merupakan suatu keharusan bahwa rumah sakit memanfaatkan kemajuan IPTEK di bidang kesehatan untuk memenuhi tuntutan pelayanan tersebut. Hal ini diperkuat dengan adanya Deklarasi *World Summit on the Information Society* di Jenewa (2003) yang diikuti oleh berbagai negara termasuk Indonesia, telah menandatangani kesepakatan dunia bahwa pada tahun 2015 seluruh pusat kesehatan serta rumah sakit sudah terhubung dengan teknologi informasi dan komunikasi (Hatta, 2018).

Teknologi dan sistem informasi telah mengalami perkembangan yang sangat pesat. Sistem informasi pada saat ini menjadi sangat dibutuhkan oleh suatu

organisasi, perusahaan, maupun perorangan untuk mendapat kemudahan, kecepatan, dan ketepatan dalam mengolah dan memperoleh data dan informasi. Rumah sakit Cut Nyak Dhien memiliki banyak masalah yang dialami terkait dengan data-data serta informasi pasien, pegawai, jadwal, rekam medis, antrian, obat-obatan, perawatan, keuangan, jumlah dan efektifitas pegawai serta ruangan, dan lain sebagainya. Masalah tersebut meliputi dalam proses memasukkan data dan pencarian, terlebih lagi bila sistem belum menggunakan komputer hal tersebut akan sulit dan membutuhkan waktu yang tidak sebentar.

Kepuasan pengguna merupakan keseluruhan penilaian dari pengalaman pengguna dalam menggunakan sistem informasi dan dampak potensialnya (Yusof, dkk, 2016).Kepuasan pengguna dalam menggunakan aplikasi mempunyai keuntungan dan dampak yang sangat penting bagi suatu instansi secara keseluruhan.Selain itu juga dapat mempengaruhi kinerja dari aplikasi tersebut. Apabila pengguna belum merasa puas, maka suatu aplikasi dianggap tidak dapat berjalan dengan baik begitupula sebaliknya karena itu hal ini akan menjadi sangat penting bagi pihak instalasi dalam mengambil kebijakan untuk memperbaiki aplikasi yang digunakan (Purba, 2017).

Salah satu penggunaan teknologi informasi dalam dunia kesehatan yang telah menjadi tren dalam dunia pelayanan kesehatan adalah pelayanan pendaftaran secara online yang dapat diakses melalui website dengan menggunakan komputer atau aplikasi yang tersedia di smarhpone. Tujuan dari aplikasi ini adalah agar pasien selaku pengguna dapat lebih cepat mendaftar layanan kesehatan tanpa harus datang langsung kebagian administrasi kesehatan. Berdasarkan survey awal yang penulis lakukan bahwa sistem informasi kesehatan di Rumah Sakit Umum

Aceh Barat sangat penting untuk ditingkatkan di samping masih sangat banyak hal lain yang perlu untuk diperbaiki guna meningkatkan mutu pelayanan Rumah Sakit. Saat ini Rumah Sakit Umum Kabupaten Aceh Barat sudah menerapkan penggunaan teknologi dan informasi dalam pelayanan kesehatan, salah satunya adalah pendaftaran secara online yang dapat diakses pengguna atau pasien melalui website atau aplikasi “Klik Pasien”. Hasil survey awal yang telah dilakukan kepada petugas administrasi kesehatan Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat diketahui sejak layanan pendaftaran secara online tersebut diterapkan, telah terdapat ± 100 pasien yang telah menggunakan layanan tersebut.

Penggunaan teknologi informasi yang berbasis layanan pendaftaran pasien secara online tersebut mulai diperkenalkan oleh pihak rumah sakit semenjak tahun 2019 tersebut, dari hasil wawancara awal yang telah penulis lakukan kepada 10 pasien yang menggunakan aplikasi Klik Pasien untuk mendaftar secara online diketahui masih terdapat pasien yang menyatakan aplikasi tersebut masih belum memudahkan pasien mendaftar online. Kemudian terdapat pasien lain yang turut menyatakan aplikasi pendaftaran online melalui aplikasi Klik Pasien diketahui kecepatan layanan masih sama dengan pelayanan secara manual. Demikian pula dengan akurasi pelayanan bahwa terdapat sebagian pasien yang menyatakan yakni aplikasi pendaftaran online melalui aplikasi Klik Pasien belum memberikan informasi yang sesuai dengan kondisi pasien, sehingga mengharuskan pasien yang bersangkutan tersebut untuk mendaftar kembali secara manual kepada petugas administrasi pendaftaran Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.

Berdasarkan latar belakang yang dikemukakan, maka penulis tertarik melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Penggunaan Teknologi Informasi Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat”

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka penelitian ini dapat dirumuskan masalah penelitian yaitu bagaimana pengaruh penggunaan teknologi informasi terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan penelitian ini secara umum adalah untuk mengetahui pengaruh penggunaan teknologi informasi terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.

1.3.2 Tujuan Khusus

Tujuan khusus penelitian ini adalah

1. Untuk mengetahui pengaruh kemudahan penggunaan aplikasi layanan pendaftaran online terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat
2. Untuk mengetahui pengaruh kecepatan layanan pendaftaran online terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

3. Untuk mengetahui pengaruh akurasi layanan pendaftaran online terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

1.4 Hipotesis Penelitian

Hipotesis penelitian ini adalah sebagai berikut:

- Ha : Terdapat pengaruh kemudahan penggunaan aplikasi layanan pendaftaran online terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.
- Ha : Terdapat pengaruh kecepatan layanan pendaftaran online terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.
- Ha : Terdapat pengaruh akurasi layanan pendaftaran online terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.

1.5 Manfaat Penelitian

1.5.1 Manfaat Praktis

Secara praktis penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi :

1. Tenaga administrasi kesehatan yaitu penelitian ini dapat menjadi bahan pengembangan peningkatan wawasan bagi tenaga administrasi kesehatan rumah sakit dalam memahami teknologi informasi kesehatan.
2. Pimpinan rumah sakit yaitu hasil penelitian ini dapat menjadi bahan pertimbangan bagi pimpinan rumah sakit untuk menerapkan penggunaan teknologi informasi kesehatan di rumah sakit.

1.5.2 Manfaat Teoritis

Secara teoritis penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi

1. Penulis penelitian ini dapat menjadi bahan peningkatan ilmu pengetahuan teoritis serta pengalaman dalam melakukan penelitian yang berkaitan dengan pengaruh penggunaan teknologi informasi terhadap kepuasan pasien di RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.
2. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Teuku Umar penelitian ini dapat menjadi bahan pengembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang ilmu kesehatan masyarakat serta dapat menjadi penelitian terdahulu bagi penulis lain yang bermaksud melakukan penelitian tentang pengaruh penggunaan teknologi informasi terhadap kepuasan pasien di RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat.

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Teknologi Informasi

Keberhasilan manajemen kesehatan sangat ditentukan oleh tersedianya teknologi dan informasi kesehatan, dukungan kemajuan ilmu pengetahuan dan dukungan hukum kesehatan serta administrasi kesehatan. Menurut Haag dan Keen mengungkapkan bahwa teknologi informasi merupakan seperangkat alat yang membantu untuk bekerja dengan informasi dan melakukan tugas-tugas yang berhubungan dengan pemrosesan informasi. Selanjutnya Martin mengungkapkan teknologi informasi tidak hanya terbatas pada teknologi komputer (perangkat keras dan perangkat lunak) yang digunakan untuk memproses dan menyimpan informasi, melainkan juga mencakup teknologi komunikasi untuk mengirim atau menyebarkan informasi (Dhia, 2014).

Teknologi Informasi Kesehatan/*Health Information Technology* (HIT) didefinisikan sebagai penerapan pengolahan informasi yang melibatkan baik hardware dan software komputer yang berhubungan dengan penyimpanan, pencarian, berbagi, dan penggunaan informasi kesehatan, data, dan pengetahuan untuk komunikasi serta pengambilan keputusan (Alamsyah, 2011). Hal ini karena pada era globalisasi ini, teknologi komputer amat sangat pesat perkembangannya, bahkan bisa dikatakan dunia teknologi komputer amat sangat penting bagi kehidupan manusia. Hampir disegala bidang, manusia menggunakan teknologi komputer. Dari sekian banyak aktifitas yang dilakukan oleh manusia selalu mengandalkan teknologi komputer, begitu juga pada bidang kesehatan.

Kathleen et al, mengemukakan bahwa teknologi informasi memiliki andil yang sangat besar dalam meningkatkan efektivitas dan efisiensi dalam pelayanan kesehatan sehingga hal ini memberikan kesempatan yang sangat luas bagi keperawatan untuk dapat memanfaatkan teknologi informasi tersebut. Teknologi informasi banyak diaplikasikan dibidang medis. Banyak rumah sakit menggunakan sistem informasi untuk menangani transaksi yang berhubungan dengan karyawan, juru medis dan pasien (Taghfirul, 2011).

Bukan hanya pasien saja yang mendapatkan manfaat adanya teknologi komputer, akan tetapi dokterpun ikut merasakan begitu besarnya manfaat dengan adanya teknologi komputer yang diterapkan dalam rumah sakit saat ini. Dari sinilah kita bisa menyimpulkan bahwa begitu besar manfaat atau kegunaan dari sebuah teknologi komputer dalam bidang kesehatan ini, dimana dapat membantu segala aspek kebutuhan yang dibutuhkan oleh seluruh pihak dalam seiring dengan perkembangan teknologi dan informasi pada saat ini. Rumah sakit pun harus ikut serta dalam perkembangan teknologi dan informasi ini. Dimana teknologi dan informasi ini dapat mempercepat dan memberikan keakuratan yang lebih optimal dalam beberapa aktifitas di dalam Rumah sakit tersebut.

2.2 Sistem Informasi Kesehatan

Salah satu aspek penting dalam pembangunan masyarakat sehat adalah sistem informasi kesehatan (SIK) yang baik. SIK diperlukan untuk menjalankan upaya kesehatan dan memonitoring agar upaya tersebut efektif dan efisien. Oleh karena itu, data informasi yang akurat, pendataan cermat dan keputusan tepat kini menjadi suatu kebutuhan (Soepardi, 2011). Sistem informasi kesehatan (SIK) merupakan kumpulan komponen dan prosedur yang terorganisir dan bertujuan

untuk menghasilkan informasi yang dapat memperbaiki keputusan yang berkaitan dengan manajemen pelayanan kesehatan disetiap tingkatnya (Diana, 2012). Adapun Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS) adalah suatu tatanan yang berurusan dengan pengumpulan data, pengolahan data, penyajian informasi, analisa dan penyimpulan informasi serta penyampaian informasi yang dibutuhkan untuk kegiatan rumah sakit. Adapun tiga kegiatan pokok yang dilakukan rumah sakit, yaitu (1) Adanya transaksi, karena adanya transfer barang dan jasa (2) Adanya catatan kesehatan pasien dan catatan biaya pasien (3) Memberikan informasi dari berbagai data dan kegiatan (Diana, 2012).

Hasil Penelitian Herlina, Sanjaya dan Emilia (2013) menyebutkan bahwa penggunaan media telepon dan SMS mampu meningkatkan pemahaman, wawasan, serta kebutuhan informasi pada saat perawatan dan persalinan, Penelitian ini bertujuan untuk melihat manfaat teknologi SMS sebagai media promosi kesehatan, khususnya terhadap pengetahuan ibu hamil tentang komplikasi dan asupan gizi. Selanjutnya hasil Penelitian Cormick et al., (2012) menunjukkan bahwa ponsel akan menjadi pen-dekatan untuk memberikan dukungan kepada wanita hamil dari tingkat sosial ekonomi rendah di negara berpenghasilan menengah, karena mayoritas perempuan yang diwawancarai mengatakan lebih mudah mengakses komunikasi melalui ponsel. Hal ini menunjukkan bahwa pemanfaatan teknologi informasi dan komunikasi sudah harus diterapkan di seluruh pelayanan kesehatan. Sistem informasi kesehatan di puskesmas memiliki tanggung jawab untuk melaksanakan kegiatan-kegiatan dengan mencatat dan mengumpulkan data, mengolah data, membuat laporan berkala, memelihara bank data, mengupayakan penggunaan data dan informasi

serta memberikan pelayanan data dan informasi kepada masyarakat atau pihak-pihak yang berkepentingan lainnya (Hatta, 2012).

2.3 Teknologi Informasi Sebagai Edukasi Kesehatan

Peranan dan fungsi sistem informasi dalam sebuah pelayanan kesehatan rumah sakit adalah sebagai pusat pembangunan berwawasan kesehatan, sebagai pusat pemberdayaan masyarakat dan keluarga, sebagai pusat pelayanan kesehatan dasar yang berkewajiban mengupayakan, menyediakan dan menyelenggarakan pelayanan yang bermutu dalam memenuhi kebutuhan masyarakat akan pelayanan kesehatan yang berkualitas dalam rangka untuk mencapai tujuan pembangunan kesehatan nasional yaitu terwujudnya derajat kesehatan yang setinggi-tingginya bagi masyarakat (Satrianegara, 2014).

Beberapa penelitian yang terkait dengan pemanfaatan teknologi informasi yaitu penelitian Ermia et al., (2014) menyatakan bahwa SMS reminder efektif terhadap kepatuhan konsumsi tablet besi pada ibu hamil Di UPT Puskesmas Cibuntu Kota Bandung. Penelitian O'Higgins, (2013) menyatakan bahwa peran media digital mempermudah ibu hamil untuk mengakses informasi mengenai kehamilan untuk meningkatkan pengetahuan mereka. Paparan media massa efektif untuk meningkatkan pengetahuan dalam Prenatal Care Services (Ghosh, 2018).

Penyampaian informasi menggunakan SMS (Short message service) untuk kebutuhan edukasi pada ibu hamil dalam tindakan pencegahan listeriosis selama kehamilan sangat membantu petugas kesehatan dalam menyampaikan informasi (Cates, Carter-Young, Conley, & O'Brien, 2016). Selain itu hasil penelitian Acharya, Khanal, Singh, Adhikari, & Gautam, (2015) menyatakan bahwa ada

pengaruh positif dari media massa pada pemanfaatan layanan perawatan antenatal di Nepal untuk meningkatkan kesadaran ibu hamil.

Hasil penelitian Herlina, Sanjaya, & Emilia, (2013) menunjukkan bahwa penerapan model SMS reminder sebagai media promosi kesehatan di Kecamatan Astambul Kabupaten Banjar terbukti efektif untuk menyampaikan informasi kesehatan dalam meningkatkan pengetahuan ibu hamil tentang komplikasi dan asupan gizi selama kehamilan. Kusfriyadi & Hadi (2012) menyatakan Ibu hamil yang mendapat pendidikan gizi dan pesan gizi melalui SMS memiliki pengetahuan, perilaku dan kepatuhan minum tablet besi lebih baik dibandingkan ibu hamil yang hanya mendapatkan pendidikan gizi saja (kontrol). Kepatuhan yang tinggi secara bermakna dapat meningkatkan kadar hemoglobin. Pendidikan kesehatan pada ibu hamil tampaknya dapat meningkatkan kesehatan ibu hamil dan bayi. Disamping itu, didapatkan pula bahwa SMS Gateway yang berisi pengetahuan seputar kehamilan dan doa-doa serta tausiah mampu meningkatkan pengetahuan ibu hamil mengenai permasalahan yang dialami beserta cara untuk mengatasinya secara Islami (Yulian, Widodo, & Sudaryanto, 2015).

Penelitian yang dilakukan Yani, A., Suriah, S., & Jafar, N. (2017) mengatakan bahwa menggunakan SMS Reminder dalam menyampaikan informasi pada ibu hamil berpengaruh signifikan Terhadap perubahan Perilaku. Tidak hanya itu Penelitian Megawati, M., Suriah, S., Ngatimin, R., & Yani, A. (2018) menyebutkan memanfaatkan teknologi seperti membuat desain visual “Permainan simulasi monopoli TB” dapat meningkatkan pengetahuan seseorang. Hal itu berkenaan dengan Teori Communication Competency yang dikemukakan oleh Spitzberg dan Cupac dalam (Liliweri, 2011), mengungkapkan bahwa

individu akan merubah sikapnya (komunikasi akan efektif) jika sumber informasi mempunyai kompetensi, pengetahuan terkait apa yang akan diinformasikan, keterampilan berkomunikasi dan motivasi komunikasi yang dikemukakan oleh sumber informasi. Artinya jika pengetahuan komunikator tentang pesan yang disampaikan lengkap, komunikator terampil berkomunikasi dan menjelaskan motivasi komunikasi maka hal tersebut akan efektif mengubah sikap sasaran.

2.4 Kepuasan Pasien

Kepuasan merupakan suatu perasaan senang seseorang yang berasal dari perbandingan antara kesenangan terhadap aktivitas dan suatu layanan produk dengan harapannya yaitu kepuasan. Kepuasan pasien ini dapat tercipta melalui pelayanan yang baik oleh para tenaga medis yang ada di instansi kesehatan. Dengan demikian bila pelayanan kurang baik maka pasien yang merasa tidak puas akan mengajukan komplain pada pihak Puskesmas. Komplain yang tidak segera ditangani akan mengakibatkan menurunnya kepuasan pasien terhadap kapabilitas pelayanan kesehatan di Puskesmas tersebut. (Meutia Dewi, 2016).

Kepuasan pasien adalah suatu tingkat perasaan pasien yang timbul sebagai akibat dari kinerja layanan kesehatan yang diperolehnya setelah pasien membandingkan dengan apa yang diharapkannya. Tjiptono (2004) mengatakan bahwa fasilitas merupakan segala sesuatu yang mempermudah pasien dalam memperoleh manfaat dari jasa yang di berikan instansi kesehatan. Pada sejumlah tipe jasa, persepsi yang terbentuk dari interaksi antara pelanggan dengan fasilitas jasa berpengaruh signifikan terhadap kualitas jasa bersangkutan di mata pelanggan, demikian puladengan pasien uang juga akan merasa terlayani dengan

baik apabila ketersediaan layanan teknologi dan informasi yang mudah, cepat dan akurat akan menimbulkan kepuasan pasien (Fathoni, 2016).

2.5 Layanan Pendaftaran Online

Rumah Sakit bertugas untuk memberikan pelayanan kesehatan yang bermutu, dan bertanggung jawab terhadap masyarakat terutama di wilayah cakupannya. Sedangkan fungsinya adalah menyelenggarakan pelayanan spesialisasi atau medik sekunder dan pelayanan sub spesialisasi atau medik tersier. Oleh karena itu produk utama rumah sakit adalah pelayanan medik. Dalam rumah sakit, unit penghasil pelayanan adalah instalasi. Sebagai unit penghasil pelayanan, maka instalasi di rumah sakit merupakan ujung tombak dan operasional rumah sakit. Dengan demikian, aplikasi pendaftaran online berbasis web yang dibuat sehingga dapat digunakan komputer atau smartphone ini diharapkan dapat memudahkan pasien untuk mendaftarkan diri ke rumah sakit dan mengurangi antrian dan tempat duduk di ruang tunggu yang terbatas dan juga pasien bisa lebih mengetahui jadwal dokter yang ada di tiap-tiap poliklinik.

2.5.1 Kemudahan Penggunaan Aplikasi

Layanan pendaftaran online bagi pasien dengan menggunakan suatu aplikasi merupakan suatu sistem teknologi informasi komunikasi yang memproses dan mengintegrasikan seluruh alur proses pelayanan Rumah Sakit dalam bentuk jaringan koordinasi, pelaporan dan prosedur administrasi untuk memperoleh informasi secara tepat dan akurat dan merupakan bagian dari Sistem Informasi Kesehatan. Aplikasi yang berbasis web merupakan sarana pendukung yang sangat penting untuk membantu kegiatan operasional rumah sakit. Dengan aplikasi web,

suatu perusahaan dapat menghemat biaya department IT terutama pada saat melakukan instalasi software pada masing-masing komputer user. Dengan aplikasi web, semua user tersebut hanya memerlukan sebuah komputer dengan browser web dan koneksi ke jaringan intranet/internet.

2.5.2 Kecepatan Layanan Pendaftaran

Kelambanan pelayanan publik tidak hanya disebabkan oleh kurang baiknya cara memberikan pelayanan kepada masyarakat. Masih banyak faktor lain yang menyebabkan buruknya tata kerja dalam birokrasi pelayanan publik. Pemerintah dalam menyelenggarakan layanan publik terlalu berorientasi kepada kegiatan dan pertanggungjawaban formal. Rumah Sakit merupakan institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat. Sebagai salah satu fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan, Rumah Sakit sering mengalami kesulitan dalam pengelolaan informasi baik untuk kebutuhan internal maupun eksternal sehingga perlu diupayakan peningkatan pengelolaan informasi yang efisien, cepat, mudah, akurat, murah, aman, terpadu dan akuntabel. Salah satu bentuk penerapannya melalui sistem pelayanan dengan memanfaatkan teknologi informasi melalui penggunaan layanan aplikasi yang mudah digunakan oleh penggunannya.

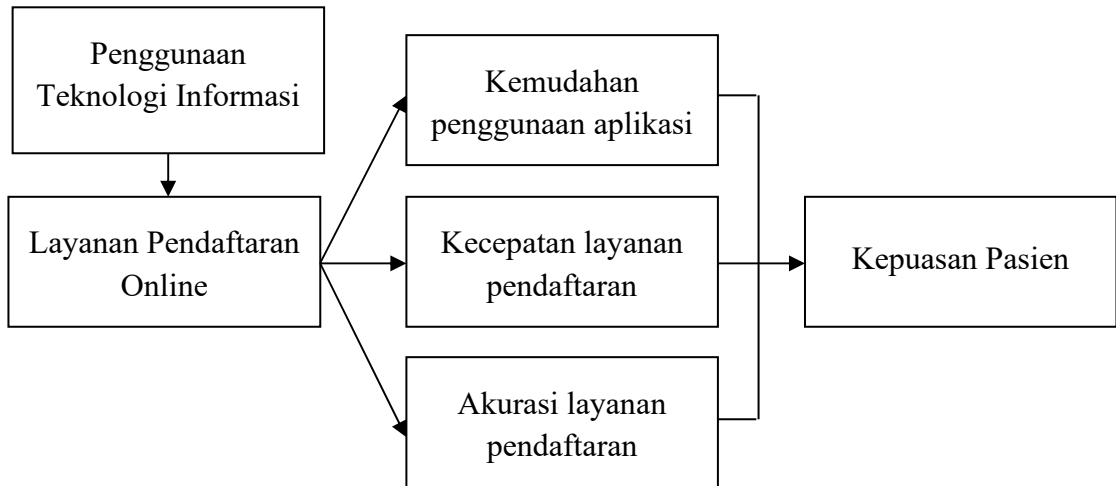
2.5.3 Akurasi Layanan Pendaftaran Online

Pendaftaran online di Rumah Sakit mata sebaiknya segera membuat Standar Pesedur Operasional(SPO) dengan standar isi yaitu: berisi penjelasan tentang istilah yang mungkin sulit dipahami atau menyebabkan salah pengertian,

menjelaskan tujuan pelaksanaan SPO secara spesifik, berisi kebijakan pimpinan rumah sakit yang mendasari pembuatan SPO dengan diikuti nomor surat keputusan, berisi prosedur yang menguraikan langkahlangkah kegiatan untuk menyelesaikan proses pekerjaan dan yang terakhir dicantumkan unit-unit terkait dalam proses kerja tersebut. Sehingga terkait hal tersebut, ada beberapa metode yang dapat dipergunakan untuk mengidentifikasi, mengukur dan memantau kepuasan pelanggan perusahaan. Setiap organisasi yang berorientasi pada pelanggan perlu menyediakan kesempatan dan akses yang mudah dan nyaman bagipara pelanggannya guna menyampaikan kritik dan saran, pendapat serta keluhan mereka. Media yang dapat digunakan meliputi kotak saran yang diletakkan di tempat-tempat strategis, menyediakan lembar komentar, menyediakan saluran telepon khusus dan lain-lain mengingat zaman sekarang teknologi sudah maju sehingga perusahaan dapat membuat account di jejaring sosial dan mengirimkan keluhan melalui email. Kepuasan pelanggan juga dapat dilakukan dengan metode survei, baik melalui telepon, maupun wawancara pribadi (Supriyanto, 2012)

2.6 Kerangka Teori

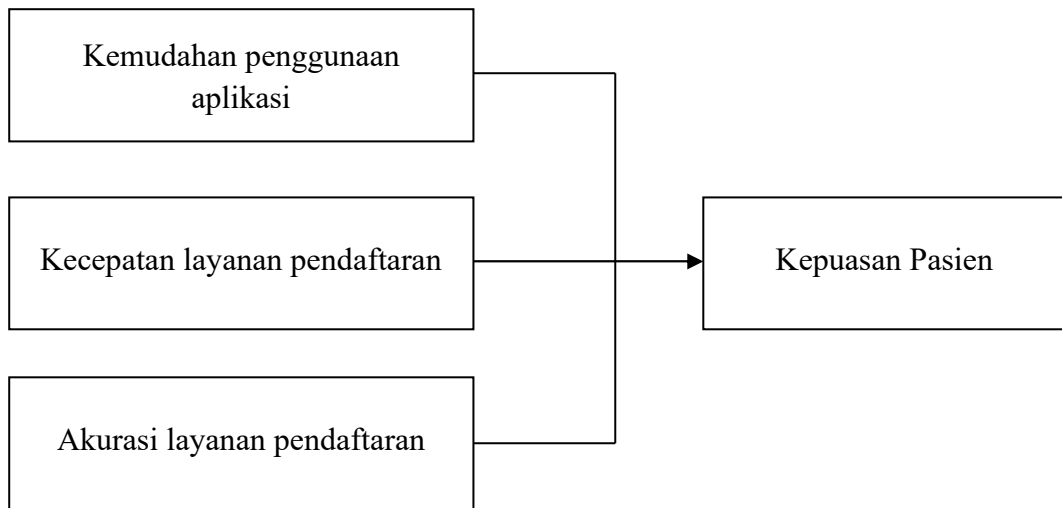
Menurut Supriasa (2012) bahwa aplikasi pendaftaran online berbasis web yang dibuat sehingga dapat digunakan komputer atau smarthphone ini diharapkan dapat memudahkan pasien mendaftarkan diri ke rumah sakit dan mengurangi antrian dan tempat duduk di ruang tunggu yang terbatas dan juga pasien bisa lebih mengetahui jadwal dokter yang ada di tiap-tiap poliklinik, mencakup kemudahan menggunakan aplikasi, kecepatan layanan pendaftaran dan akurasi pelayanan seperti digambarkan pada kerangka teori sebagai berikut:



Gambar 2.1. Kerangka Teori
 Sumber: Supriasa (2012)

2.7 Kerangka Konsep

Berdasarkan penjelasan yang telah dikemukakan disertai dengan kerangka teori yang terdapat pada penelitian ini, maka dapat dirumuskan kerangka konsep penelitian seperti terlihat pada gambar sebagai berikut:



Gambar 2.2. Kerangka Konsep

BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian

Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah survei analitik yaitu penelitian yang mencoba menggali bagaimana dan mengapa masalah kesehatan itu terjadi (Notoatmodjo, 2011). Sedangkan rancangan penelitian yang digunakan adalah rancangan *survey cross sectional* yaitu suatu penelitian untuk mempelajari dinamika korelasi antara faktor-faktor resiko dengan efek, dengan cara pendekatan, observasi atau pengumpulan data sekaligus pada suatu saat (*point time approach*) (Notoatmodjo, 2011).

3.2. Waktu dan Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 21 September sampai dengan tanggal 15 Oktober 2021 di Rumah Sakit Umum Aceh Barat.

3.3 Populasi dan Sampel

3.3.1 Populasi

Populasi merupakan seluruh subjek yang akan diteliti dan memenuhi karakteristik penelitian (Riyanto, 2016). Populasi penelitian ini adalah seluruh pasien rawat jalan yang pernah menggunakan layanan pendaftarann online menggunakan aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Daerah Aceh Barat berjumlah 170 orang pasien rawat jalan tahun 2020.

3.3.2 Sampel

Sampel merupakan sebagian dari populasi yang diharapkan dapat mewakili atau representatif populasi (Riyanto, 2016), atau sampel adalah sebagian atau wakil dari populasi yang akan diteliti (Arikunto, 2016). Penentuan sampel penelitian ini menggunakan teknik *random sampling*, yaitu pengambilan sampel secara acak sederhana, di mana sampel akan diambil sedemikian rupa sehingga tiap unit penelitian dari populasi mempunyai kesempatan yang sama untuk dipilih menjadi sampel. Rumus yang digunakan untuk menentukan besaran sampel penelitian adalah menggunakan rumus Slovin sebagai berikut:

$$n = \frac{N}{1 + N (d^2)}$$

Keterangan :

n : Jumlah sampel

N : Jumlah populasi

d² : Batas toleransi (10 % = 0,1)

Dengan rumus di atas, maka dapat dihitung besaran sampel penelitian sebagai berikut:

$$n = \frac{170}{1 + 170 (0,1^2)}$$

$$n = \frac{170}{1 + 170(0,01)}$$

$$n = \frac{170}{1 + 1,70}$$

$$n = \frac{170}{2,70}$$

n = 62,9 dibulatkan menjadi 63 Orang

3.4 Sumber Data dan Pengumpulan Data

3.4.1 Sumber Data

1. Data primer merupakan data yang bersumber langsung dari responden. Pada penelitian ini instrument yang akan digunakan berupa kuisisioner yang terdiri dari variabel media dalam kesehatan, media cetak, media elektronik, serta kepuasan pasien.
2. Data Sekunder merupakan data pendukung yang bersumber dari selain responden. Data ini juga bersumber dari RSUD Aceh Barat dan literatur-literatur yang berhubungan dengan penelitian ini.

3.4.2 Pengumpulan Data

Metode pengumpulan data dalam penelitian ini adalah:

1. Kuisisioner, yaitu metode pengumpulan data untuk mendapatkan data primer dengan cara membagikan daftar pertanyaan kepada responden, yang berisi identitas responden dan butir pertanyaan.
2. Dokumentasi, yaitu metode pengumpulan untuk mendapatkan data sekunder dengan cara mencatat dokumen yang ada hubungannya dengan penelitian ini.

3.5 Definisi Operasional

Definisi operasional pada penelitian ini dapat dilihat pada tabel sebagai berikut:

Tabel 3.1. Definisi Operasional

No	Variabel	Definisi	Cara Ukur	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala Ukur
A. Variabel Independen						
1	Kemudahan penggunaan aplikasi	Pasien mudah menggunakan aplikasi layanan pendaftaran online	Wawancara	Kuisisioner	1. Mudah 2. Kurang Mudah	Ordinal
2	Kecepatan layanan pendaftaran	Pendaftaran online melalui aplikasi cepat ditanggapi oleh petugas kesehatan.	Wawancara	Kuisisioner	1. Cepat 2. Kurang Cepat	Ordinaal
3	Akurasi layanan pendaftaran	Pendaftaran online melalui aplikasi tepat memberikan informasi mengenai kesehatan.	Wawancara	Kuisisioner	1. Akurat 2. Kurang Akurat	Ordinal
B. Variabel Dependen						
1	Kepuasan Pasien	Pasien puas bila mendapatkan kemudahan, kecepatan dan keakuratan ketika melakukan pendaftaran online.	Wawancara	Kuisisioner	1. Puas 2. Kurang Puas	Nominal

3.6 Aspek Pengukuran Variabel

1. Kemudahan Penggunaan Aplikasi

Mudah : Apabila diperoleh jawaban responden >30

Kurang Mudah : Apabila diperoleh jawaban responden ≤ 30

2. Kecepatan Layanan Pendaftaran

Cepat : Apabila diperoleh jawaban responden >30

Kurang Cepat : Apabila diperoleh jawaban responden ≤ 30

3. Akurasi Layanan Pendaftaran

Akurat : Apabila diperoleh jawaban responden >30

Kurang Akurat : Apabila diperoleh jawaban responden ≤ 30

4. Kepuasan Pasien

Puas : Apabila diperoleh jawaban responden >30

Kurang Puas : Apabila diperoleh jawaban responden ≤ 30

3.7 Teknik Analisis Data

3.7.1 Analisis Univariat

Analisis univariat adalah analisis yang dilakukan untuk satu variabel atau pervariabel. Tujuannya adalah untuk melihat seberapa besar proporsi variabel yang diteliti dan disajikan dalam bentuk tabel. Analisis univariat dilakukan untuk menggambarkan atau menjelaskan masing-masing variabel yang diteliti dalam bentuk distribusi frekuensi dari setiap variabel penelitian.

3.7.2 Analisis Bivariat

Analisis bivariat adalah analisis yang melibatkan sebuah variabel dependent dan sebuah variabel independent. Untuk mengetahui pengaruh antara variabel independent dan variabel dependent digunakan analisis statistik dengan uji chi square (X^2) dengan memakai nilai $\alpha = 0,05$. Dasar pengambilan hipotesis penelitian berdasarkan tingkat signifikan (nilai p), yaitu :

- a. Jika nilai $p < 0,05$ maka hipotesis penelitian (H_0 ditolak) atau dapat disimpulkan bahwa ada hubungan penggunaan teknologi, informasi dan kepuasan pasien di rumah sakit.
- b. Jika nilai $p > 0,05$ maka hipotesis penelitian (H_a diterima) atau dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan penggunaan teknologi, informasi, dan kepuasan pasien di rumah sakit

Analisis bivariat adalah analisis yang melibatkan sebuah variabel dependent dan sebuah variabel dependent. Karena data berbentuk kategorik

maka untuk mengetahui hubungan antara variabel-variabel independent dan dependent digunakan analisis statistik Uji *Chi-square* dengan memakai nilai alpha 0,05. Jika ada sel yang memiliki harapan kurang sama dengan 5, maka digunakan *fisher exact test* (Suryawati,2013).

Untuk memperoleh hubungan yang bermakna pada variabel penelitian ini digunakan perangkat komputer dalam menganalisis Uji *Chi-square*.

1. Bila tabel 2x2 dijumpai nilai *expected* (harapan) kurang dari 5, maka yang digunakan adalah *fisher's exact test*.
2. Bila tabel 2x2 dan tidak ada nilai *expected* (harapan) lebih besar dari 5, maka uji yang dipakai sebaliknya adalah *continuity correction*
3. Bila tabel lebih dari 2x2 misalnya 2x3, 3x3 dan seterusnya, maka digunakan uji *pearson Chi-square*.

BAB IV

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1 Profil Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Cut Nyak Dhien Meulaboh terletak di Gampong Drien Rampak Kecamatan Johan Pahlawan Kabupaten Aceh Barat. Berdasarkan letak lokasinya, secara geografis RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh memiliki batasan lokasi sebagai berikut:

1. Sebelah utara berada disisi jalan sisingamangarja dan berbatasan dengan Gampong Seuneubok Kecamatan Johan Pahlawan Kabupaten Aceh Barat.
2. Sebelah selatan berada disisi lorong banteng/ kompleks perumahan dokter dan berbatasan dengan Gampong Rundeng Kecamatan Johan Pahlawan Kabupaten Aceh Barat.
3. Sebelah barat berada disisi jalan gajah mada dan berbatasan dengan Gampong Ujong Baroh Kecamatan Johan Pahlawan Kabupaten Aceh Barat.
4. Sebelah timur berada disisi sekolah MIN/MANPK dan berbatasan dengan Gampong Gampa Kecamatan Johan Pahlawan Kabupaten Aceh Barat.

RSUD Cut Nyak Dhien dibangun pada tahun 1968 di atas tanah 2.8 hektar dan memulai aktifitasnya pada tahun 1971 sebagai rumah sakit kelas D serta pada tahun 1983 diusulkan untuk peningkatan status menjadi rumah sakit kelas C. Selanjutnya berdasarkan Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 233/MENKES/SK/VI/1985 tertanggal 1 juni 1985 resmi menjadi rumah sakit kelas C. Pada tahun 2009 Menteri Kesehatan Republik Indonesia telah mengeluarkan Surat Keputusan Nomor: HK.07.06/III/2043/09 tentang Pemberian Izin Penyelenggaraan Rumah Sakit Umum Daerah dengan nama Rumah Sakit

Umum Daerah Cut Nyak Dhien Meulaboh Pemerintah Kabupaten Aceh Barat Nanggroe Aceh Darussalam.

Pada tahun 2012 Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Meulaboh dilakukan penilaian akreditasi versi 2007 oleh Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS) dan berhasil lulus bersyarat tingkat dasar dengan sertifikat nomor: KARS-SERT/876/VI/2012. Selanjutnya pada tanggal 28 Desember 2014 secara resmi ditetapkan sebagai Badan Layanan Umum Daerah oleh Bupati Aceh Barat dengan Nomor: 723/2014. RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh juga telah ditingkatkan dari status rumah sakit Kelas C menjadi kelas B pada tahun 2016 melalui surat Keputusan Gubernur Aceh Nomor: 445.1/BP2T/592/2016.

4.1.2 Visi dan Misi Rumah Sakit

Visi dan Misi RSUD Cut Nyak Dhien ditetapkan untuk mendukung visi Provinsi Aceh yaitu “terwujudnya Aceh yang damai dan sejahtera melalui pemerintah yang bersih, adil dan melayani”. Visi Kabupaten Aceh Barat yaitu: “terwujudnya Aceh Barat yang Islami dengan pembangun infrastruktur dan ekonomi kerakyatan yang transparan, kredibel, akuntabel dan terintegrasi” visi dan misi Dinas Kesehatan Kabupaten Aceh Barat yaitu: “Pelayanan kesehatan prima menuju masyarakat Kabupaten Aceh Barat yang mandiri dan sejahtera”. Mengacu kepada Visi Provinsi Aceh, Kabupaten Aceh Barat dan Dinas Kesehatan Kabupaten Aceh Barat, maka RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh menetapkan visi yaitu “Menjadi rumah sakit yang modern dan bernuansa Islami sebagai pusat rujukan pelayanan kesehatan di Wilayah Barat Selatan Aceh”.

Untuk mencapai tujuan visi tersebut, RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh melakukan beberapa hal yang tertuang dalam misi, nilai-nilai serta norma melalui

Misi RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh, maka diupayakan melalui misi sebagai berikut:

1. Meningkatkan mutu pelayanan dan profesionalisme rumah sakit dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat. Hal ini dimaksudkan agar terpenuhinya aspek-aspek pelayanan prima sesuai standar yang berlaku serta perkembangan ilmu dan teknologi.
2. Menciptakan tatakelol rumah sakit yang baik dan berorientasi pada nilai agama. Hal ini dimaksudkan agar semua proses manajemen baik dalam pelayanan medis maupun non medis berjalan transparan dan akuntabel terbebas dari korupsi, kolusi dan nepotisme.
3. Meningkatkan kualitas dan kuantitas sarana dan prasarana, sumber daya manusia serta kesejahteraan para pegawai secara keseimbangan. Hal ini dimaksudkan agar sarana dan prasarana, sumber daya manusia rumah sakit terpenuhi dari aspek jumlah dan jenis serta mutu sesuai dengan standar yang berlaku, baik nasional maupun internasional.

4.1.2 Fasilitas Sarana dan Prasarana Rumah Sakit

RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh mempunyai tugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan kesehatan dengan melakukan upaya pengobatan, pemulihan atau penyembuhan dan upaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Oleh karena itu, dalam pelaksanaan kegiatan yang dimaksud tersebut, maka diperlukan berbagai fasilitas yang memadai terutama fasilitas tempat tidur pada setiap ruang pelayanan kesehatan. Selain itu, RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh juga didukung oleh fasilitas unit pelayanan untuk mewujudkan rumah sakit yang modern sebagai pusat rujukan pelayanan kesehatan masyarakat di Kabupaten Aceh Barat.

1. Fasilitas Tempat Tidur

Berkaitan jumlah kapasitas tempat tidur RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh Kabupaten Aceh Barat pada tahun 2020 adalah sebanyak 260. Distribusi tempat tidur dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 4.1 Jumlah Fasilitas Tempat Tidur Berdasarkan Ruang Rawat Inap Tahun 2020 di RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Nama Ruang	Jumlah Tempat Tidur	Persen
1	Ruang Anak	26	10,0
2	Ruang Pinere	26	10,0
3	Ruang Penyakit Dalam	39	15,0
4	Ruang Kamar isolasi	5	1,9
5	Ruang Kelas Utama II	11	4,2
6	Ruang Kebidanan	24	9,2
7	Ruang Bedah	18	6,9
8	Ruang Zaitun	25	9,6
9	Ruang Penyakit mata	12	4,6
10	Ruang Syaraf	14	5,4
11	Ruang NICU	4	1,5
12	Ruang PICU	6	2,3
13	Ruang ICU	11	4,2
14	Ruang Bersalin/VK	11	4,2
15	Ruang Kulit	4	1,5
16	Ruang Perinatologi	19	7,3
17	Ruang THT	5	1,9
	Total	260	100

Sumber: Profil RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh Tahun 2020

Berdasarkan tabel di atas menunjukkan pelayanan kesehatan pada RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh sudah didukung oleh ketersediaan tempat tidur yang cukup memadai bagi pasien yang melakukan pengobatan dan kesehatan. Hal ini dapat dilihat bahwa dari 260 tempat tidur yang tersedia menunjukkan tempat tidur yang paling banyak disediakan RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh kepada pasien terdapat di ruang Penyakit Dalam berjumlah 39 tempat tidur (15%). Sedangkan tempat tidur paling sedikit terdapat di ruang NICU dan ruang kulit masing-masing berjumlah 4 tempat tidur (1,5%)

2. Fasilitas Pelayanan Rumah Sakit

Sesuai dengan Permenkes Nomor 340 tahun 2010 tentang Klasifikasi Rumah Sakit bahwasannya RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh terus berupaya untuk meningkatkan pelayanan kesehatan dengan menambah unit-unit pelayanan kesehatan baru. Fasilitas pelayanan RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh pada tahun 2020 dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 4.2 Fasilitas Unit Pelayanan RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Unit Pelayanan Rumah Sakit	No	Unit Pelayanan Rumah Sakit
1	Pelayanan Gawat Darurat	12	Tranfusi Darah
2	Pelayanan Rawat Jalan	13	Pelayanan Gakin
3	Pelayanan Rawat Inap	14	Rekam Medik
4	Bedah Sentral	15	Pengelolaan Limbah
5	Persalinan dan Perintalogi	16	Administrasi Manajemen
6	Pelayanan Intensif	17	Ambulance/Kereta Jenazah
7	Radiologi	18	Pemulasaran Jenazah
8	Laboratorium Patologi Klinik	19	Pelayanan Laundry
9	Rehabilitas Medik/ Fisioterapi	20	Pencegahan Pengendalian Infeksi
10	Farmasi	21	Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit
11	Gizi	-	-

Sumber: Profil RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh Tahun 2020

Berdasarkan tabel di atas menunjukkan pada RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh terdapat 21 unit pelayanan yang memiliki fungsi berbeda-beda sesuai dengan kebutuhan masyarakat untuk mendapatkan pelayanan kesehatan. Dengan penambahan unit pelayanan kesehatan tersebut, diharapkan sumber daya manusia yang tersedia RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh dapat bekerja dengan maksimal dalam upaya memberikan pelayanan rujukan medik spesialisik dan subspecialis menyediakan dan menyelenggarakan upaya kesehatan yang bersifat penyembuhan dan pemulihan pasien guna mewujudkan rumah sakit yang modern sebagai pusat rujukan pelayanan kesehatan masyarakat di Kabupaten Aceh Barat

4.1.3 Sumber Daya Tenaga Kesehatan Rumah Sakit

Berdasarkan data yang diperoleh dari RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh Kabupaten Aceh Barat menunjukkan bahwa hingga tahun 2020, RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh memiliki pegawai dengan jumlah 1.176 orang terdiri dari pegawai dengan status PNS sebanyak 375 orang dan pegawai dengan status tenaga harian lepas (THL) sebanyak 702. Adapun sumber daya tenaga kesehatan di RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh pada tahun 2020 dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 4.3 Sumber Daya Tenaga Kesehatan di RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Status	Laki-Laki	Perempuan	Jumlah	Persen
1	PNS	119	256	375	31,89
2	THL JKN	84	118	202	17,18
3	THL Pemda	224	347	571	48,55
4	THL Dokter	15	13	28	2,38
	Jumlah	442	734	1.176	100

Sumber: Profil RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh Tahun 2020

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa berdasarkan status ketenagaan yang terdapat di RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh menunjukkan tenaga kesehatan yang berstatus sebagai Pegawai Negeri Sipil yaitu sebanyak 375 orang (31,89%), tenaga kesehatan yang berstatus sebagai THL JKN yaitu sebanyak 202 orang (17,18%), tenaga kesehatan yang berstatus sebagai THL Pemda sebanyak 571 orang (48,55%) dan tenaga kesehatan yang berstatus sebagai THL Dokter sebanyak 28 orang (2,38%). Dengan tersedia sumber daya manusia yang cukup memadai tersebut di atas, maka RSUD Cut Nyak Dhien Meulaboh dapat bekerja dengan maksimal dalam upaya memberikan pelayanan rujukan medik spesialisik dan subspecialis pelayanan kesehatan masyarakat di Kabupaten Aceh Barat.

4.2 Hasil Penelitian

4.2.1 Karakteristik Data Responden

Berdasarkan hasil pengumpulan data yang peneliti lakukan terhadap 63 responden yang berada di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat, diperoleh karakteristik data responden tentang jenis kelamin, umur, pendidikan dan pekerjaan sebagai berikut:

Tabel 4.4 Karakteristik Responden Menurut Jenis Kelamin di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Jenis Kelamin	Frekuensi	Persen
1	Laki-Laki	25	39,7
2	Perempuan	38	60,3
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa responden dengan jenis laki-laki sebanyak 25 responden (39,7%) dan responden dengan jenis kelamin perempuan sebanyak 38 responden (60,3%).

Tabel 4.5 Karakteristik Responden Menurut Umur di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Umur	Frekuensi	Persen
1	30-35 Tahun	21	33,3
2	36-40 Tahun	22	34,9
3	40-45 Tahun	20	31,7
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa responden yang berada pada rentang umur 30-35 tahun sebanyak 21 responden (33,3%), responden yang berada pada rentang umur 36-40 tahun sebanyak 22 responden (34,9%) dan responden yang berada pada rentang umur 40-45 tahun sebanyak 20 responden (31,7%).

Tabel 4.6 Karakteristik Responden Menurut Pendidikan di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Pendidikan	Frekuensi	Persen
1	SD	1	1,6
2	SMP	18	28,6
3	SMA	31	49,2
4	Diploma	6	9,5
5	Sarjana	7	11,1
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa mayoritas responden adalah responden yang berpendidikan tamat SMA sebanyak 31 responden (49,2%) dan minoritas responden adalah responden yang berpendidikan tamat SD sebanyak 1 responden (1,6%).

Tabel 4.7 Karakteristik Responden Menurut Pekerjaan di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Pekerjaan	Frekuensi	Persen
1	Honorar	7	11,1
2	Wiraswasta	9	14,3
3	Pedagang	9	14,3
4	Petani	10	15,9
5	Nelayan	2	3,2
6	Sopir	1	1,6
7	Penjahit	2	3,2
8	Bangunan	1	1,6
9	Ibu Rumah Tangga	22	34,9
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa mayoritas responden adalah ibu rumah tangga sebanyak 22 responden (34,9%) dan minoritas responden adalah responden yang bekerja sebagai sopir dan tukang bangunan masing-masing yaitu sebanyak 1 responden (1,6%).

4.2.2 Analisis Univariat

Berdasarkan hasil pengumpulan data yang peneliti lakukan terhadap 63 responden yang berada di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat, diperoleh data univariat tentang kemudahan menggunakan aplikasi, kecepatan pendaftaran layanan, akurasi layanan pendaftaran dan kepuasan pasien berikut:

Tabel 4.8 Distribusi Kemudahan Menggunakan Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Kemudahan Menggunakan Aplikasi	Frekuensi	Persen
1	Mudah	21	33,3
2	Kurang	42	66,7
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas dapat diketahui responden yang menyatakan mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien sebanyak 21 responden (33,3%) dan responden yang menyatakan kurang mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien sebanyak 42 responden (66,7%).

Tabel 4.9 Distribusi Kecepatan Pendaftaran Layanan Melalui Penggunaan Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Kecepatan Pendaftaran Layanan	Frekuensi	Persen
1	Cepat	19	30,2
2	Kurang	44	69,8
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas dapat diketahui responden yang menyatakan cepatterhadap pendaftaran layanan melalui aplikasi Klik Pasien sebanyak 19 responden (30,2%) dan responden yang menyatakan kurang cepatterhadap pendataran layanan melalui aplikasi Klik Pasien sebanyak 44 responden (69,8%).

Tabel 4.10 Distribusi Akurasi Layanan Pendaftaran Melalui Penggunaan Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Akurasi Layanan Pendaftaran	Frekuensi	Persen
1	Akurat	27	42,9
2	Kurang	36	57,1
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas dapat diketahui responden yang menyatakan akurat terhadap layanan pendaftaran melalui aplikasi Klik Pasien sebanyak 27 responden (30,2%) dan responden yang menyatakan kurang akurat terhadap layanan pendaftaran melalui aplikasi Klik Pasien sebanyak 36 responden (57,1%).

Tabel 4.11 Distribusi Kepuasan Pasien Pengguna Teknologi Informasi Aplikasi Klik Pasien di Rumah Sakit Umum Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

No	Kepuasan Pasien	Frekuensi	Persen
1	Puas	16	25,4
2	Kurang Puas	47	74,6
Total		63	100,0

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas dapat diketahui responden yang menyatakan puas atas penggunaan teknologi informasi melalui aplikasi Klik Pasien sebanyak 16 responden (25,4%) dan kurang puas atas penggunaan teknologi informasi melalui aplikasi Klik Pasien sebanyak 47 responden (74,6%).

4.2.3. Analisis Bivariat

Tabel 4.12 Pengaruh Kemudahan Menggunakan Aplikasi Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

Kemudahan Menggunakan Aplikasi	Kepuasan Pasien				Jumlah		<i>P. Value</i>	OR 95%CI
	Puas		Kurang		f	%		
	n	%	n	%				
Mudah	14	66,7	7	33,3	21	100	0,000	40,000 (7,416-215,744)
Kurang	2	4,8	40	95,2	42	100		

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas menunjukkan bahwa dari 21 responden yang merasa mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien terdapat sebanyak 14 responden menyatakan puas (66,7%) dan sebanyak 7 responden menyatakan kurang puas (33,3%). Sedangkan dari 42 responden yang merasa kurang mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien terdapat sebanyak 2 responden menyatakan puas (4,8%) dan 40 responden menyatakan kurang puas (95,2%).

Hasil analisis statistik menggunakan uji *chi-square* diperoleh nilai *P. Value* yaitu sebesar $0,000 < \alpha = 0,05$ artinya terdapat pengaruh antara kemudahan menggunakan aplikasi Klik Pasien terdapat kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat. Nilai OR sebesar 40,000 (7,416-215,744) dapat diartikan bahwa pasien yang menyatakan kurang mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien akan berdampak terhadap kurang puasnya pasien sebesar 40,000 kali dibandingkan dengan pasien yang menyatakan mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien.

Tabel 4.13 Pengaruh Kecepatan Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

Kecepatan Pendaftaran Layanan	Kepuasan Pasien				Jumlah		<i>P.Value</i>	OR 95%CI
	Puas		Kurang		f	%		
	n	%	n	%				
Cepat	13	68,4	6	31,6	19	100	0,000	29,611 (6,477-135,367)
Kurang	3	6,8	41	93,2	44	100		

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas menunjukkan bahwa dari 19 responden yang merasakancepatatas pendaftaran layanan melaluipenggunaan aplikasi Klik Pasien terdapat sebanyak 13 responden menyatakan puas (68,4%) dan sebanyak 6 responden menyatakan kurang puas (31,6%). Sedangkan dari 44 responden yang merasakan kurang cepatatas pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien terdapat sebanyak 3 responden menyatakan puas (6,8%) dan 41 responden menyatakan kurang puas (93,2%).

Hasil analisis statistik menggunakan uji *chi-square* diperoleh nilai *P.Value* yaitu sebesar $0,000 < \alpha = 0,05$ artinya terdapat pengaruh antara kecepatan pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien terdapat kepuasan pasien diRumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat. Nilai OR sebesar 29,611(6,477-135,367) dapat diartikan bahwa pasien yang menyatakan kurang cepatatas pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien akan berdampak terhadap kurang puasnya pasien sebesar 29,611 kali dibandingkan dengan pasien yang menyatakan cepat atas pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien.

Tabel 4.14 Pengaruh Akurasi Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

Akurasi Pendaftaran Layanan	Kepuasan Pasien				Jumlah		<i>P.Value</i>	OR 95%CI
	Puas		Kurang		f	%		
	N	%	n	%				
Cepat	12	44,4	15	55,6	27	100	0,007	6,400 (1,767-23,183)
Kurang	4	11,1	32	88,9	36	100		

Sumber: Data Primer (Diolah, 2021)

Berdasarkan tabel di atas menunjukkan bahwa dari 27 responden yang merasakan akurat atas pendaftaran layanan melalui aplikasi Klik Pasien terdapat sebanyak 12 responden menyatakan puas (44,4%) dan sebanyak 15 responden menyatakan kurang puas (55,6%). Sedangkan dari 44 responden yang merasakan kurang akurat atas pendaftaran layanan melalui aplikasi Klik Pasien terdapat sebanyak 4 responden menyatakan puas (11,1%) dan 32 responden menyatakan kurang puas (88,9%).

Hasil analisis statistik menggunakan uji *chi-square* diperoleh nilai *P.Value* yaitu sebesar $0,007 < \alpha = 0,05$ artinya terdapat pengaruh antara akurasi layanan pendaftaran melalui menggunakan aplikasi Klik Pasien terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat. Nilai OR sebesar 6,400 (1,767-23,183) dapat diartikan bahwa pasien yang menyatakan kurang akurat atas layanan pendaftaran melalui menggunakan aplikasi Klik Pasien akan berdampak terhadap kurang puasnya pasien sebesar 29,611 kali dibandingkan dengan pasien yang menyatakan cepat akurat atas layanan pendaftaran melalui menggunakan aplikasi Klik Pasien.

4.3 Pembahasan

4.3.1 Pengaruh Kemudahan Menggunakan Aplikasi Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

Berdasarkan analisa data yang telah dilakukan menunjukkan bahwa pasien yang kurang puas atas penggunaan teknologi informasi yakni berupa penggunaan aplikasi Klik Pasien yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat sebanyak 95,2%, dikarenakan aplikasi Klik Pasien tersebut kurang mudah digunakan oleh pasien, sehingga sebagian besar aplikasi klik Pasien tersebut lebih banyak digunakan oleh keluarga mendaftarkan pasien untuk mendapatkan layanan kesehatan. Hasil uji *chi-square* diperoleh nilai *P.Value* yaitu sebesar $0,000 < \alpha = 0,05$ artinya terdapat pengaruh antara kemudahan menggunakan aplikasi Klik Pasien terdapat kepuasan pasien. Nilai OR sebesar 40,000 dapat diartikan pasien yang menyatakan kurang mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien berdampak terhadap kurang puasnya pasien sebesar 40,000 kali dibandingkan dengan pasien yang menyatakan mudah menggunakan aplikasi Klik Pasien.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Luci Irmina Gey (2010) bahwa salah satu penggunaan teknologi informasi dalam dunia kesehatan yang telah menjadi tren dalam dunia pelayanan kesehatan secara global adalah rekam medis elektronik. Unit Rekam Medis Rumah Sakit Pertamina Cilacap (RSPC) merupakan unit yang menyelenggarakan kegiatan rekam medis di RSPC. Pelayanan yang dilaksanakan didukung oleh sistem informasi berbasis elektronik salah satu diantaranya adalah Electronic Medical Record (EMR). Hasil analisis data menunjukkan terdapat pengaruh kemudahan penggunaan aplikasi Electronic Medical Record (EMR) terhadap kepuasan pengguna di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Pertamina Cilacap tahun 2010.

Menurut Purba (2017) bahwa kepuasan pengguna merupakan keseluruhan penilaian dari pengalaman pengguna dalam menggunakan sistem informasi dan dampak potensialnya. Kepuasan pengguna dalam menggunakan aplikasi mempunyai keuntungan dan dampak yang sangatlah penting bagi suatu instansi secara keseluruhan. Selain itu juga dapat mempengaruhi kinerja dari aplikasi tersebut. Apabila pengguna belum merasa puas, maka suatu aplikasi dianggap tidak dapat berjalan dengan baik begitupula sebaliknya karena itu hal ini akan menjadi sangat penting bagi pihak instalasi dalam mengambil kebijakan untuk dapat memperbaiki aplikasi yang digunakan.

4.3.2 Pengaruh Kecepatan Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

Berdasarkan analisa data yang telah dilakukan menunjukkan bahwa pasien yang kurang puas atas penggunaan teknologi informasi yakni berupa penggunaan aplikasi Klik Pasien yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat sebanyak 93,2%, dikarenakan aplikasi Klik Pasien tersebut kurang cepat dalam menyediakan pendaftaran secara online. Hasil uji *chi-square* diperoleh nilai *P.Value* yaitu sebesar $0,000 < \alpha = 0,05$ artinya terdapat pengaruh antara kecepatan pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien terdapat kepuasan pasien. Nilai OR sebesar 29,611 dapat diartikan bahwa pasien yang menyatakan kurang cepat atas pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien berdampak terhadap kurang puasnya pasien sebesar 29,611 kali dibandingkan dengan pasien yang menyatakan cepat atas pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Mustafiah dan Rimawati (2019) bahwa kepuasan pasien terhadap pelayanan pendaftaran di

peroleh hasil pasien yang merasa tidak puas sebanyak 47,6% dan pasien yang merasa kurang puas sebanyak 36,5%. Karena itu, diharapkan bagi petugas rumah sakit untuk memperhatikan kejelasan informasi yang akan disampaikan kepada pasien supaya pasien terkait pelayanan pendaftaran. Hal ini dikarenakan sesuai dengan hasil analisis data menunjukkan terdapat pengaruh kecepatan layanan pendaftaran terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Permata Bunda Purwodadi.

4.3.3 Pengaruh Akurasi Pendaftaran Layanan Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat

Berdasarkan analisa data yang telah dilakukan menunjukkan bahwa pasien yang kurang puas atas penggunaan teknologi informasi yakni berupa penggunaan aplikasi Klik Pasien yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat sebanyak 88,9%, dikarenakan aplikasi Klik Pasien tersebut kurang akurat digunakan dalam memberikan informasi pelayanan kesehatan lebih lanjut kepada pasien. Hasil uji *chi-square* diperoleh nilai *P.Value* yaitu sebesar $0,007 < \alpha = 0,05$ artinya terdapat pengaruh antara akurasi layanan pendaftaran melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien terhadap kepuasan pasien. Nilai OR sebesar 6,400 dapat diartikan bahwa pasien yang menyatakan kurang akurat atas layanan pendaftaran melalui menggunakan aplikasi Klik Pasien berdampak terhadap kurang puasnya pasien sebesar 29,611 kali dibandingkan dengan pasien yang menyatakan cepat akurat atas layanan pendaftaran melalui menggunakan aplikasi Klik Pasien.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Engkus (2019) bahwa masalah utama pusat kesehatan masyarakat di Rumah Sakit Umum Cibirung Kabupaten Sukabumi adalah kurangnya akurasi layanan pendaftaran, yang disebabkan oleh sumber daya manusia, fasilitas dan rujukan

dikarenakan kepuasan pasien itu sendiri merupakan outcome dari layanan kesehatan. Dengan demikian kepuasan pasien merupakan salah satu tujuan peningkatan mutu layanan kesehatan. Hasil analisis data menunjukkan terdapat pengaruh akurasi pelayanan pendaftaran terhadap kepuasan pasien di Rumah Sakit Umum Cibinung Kabupaten Sukabumi.

Menurut Pohan (2015) bahwa kepuasan pasien adalah suatu tingkat perasaan pasien yang timbul sebagai akibat dari kinerja layanan kesehatan yang diperolehnya setelah pasien membandingkannya dengan apa yang diharapkannya terutama terkait dengan penggunaan teknologi sistem layanan kesehatan, yakni bagian penting dalam meningkatkan akurasi pelayanan kesehatan bagi masyarakat untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan sebagaimana Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 dalam Pasal 1 tentang fasilitas pelayanan kesehatan adalah suatu alat atau tempat yang digunakan untuk menyelenggarakan upaya pelayanan kesehatan, baik promotif, preventif, kuratif maupun rehabilitatif yang dilakukan oleh pemerintah, pemerintah daerah, dan masyarakat.

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan, maka penelitian ini dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Terdapat pengaruh kemudahan menggunakan aplikasi Klik Pasien terhadap kepuasan pasien diRumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat, sebagaimana diperoleh nilai $P.Value = 0,000 < \alpha = 0,05$ dan nilai OR sebesar 40,000 (7,416-215,744).
2. Terdapat pengaruh kecepatan pendaftaran layanan melalui penggunaan aplikasi Klik Pasien terhadap kepuasan pasien diRumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat, sebagaimana diperoleh nilai $P.Value = 0,000 < \alpha = 0,05$ dan nilai OR sebesar 29,611 (6,477-135,367).
3. Terdapat pengaruh akurasi layanan pendaftaran melalui menggunakan aplikasi Klik Pasien terhadap kepuasan pasien diRumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat, sebagaimana diperoleh nilai $P.Value = 0,007 < \alpha = 0,05$ dan nilai OR sebesar 6,400 (1,767-23,183).

5.2 Saran

Berdasarkan penelitian yang dilakukan, saran penelitian ini adalah:

1. Kepada Pengelola Rumah Sakit Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat untuk meningkatkan kemudahan penggunaan aplikasi Klik Pasien melalui perbaikan sistem teknologi informasi meningkatkan kepuasan pasien dalam memperoleh layanan pendaftaran secara online.

2. Kepada Pengelola Rumah Sakit Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat untuk meningkatkan kecepatan penggunaan aplikasi Klik Pasien melalui perbaikan sistem teknologi informasi meningkatkan kepuasan pasien dalam memperoleh layanan pendaftaran secara online.
3. Kepada Pengelola Rumah Sakit Rumah Sakit Cut Nyak Dhien Kabupaten Aceh Barat untuk meningkatkan akurasi penggunaan aplikasi Klik Pasien melalui perbaikan sistem teknologi informasi meningkatkan kepuasan pasien dalam memperoleh layanan pendaftaran secara online.

DAFTAR PUSTAKA

- Andy, Sahat Rahmat. 2014. *Jurnal Teknologi di Dunia Kesehatan*. Diambil 10 Desember 2016.
- Alamsyah, D. 2011. *Manajemen Pelayanan Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Acharya, Khanal, Singh, Adhikari, & Gautam. 2015. *Assessment of environmental exposure factors on child diarrhea and systemic inflammation in the Eastern Cape*. *Water Research Journal*. Diakses di <https://www.sciencedirect.com/>.
- Arikunto, Suharsimi. 2016. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Cates, S.C., Carter-Young, H.L., Conley, S., & O'Brien, B. 2016. *Pregnant Wwomen and Listeriosis: Preffered Educational Messages and Delivery Mechanisms*. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 36(3), 121-127.
- Cormick, et al. 2012. *Interest of pregnant women in the use of SMS (short message service) text messages for the improvement of perinatal and postnatal care*. *Argentina School of Public Health and Tropical Medicine, Tulane University: licensee BioMed Central Ltd*,9.
- Dhia Wenny, Cherrya. 2014. *Analisis Manajemen Informasi kesehatan*. Jakarta: University Airlangga.
- Dewi, Meutia. 2016. *Pengaruh Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Pasien Pengguna BPJS pada Rumah Sakit Rehabilitasi Medik Kabupaten Aceh Timur*, *Jurnal Manajemen dan Keuangan*, Vol. 3, No.2:535-544.
- Diana Anastasia. 2012. *Sistem Informasi Kesehatan Perancangan Prosedur dan Penerapan*. Yogyakarta.: Andi Yogyakarta.
- Engkus. 2019. *Pengaruh Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Pasien Di Puskesmas Cibitung Kabupaten Sukabumi*. *Jurnal Governansi* Vol. 5 No. 2 Oktober 2019. Diakses di <https://ojs.unida.ac.id/>
- Ermianti, dkk.2014. *Efektivitas Short Message Service Reminder terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi pada Wanita Hamil*. *Jurnal Keperawatan Padjajaran*, Vol. 2, No. 3. Diakses di <http://jkp.fkep.unpad.ac.id/>.
- Fathoni, Ali. 2016. *Pengaruh Kepuasan Kerja dan Motivasi Kerja Terhadap Kinerja Karyawan pada PT. Bank Rakyat Indonesia Unit Kecamatan Pucuk Kabupaten Lamongan*, *Jurnal Penelitian Ilmu Manajemen*, Vol 1 (2) ISSN : 2502-3780.

- Gafur, A. 2012. *Desain Pembelajaran : Konsep, Model, dan Aplikasinya Dalam Perencanaan Pelaksanaan Pembelajaran*. Yogyakarta: Ombak.
- Gasayameh, A.-M., & Qablan, B.M. 2013. *SMS as Out of Class, Student-Instructor Interaction Tool: A Case Study of Jordanian Graduate Students Perceptions and Usage*. *International Education Studies*, 6(8), p147.
- Ghosh, D. 2018. *Effect of Mothers' Exposure to Electronic Mass Media On Knowledge and Use of Prenatal Care Services: A Comparative Analysis of Indian States*. *The Professional Geographer*, 58(3), 278-293.
- Hatta, Gemala R. 2012. *Manajemen Informasi Kesehatan di Sarana Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: UI Press.
- Herlina, S., Sanjaya, G. Y., dan Emilia, O. 2013. *Pemanfaatan Fasilitas Sms Telepon Seluler Sebagai Media Promosi Kesehatan Ibu Hamil di Daerah Terpencil*. Seminar Nasional Sistem Informasi Indonesia, 2-4 Desember (hal.99-105). Sesindo.
- Iskandar, N., Soepardi, E., dan Bashiruddin, J.. 2011. *Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorokan Kepala dan Leher*. Edisi ke-6. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.
- Katankar, V. K., & Thakare, V. 2013. *Short Message Service Using SMS Gateway*. *International Journal On Computer Science and Engineering*, 2(04), 1487-1491.
- Kuntoro W, Istiono W. 2017. *Kepuasan Pasien Terhadap Kualitas Pelayanan di Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Puskesmas Kretek Bantul*. Yogyakarta: Jurnal Kesehatan Vokasional. 2017;2(1):140-7.
- Kusfriyadi, K. Dan Hadi, H. 2021. *Pendidikan Gizi Dan Pesan Gizi Melalui Short Message Service Terhadap Pengetahuan, Perilaku dan Kepatuhan Ibu Hamil Minum Tablet Besi*. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia* Vol. 9, No. 2. Di akses di <https://pdfs.semanticscholar.org/>.
- Liliweri, A. 2011. *Dasar-Dasar Komunikasi Kesehatan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Luci Irminda Gey. 2010. *Pengaruh Aplikasi Electronic Medical Record (Emr) Terhadap Kepuasan Pengguna Di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Pertamina Cilacap*. Universitas Muhammadiyah Surakarta. Diakses di <http://eprints.ums.ac.id/>
- Megawati, M., Suriah, S., Ngatimin, R., & Yani, A. 2018. *Edukasi TB Paru Pengetahuan Sikap Kader Posyandu Melalui Permainan Simulasi*

Monopoli. The Indonesian Journal of Health Promotioo. Di akses di <https://scholar.google.co.id/>

Notoatmodjo, S. 2011. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2012. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

O'Higgins. 2013. *Manajemen Administrasi Rumah Sakit*. Penerjemah: Aditama. Jakarta: UI Press.

Pohan, Imbalo S. 2013. *Jaminan Mutu Layanan Kesehatan*. Jakarta: EGC.

Purba RB, Kandao G, Laode AC. 2017. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kepuasan pasien pada penyelenggaraan di BLU Irina C RSUP Prof.Dr.R.D Kandau Manado*. Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat Sam Ratulangi Manado. Diakses di <http://scholar.unand.ac.id/>.

Rimawati. 2019. *Analisis Kualitas Pelayanan Kesehatan Terhadap Kepuasan Pasien di RS Permata Bunda Purwodadi*. Diakses di <https://eskripsi.usm.ac.id/>.

Riyanto, Agus. 2016. *Aplikasi Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta : Nuha Medika

Satrianegara. 2014. *Manajemen Informasi Pelayanan Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Soepardi, J. 2011. *Data Penduduk Sasaran Program Pembangunan Kesehatan Tahun 2010-2011*. Jakarta: Pusat data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI.

Sudiharto. 2015. *Pengembangan Teknologi Kesehatan Untuk Menjawab Tantangan Dan Kebutuhan Masa Depan Demi Kemandirian Bangsa*. Diambil 10 Desember 2016.

Supriasa. 2012. *Manajemen Sumber Daya Manusia (Teori, Konsep dan Indikator)*. Riau: Zanafa Publishing.

Supriyanto. 2012. *Manajemen Rumah Sakit*. Jakarta: Pustaka Sinar Harapan.

Suryawati. 2013. *Metode Riset Kuantitatif Kesehatan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

Taghfirul Y. 2011. *Peranan Teknologi Informasi dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Pasien Rawat Inap (Studi pada PT. Perkebunan Nusantara XI*

Persero Rumah Sakit LAVALETTE Malang).Tesis. Malang: Universitas Brawijaya. Diakses di <http://repository.unisba.ac.id/>.

- Tjiptono, Fandi. 2004.*Service, Quality, Satisfication*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Un, E. 2012. *Government Survey E-Government For The People. Department Economic and Social Affairs*. United Nations. New York.
- Yani, A., Suriah, S., dan Jafar, N. 2017. *Pengaruh SMS Reminder Terhadap Perilaku Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Fe*. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*. 13(1),12-20.
- Yulian, Widodo, & Sudaryanto, 2015.*Pemberdayaan Komunitas dan Layanan SMS untuk Meningkatkan Kesehatan Ibu dalam Konteks Keperawatan yang Islami*. Diakses di <https://sinta.kemdikbud.go.id/>
- Yusof, Hamali., dkk. 2016. *Pemahaman Manajemen Sumber Daya Manusia*. Yogyakarta: Center for Academic Publishing Service.
- Wijono, J. 2015. *Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan*. Surabaya: Airlangga University Press.

Lampiran 1

KUISIONER PENELITIAN
PENGARUH PENGGUNAAN TEKNOLOGI INFORMASI TERHADAP
KEPUASAAN PASIEN DI RUMAH SAKIT CUT NYAK DHIEH
KABUPATEN ACEH BARAT

A. Identitas Responden

Nama Responden :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :

B. Kuisisioner Penelitian

1. Kemudahan Penggunaan Aplikasi

No	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
1	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien mudah dimengerti oleh pasien.					
2	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan rumah sakit tidak berbelit-belit.					
3	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan rumah sakit dapat digunakan dengan smartphone.					
4	Semua pasien rawat jalan sudah banyak yang menggunakan aplikasi pendaftaran online karena mudah digunakan.					
5	Penggunaan aplikasi pendaftaran online lebih banyak digunakan oleh keluarga untuk membantu pasien.					
6	Anda sudah diberitahukan oleh petugas administrasi tentang kemudahan menggunakan aplikasi pendaftaran online.					
7	Anda memberikan informasi kepada pasien lain tentang kemudahan menggunakan aplikasi pendaftaran online.					
8	Jika anda tidak paham menggunakan aplikasi pendaftaran online, anda langsung bertanya kepada petugas administrasi.					

9	Layanan pendaftaran secara online lebih mudah dibandingkan dengan layanan secara manual.					
10	Kelebihan menggunakan aplikasi pendaftaran online adalah tidak perlu adanya antrian.					

2. Kecepatan Layanan Pendaftaran

No	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
1	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien cepat terhubung ke sistem informasi rumah sakit.					
2	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan rumah sakit tidak lambat ketika digunakan.					
3	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan rumah sakit membuat pasien mendapat pelayanan yang lebih cepat daripada tidak menggunakan pendaftaran online.					
4	Dengan adanya pendaftaran online, pasien tidak perlu lagi antri di loket antrian.					
5	Pada aplikasi pendaftaran online sudah terdapat jadwal dokter masuk dan tidak masuk.					
6	Terdapat layanan panggilan telepon pada aplikasi pendaftaran online untuk mengetahui apakah anda sudah terdaftar atau belum.					
7	Anda memberikan informasi kepada pasien lain tentang kecepatan dalam memperoleh layanan kesehatan dengan menggunakan aplikasi pendaftaran online.					
8	Dengan adanya aplikasi tersebut anda lebih didahulukan mendapat layanan kesehatan daripada mendaftar secara manual.					
9	Pelayanan kesehatan yang diberikan dengan mendaftar online sangat berbeda daripada mendaftar secara manual.					
10	Menggunakan aplikasi pendaftaran online bisa digunakan kapan saja dan dimana saja.					

3. Akurasi Layanan Pendaftaran

No	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
1	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien memberikan informasi yang sesuai dengan kondisi pasien.					
2	Dengan aplikasi pendaftaran online yang disediakan rumah sakit, perawat atau dokter tidak bertanya lagi tentang sakit yang dialami pasien.					
3	Aplikasi pendaftaran online yang disediakan rumah sakit sudah terekam ke sistem rumah sakit.					
4	Anda memberikan informasi kepada pasien lain tentang ketepatan dalam memperoleh layanan kesehatan dengan menggunakan aplikasi pendaftaran online.					
5	Anda bisa mengubah dengan sendirinya pada aplikasi pendaftaran online apabila terjadi kesalahan penulisan.					
6	Anda diberikan bukti tanda terima bahwasannya anda sudah mendaftar secara online.					
7	Dengan menggunakan aplikasi secara online, pemeriksaan lebih akurat dari pada tidak menggunakan aplikasi tersebut.					
8	Aplikasi pendaftaran online tidak perlu adanya surat rujukan maupun dokumen lainnya.					
9	Aplikasi pendaftaran online yang telah disediakan oleh rumah sakit tersebut menyediakan akses memilih tempat yang diinginkan oleh pasien.					
10	Pelayanan kesehatan yang diberikan oleh petugas kesehatan sudah memberikan keakuratan informasi terkait riwayat sakit pasien.					

4. Kepuasan Pasien

No	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
1	Pasien sudah puas dengan kemudahan menggunakan aplikasi pendaftaran online yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien					
2	Pasien sudah puas dengan kecepatan menggunakan aplikasi pendaftaran online yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien					
3	Pasien sudah puas dengan keakuratan menggunakan aplikasi pendaftaran online yang disediakan RSUD Cut Nyak Dhien					
4	Pasien sudah puas dengan pendaftaran secara online karena tidak harus menunggu antrian.					
5	Pasien sudah puas menggunakan aplikasi tersebut, karena tidak perlu banyak dokumen yang dibawa ke rumah sakit pada saat rawat jalan.					
6	Pasien sudah puas dengan bimbingan petugas kesehatan untuk menggunakan aplikasi pendaftaran secara online.					
7	Pasien sudah puas dengan kelebihan Aplikasi Klik yang disediakan oleh rumah sakit.					
8	Pasien sudah puas dengan aplikasi pendaftaran online sehingga terus menggunakan aplikasi tersebut.					
9	Pasien sudah puas dengan adanya layanan petugas kesehatan dalam menangani masalah aplikasi tersebut.					
10	Pasien sudah puas dengan aplikasi pendaftaran online, karena aplikasi tersebut cepat merespon pasien yang mendaftar layanan kesehatan di rumah sakit.					

Lampiran 2

TABEL SKOR

1. Kemudahan Penggunaan Aplikasi

Nomor Urut Pertanyaan	Skor Jawaban					Ruang Interval Kategori
	SS	S	N	TS	STS	
1	5	4	3	2	1	IK = $50+10 = 60/2$ Mudah > 30 Kurang ≤ 30
2	5	4	3	2	1	
3	5	4	3	2	1	
4	5	4	3	2	1	
5	5	4	3	2	1	
6	5	4	3	2	1	
7	5	4	3	2	1	
8	5	4	3	2	1	
9	5	4	3	2	1	
10	5	4	3	2	1	

2. Kecepatan Layanan Pendaftaran

Nomor Urut Pertanyaan	Skor Jawaban					Ruang Interval Kategori
	SS	S	N	TS	STS	
1	5	4	3	2	1	IK = $50+10 = 60/2$ Cepat > 30 Kurang ≤ 30
2	5	4	3	2	1	
3	5	4	3	2	1	
4	5	4	3	2	1	
5	5	4	3	2	1	
6	5	4	3	2	1	
7	5	4	3	2	1	
8	5	4	3	2	1	
9	5	4	3	2	1	
10	5	4	3	2	1	

3. Akurasi Layanan Pendaftaran

Nomor Urut Pertanyaan	Skor Jawaban					Ruang Interval Kategori
	SS	S	N	TS	STS	
1	5	4	3	2	1	IK = $50+10 = 60/2$ Akurat > 30 Kurang ≤ 30
2	5	4	3	2	1	
3	5	4	3	2	1	
4	5	4	3	2	1	
5	5	4	3	2	1	
6	5	4	3	2	1	
7	5	4	3	2	1	
8	5	4	3	2	1	
9	5	4	3	2	1	
10	5	4	3	2	1	

4. Kepuasan Pasien

Nomor Urut Pertanyaan	Skor Jawaban					Ruang Interval Kategori
	SS	S	N	TS	STS	
1	5	4	3	2	1	IK = $50+10 = 60/2$ Puas > 30 Kurang ≤ 30
2	5	4	3	2	1	
3	5	4	3	2	1	
4	5	4	3	2	1	
5	5	4	3	2	1	
6	5	4	3	2	1	
7	5	4	3	2	1	
8	5	4	3	2	1	
9	5	4	3	2	1	
10	5	4	3	2	1	

No	No. Responden	Jenis Kelamin	Coding	Umur	Coding	Pendidikan	Coding	Pekerjaan	Coding
1	Responden 01	Perempuan	2	31 Tahun	1	D-III	4	Wiraswasta	2
2	Responden 02	Laki-Laki	1	45 Tahun	3	SMP	2	Petani	4
3	Responden 03	Perempuan	2	30 Tahun	1	SMA	3	IRT	9
4	Responden 04	Perempuan	2	34 Tahun	1	D-III	4	Honoror	1
5	Responden 05	Perempuan	2	38 Tahun	2	SMA	3	IRT	9
6	Responden 06	Laki-Laki	1	32 Tahun	1	S-1	5	Honoror	1
7	Responden 07	Perempuan	2	30 Tahun	1	S-1	5	Pedagang	3
8	Responden 08	Laki-Laki	1	34 Tahun	1	SMP	2	Sopir	6
9	Responden 09	Perempuan	2	42 Tahun	3	SMP	2	IRT	9
10	Responden 10	Laki-Laki	1	38 Tahun	2	S-1	5	Pedagang	3
11	Responden 11	Perempuan	2	33 Tahun	1	SMA	3	IRT	9
12	Responden 12	Perempuan	2	36 Tahun	2	SMA	3	IRT	9
13	Responden 13	Perempuan	2	42 Tahun	3	SMP	2	Petani	4
14	Responden 14	Laki-Laki	1	41 Tahun	3	SMP	2	IRT	9
15	Responden 15	Perempuan	2	32 Tahun	1	SMA	3	IRT	9
16	Responden 16	Laki-Laki	1	33 Tahun	1	SMA	3	Wiraswasta	2
17	Responden 17	Perempuan	2	34 Tahun	1	S-1	5	Wiraswasta	2
18	Responden 18	Perempuan	2	36 Tahun	3	SMA	3	IRT	9
19	Responden 19	Perempuan	2	33 Tahun	1	D-3	4	Honoror	1
20	Responden 20	Perempuan	2	44 Tahun	3	SMA	3	Pedagang	3
21	Responden 21	Perempuan	2	36 Tahun	2	SMA	3	IRT	9
22	Responden 22	Perempuan	2	43 Tahun	3	SMA	3	IRT	9
23	Responden 23	Perempuan	2	40 Tahun	3	SMA	3	IRT	9
24	Responden 24	Perempuan	2	36 Tahun	2	SMP	2	IRT	9
25	Responden 25	Laki-Laki	1	35 Tahun	1	SMA	3	Petani	4
26	Responden 26	Laki-Laki	1	41 Tahun	3	SMA	3	Wiraswasta	2
27	Responden 27	Perempuan	2	39 Tahun	2	SMA	3	IRT	9
28	Responden 28	Perempuan	2	38 Tahun	2	SMP	2	Pedagang	3
29	Responden 29	Laki-Laki	1	36 Tahun	2	SMA	3	Nelayan	5
30	Responden 30	Perempuan	2	38 Tahun	2	S-1	5	Pedagang	3
31	Responden 31	Perempuan	2	36 Tahun	2	SMA	3	Honoror	1
32	Responden 32	Perempuan	2	42 Tahun	3	SMA	3	Petani	4
33	Responden 33	Laki-Laki	1	39 Tahun	2	SMA	3	Petani	4
34	Responden 34	Laki-Laki	1	44 Tahun	3	SMA	3	Wiraswasta	2
35	Responden 35	Perempuan	2	42 Tahun	3	SMP	2	IRT	9
36	Responden 36	Perempuan	2	32 Tahun	1	SMA	3	Pedagang	3
37	Responden 37	Laki-Laki	1	38 Tahun	2	SMP	2	Petani	4
38	Responden 38	Laki-Laki	1	35 Tahun	1	SMP	2	Pedagang	3
39	Responden 39	Perempuan	2	32 Tahun	1	D-3	4	Honoror	1
40	Responden 40	Laki-Laki	1	35 Tahun	1	D-3	4	Honoror	1
41	Responden 41	Laki-Laki	1	37 Tahun	2	S-1	5	Wiraswasta	2
42	Responden 42	Perempuan	2	32 Tahun	1	SMA	3	IRT	9
43	Responden 43	Laki-Laki	1	38 Tahun	2	SMP	2	Petani	4
44	Responden 44	Laki-Laki	1	42 Tahun	3	SMP	2	Wiraswasta	2
45	Responden 45	Perempuan	2	35 Tahun	1	SMA	3	Penjahit	7
46	Responden 46	Laki-Laki	1	40 Tahun	3	SMP	2	Nelayan	5
47	Responden 47	Perempuan	2	38 Tahun	2	SMP	2	IRT	9
48	Responden 48	Perempuan	2	45 Tahun	3	D-3	4	Honoror	1
49	Responden 49	Perempuan	2	36 Tahun	2	SD	1	IRT	9
50	Responden 50	Perempuan	2	44 Tahun	3	SMP	2	IRT	9
51	Responden 51	Perempuan	2	32 Tahun	1	SMA	3	IRT	9

52	Responden 52	Laki-Laki	1	42 Tahun	3	SMA	3	Petani	4
53	Responden 53	Perempuan	2	37 Tahun	2	SMA	3	Penjahit	7
54	Responden 54	Perempuan	2	39 Tahun	2	SMA	3	Pedagang	3
55	Responden 55	Laki-Laki	1	41 Tahun	3	SMP	2	Petani	4
56	Responden 56	Laki-Laki	1	35 Tahun	1	SMA	3	Bangunan	8
57	Responden 57	Laki-Laki	1	40 Tahun	2	SMP	2	Petani	4
58	Responden 58	Laki-Laki	1	43 Tahun	3	SMP	2	Wiraswasta	2
59	Responden 59	Perempuan	2	39 Tahun	2	SMA	3	IRT	9
60	Responden 60	Laki-Laki	1	36 Tahun	2	SMA	3	Pedagang	3
61	Responden 61	Laki-Laki	1	42 Tahun	3	SMA	3	Wiraswasta	2
62	Responden 62	Perempuan	2	31 Tahun	1	S-1	5	IRT	9
63	Responden 63	Perempuan	2	37 Tahun	2	SMA	3	IRT	9

1	1	5	2	4	2	1	1	2	1	20	K	2	3	3	2	4	1	4	1	4	1	4	27	K	2	3	2	3	2	3	5
1	1	5	1	4	2	2	3	3	3	25	K	2	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	2	4	2	3	2	3	5
2	2	5	2	4	1	1	2	1	1	21	K	2	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	2	3	2	3	1	3	5
2	2	5	2	4	2	1	1	1	1	21	K	2	3	3	2	4	1	4	2	4	1	4	28	K	2	4	2	3	2	3	5
3	3	5	2	4	2	3	3	3	3	31	M	1	3	3	2	4	1	4	3	4	1	4	29	K	2	3	2	3	2	3	5
1	1	5	2	4	2	2	2	2	2	23	K	2	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	2	4	2	3	2	3	5
1	1	5	1	4	2	1	1	2	1	19	K	2	3	3	2	4	1	4	4	3	1	3	28	K	2	3	2	3	2	3	5
4	4	5	3	4	2	4	3	3	4	36	M	1	4	4	4	4	1	4	2	3	1	4	31	M	1	3	2	3	2	3	5
4	4	5	3	4	1	1	1	1	1	25	K	2	3	3	3	4	1	4	2	4	1	4	29	K	2	4	2	3	1	3	5
4	4	5	2	4	2	4	3	3	4	35	M	1	3	2	2	4	1	4	2	4	1	4	27	K	2	3	2	3	2	3	5
5	5	5	2	5	2	4	3	3	5	39	M	1	3	3	3	4	1	4	4	4	1	4	31	M	1	4	2	3	3	2	5
2	2	5	2	4	2	1	3	2	2	25	K	2	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	2	3	1	3	2	3	5

endaftaran				Skor	Kategori	Coding	Kepuasan Pasien										Skor	Kategori	Coding
7	8	9	10				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
3	3	3	3	31	M	1	4	4	3	4	2	2	3	3	3	3	31	P	1
3	3	3	3	31	M	1	3	4	3	3	2	1	1	2	2	3	24	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	4	3	3	2	1	3	2	2	3	26	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	4	3	4	2	2	4	3	3	3	32	P	1
3	3	3	3	31	M	1	3	4	3	4	2	1	4	2	3	3	29	K	2
3	3	3	3	31	M	1	4	4	3	3	2	2	3	3	3	3	30	K	2
3	3	3	3	31	M	1	4	4	3	3	2	2	3	3	3	3	30	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	4	4	4	2	2	3	2	3	3	30	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	3	24	K	2
3	3	3	3	33	M	1	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3	33	P	1
3	3	3	3	31	M	1	3	4	3	3	2	1	1	2	3	3	25	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	4	3	3	2	1	4	2	3	3	28	K	2
3	3	3	3	31	M	1	3	4	3	3	2	1	4	2	3	2	27	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	4	3	3	2	1	3	2	3	2	26	K	2
3	3	3	3	29	K	2	2	3	3	2	2	1	1	2	3	2	21	K	2
3	3	3	3	30	K	2	2	4	3	3	2	1	2	2	3	2	24	K	2
3	3	3	4	33	M	1	4	4	3	4	2	2	3	3	3	4	32	P	1
3	3	3	3	30	K	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	3	24	K	2
3	3	3	3	32	M	1	4	4	3	4	2	3	2	3	3	3	31	P	1
3	3	3	3	31	M	1	4	4	4	4	2	2	2	3	3	3	31	P	1
3	3	3	3	30	K	2	3	3	3	4	2	2	1	1	3	3	25	K	2
3	3	3	3	30	K	2	2	3	3	3	2	2	1	1	2	2	21	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	3	2	3	2	3	1	1	3	2	23	K	2
3	3	3	3	31	M	1	3	4	2	4	2	2	4	2	3	3	29	K	2
3	3	3	3	31	M	1	2	3	2	3	2	2	1	2	3	3	23	K	2
3	3	3	3	29	K	2	2	3	2	3	2	2	4	2	3	2	25	K	2
3	3	3	3	32	M	1	2	3	2	2	2	2	2	1	3	1	20	K	2
3	3	3	3	31	M	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	17	K	2
3	3	3	3	29	K	2	3	2	3	2	2	3	4	3	3	2	27	K	2
3	3	3	3	33	M	1	4	4	4	4	2	2	2	3	3	3	31	P	1
3	3	3	3	30	K	2	3	2	3	3	2	3	1	2	3	2	24	K	2
3	3	3	3	32	M	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	27	K	2
3	3	3	3	29	K	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3	22	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	3	4	3	2	3	2	3	3	2	29	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2	22	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	3	2	2	2	3	3	3	3	2	27	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	2	3	3	2	2	1	1	3	1	21	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	27	K	2
3	3	3	3	31	M	1	4	4	4	4	2	3	4	3	3	3	34	P	1
3	3	3	3	31	M	1	5	4	4	3	2	3	1	3	3	3	31	P	1
3	3	3	3	31	M	1	4	4	4	4	2	2	4	4	3	3	34	P	1
3	3	3	3	29	K	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	25	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	2	2	4	2	3	4	3	3	3	30	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	3	2	3	2	2	1	3	2	2	24	K	2
3	3	3	3	31	M	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	27	K	2
3	3	3	3	30	K	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	21	K	2
3	3	3	3	29	K	2	3	2	2	3	2	2	4	3	3	3	27	K	2
3	3	4	3	31	M	1	4	4	3	4	2	3	2	3	3	3	31	P	1
3	3	3	3	29	K	2	2	3	2	3	2	2	1	3	3	3	24	K	2
3	3	3	3	32	M	1	3	4	3	3	2	3	4	3	3	3	31	P	1
3	3	3	3	30	K	2	2	3	3	2	2	3	1	3	2	3	24	K	2

3	3	3	3	30	K	2	1	2	3	1	2	2	1	3	1	1	17	K	2
3	3	3	3	31	M	1	3	2	3	3	2	2	4	3	3	3	28	K	2
3	3	3	3	29	K	2	3	2	2	3	2	3	4	3	3	2	27	K	2
3	3	3	3	31	M	1	3	3	1	2	2	2	1	2	1	1	18	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	4	4	4	2	3	4	3	3	2	33	P	1
3	3	3	3	31	M	1	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2	24	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	4	4	3	2	3	4	3	3	3	33	P	1
3	3	3	3	30	K	2	3	3	3	3	2	2	1	3	1	1	22	K	2
3	3	3	3	30	K	2	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	25	K	2
3	3	3	3	30	K	2	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	32	P	1
3	3	3	3	31	M	1	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	32	P	1
3	3	3	3	29	K	2	3	3	2	3	2	1	1	3	2	2	22	K	2

Lampiran 3

Tabel Karakteristik Responden

No	No. Responden	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
1	Responden 01	Perempuan	31 Tahun	D-III	Wiraswasta
2	Responden 02	Laki-Laki	45 Tahun	SMP	Petani
3	Responden 03	Perempuan	30 Tahun	SMA	IRT
4	Responden 04	Perempuan	34 Tahun	D-III	Honoror
5	Responden 05	Perempuan	38 Tahun	SMA	IRT
6	Responden 06	Laki-Laki	32 Tahun	S-1	Honoror
7	Responden 07	Perempuan	30 Tahun	S-1	Pedagang
8	Responden 08	Laki-Laki	34 Tahun	SMP	Sopir
9	Responden 09	Perempuan	42 Tahun	SMP	IRT
10	Responden 10	Laki-Laki	38 Tahun	S-1	Pedagang
11	Responden 11	Perempuan	33 Tahun	SMA	IRT
12	Responden 12	Perempuan	36 Tahun	SMA	IRT
13	Responden 13	Perempuan	42 Tahun	SMP	Petani
14	Responden 14	Laki-Laki	41 Tahun	SMP	IRT
15	Responden 15	Perempuan	32 Tahun	SMA	IRT
16	Responden 16	Laki-Laki	33 Tahun	SMA	Wiraswasta
17	Responden 17	Perempuan	34 Tahun	S-1	Wiraswasta
18	Responden 18	Perempuan	36 Tahun	SMA	IRT
19	Responden 19	Perempuan	33 Tahun	D-3	Honoror
20	Responden 20	Perempuan	44 Tahun	SMA	Pedagang
21	Responden 21	Perempuan	36 Tahun	SMA	IRT
22	Responden 22	Perempuan	43 Tahun	SMA	IRT
23	Responden 23	Perempuan	40 Tahun	SMA	IRT
24	Responden 24	Perempuan	36 Tahun	SMP	IRT
25	Responden 25	Laki-Laki	35 Tahun	SMA	Petani
26	Responden 26	Laki-Laki	41 Tahun	SMA	Wiraswasta
27	Responden 27	Perempuan	39 Tahun	SMA	IRT
28	Responden 28	Perempuan	38 Tahun	SMP	Pedagang
29	Responden 29	Laki-Laki	36 Tahun	SMA	Nelayan
30	Responden 30	Perempuan	38 Tahun	S-1	Pedagang
31	Responden 31	Perempuan	36 Tahun	SMA	Honoror
32	Responden 32	Perempuan	42 Tahun	SMA	Petani
33	Responden 33	Laki-Laki	39 Tahun	SMA	Petani
34	Responden 34	Laki-Laki	44 Tahun	SMA	Wiraswasta
35	Responden 35	Perempuan	42 Tahun	SMP	IRT
36	Responden 36	Perempuan	32 Tahun	SMA	Pedagang
37	Responden 37	Laki-Laki	38 Tahun	SMP	Petani
38	Responden 38	Laki-Laki	35 Tahun	SMP	Pedagang
39	Responden 39	Perempuan	32 Tahun	D-3	Honoror
40	Responden 40	Laki-Laki	35 Tahun	D-3	Honoror
41	Responden 41	Laki-Laki	37 Tahun	S-1	Wiraswasta
42	Responden 42	Perempuan	32 Tahun	SMA	IRT
43	Responden 43	Laki-Laki	38 Tahun	SMP	Petani
44	Responden 44	Laki-Laki	42 Tahun	SMP	Wiraswasta
45	Responden 45	Perempuan	35 Tahun	SMA	Penjahit
46	Responden 46	Laki-Laki	40 Tahun	SMP	Nelayan
47	Responden 47	Perempuan	38 Tahun	SMP	IRT
48	Responden 48	Perempuan	45 Tahun	D-3	Honoror
49	Responden 49	Perempuan	36 Tahun	SD	IRT
50	Responden 50	Perempuan	44 Tahun	SMP	IRT
51	Responden 51	Perempuan	32 Tahun	SMA	IRT
52	Responden 52	Laki-Laki	42 Tahun	SMA	Petani

53	Responden 53	Perempuan	37 Tahun	SMA	Penjahit
54	Responden 54	Perempuan	39 Tahun	SMA	Pedagang
55	Responden 55	Laki-Laki	41 Tahun	SMP	Petani
56	Responden 56	Laki-Laki	35 Tahun	SMA	Bangunan
57	Responden 57	Laki-Laki	40 Tahun	SMP	Petani
58	Responden 58	Laki-Laki	43 Tahun	SMP	Wiraswasta
59	Responden 59	Perempuan	39 Tahun	SMA	IRT
60	Responden 60	Laki-Laki	36 Tahun	SMA	Pedagang
61	Responden 61	Laki-Laki	42 Tahun	SMA	Wiraswasta
62	Responden 62	Perempuan	31 Tahun	S-1	IRT
63	Responden 63	Perempuan	37 Tahun	SMA	IRT

Master Tabel Penelitian

No	No. Responden	Kemudahan Penggunaan Aplikasi										Skor	Kategori	Kecepatan Pendaftaran Layanan										Skor	Kategori	Akurasi Layanan Pendaftaran										Skor	Kategori	Kepuasan Pasien										Skor	Kategori
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	Responden 01	5	4	5	2	5	2	4	4	3	5	39	M	5	4	5	4	1	4	4	4	1	5	37	M	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	4	4	3	4	2	2	3	3	3	3	31	P
2	Responden 02	2	2	5	2	4	2	1	2	1	3	24	K	3	3	2	4	1	4	3	3	1	4	28	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	4	3	3	2	1	1	2	2	3	24	K
3	Responden 03	2	2	5	2	4	2	1	1	1	3	23	K	3	3	2	4	1	4	3	3	1	4	28	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	4	3	3	2	1	3	2	2	3	26	K
4	Responden 04	5	3	5	3	4	3	4	4	4	4	39	M	4	4	3	4	1	4	5	4	1	4	34	M	3	2	3	3	2	5	3	3	3	3	30	K	4	4	3	4	2	2	4	3	3	3	32	P
5	Responden 05	1	2	5	2	4	2	1	2	1	3	23	K	3	3	2	4	1	4	3	3	1	4	28	K	4	3	3	2	2	5	3	3	3	3	31	M	3	4	3	4	2	1	4	2	3	3	29	K
6	Responden 06	5	4	5	2	2	4	4	3	5	36	M	4	4	3	4	1	4	3	4	1	4	32	M	4	2	3	2	5	3	3	3	3	31	M	4	4	3	3	2	2	3	3	3	30	K			
7	Responden 07	5	4	5	2	5	2	4	3	3	5	38	M	4	4	4	4	1	4	3	4	1	4	33	M	3	2	3	3	3	5	3	3	3	3	31	M	4	4	3	3	2	2	3	3	3	30	K	
8	Responden 08	1	1	5	1	4	2	2	1	3	3	23	K	3	3	3	4	1	4	3	4	1	4	30	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	4	4	4	2	2	3	2	3	3	30	K
9	Responden 09	2	2	5	2	4	2	1	1	1	3	23	K	3	3	2	4	1	4	3	3	1	4	28	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	3	3	3	2	2	1	2	2	3	24	K
10	Responden 10	4	4	5	2	2	2	4	4	3	5	35	M	4	4	3	4	1	4	4	4	1	4	33	M	5	3	3	3	2	5	3	3	3	3	33	M	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3	33	P
11	Responden 11	1	1	5	2	4	2	2	1	1	3	22	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	4	3	3	2	1	1	2	3	3	25	K
12	Responden 12	1	1	5	2	4	2	2	2	2	3	24	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	4	3	3	2	1	4	2	3	3	28	K
13	Responden 13	1	1	5	2	4	2	3	2	1	2	23	K	3	3	3	4	1	4	2	4	1	4	29	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	4	3	3	2	1	4	2	3	2	27	K
14	Responden 14	2	2	5	2	4	1	2	1	1	1	21	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	4	3	3	2	1	3	2	3	2	26	K
15	Responden 15	2	2	5	2	4	2	1	1	1	3	23	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	2	3	3	2	2	1	1	2	3	2	21	K
16	Responden 16	2	2	5	2	4	1	1	2	1	2	22	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	4	2	3	1	3	5	3	3	3	3	30	K	2	4	3	3	2	1	2	2	3	2	24	K
17	Responden 17	5	4	5	2	2	2	4	4	3	5	36	M	5	4	4	4	1	4	4	4	1	4	35	M	4	3	3	3	2	5	3	3	3	4	33	M	4	4	3	4	2	2	3	3	3	4	32	P
18	Responden 18	2	2	5	2	4	2	2	2	2	2	25	K	3	4	3	4	1	4	3	4	1	4	31	M	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	3	3	3	2	2	1	2	2	3	24	K
19	Responden 19	4	3	5	3	4	3	3	3	3	3	34	M	4	4	4	4	1	4	4	4	1	1	31	M	4	3	3	3	2	5	3	3	3	3	32	M	4	4	3	4	2	3	2	3	3	3	31	P
20	Responden 20	4	4	5	3	2	2	4	4	3	4	35	M	4	4	4	4	1	4	4	4	1	1	31	M	5	3	3	2	1	5	3	3	3	3	31	M	4	4	4	4	2	2	2	3	3	3	31	P
21	Responden 21	4	4	5	3	4	2	2	4	2	4	34	M	4	3	3	4	1	4	2	3	1	4	29	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	3	3	4	2	2	1	1	3	3	25	K
22	Responden 22	2	2	5	2	4	2	1	2	2	1	23	K	3	3	3	4	1	4	2	3	1	4	28	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	2	3	3	3	2	2	1	1	2	2	21	K
23	Responden 23	2	2	5	2	4	2	2	2	3	2	26	K	3	3	3	4	1	4	4	3	1	4	30	K	4	2	3	1	3	5	3	3	3	3	30	K	3	3	2	3	2	3	1	1	3	2	23	K
24	Responden 24	1	1	5	2	4	2	1	2	2	4	24	K	3	3	2	4	1	4	2	4	1	4	28	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	4	2	4	2	2	4	2	3	3	29	K
25	Responden 25	1	1	5	2	4	2	2	2	1	3	23	K	3	3	2	4	1	4	3	3	1	4	28	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	2	3	2	3	2	2	1	2	3	3	23	K
26	Responden 26	4	4	5	3	5	2	2	2	3	2	32	M	4	3	3	4	1	4	4	4	1	4	32	M	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	2	3	2	3	2	2	4	2	3	2	25	K
27	Responden 27	2	2	5	2	4	1	1	2	1	1	21	K	3	2	2	4	1	4	2	3	1	4	26	K	4	3	3	2	3	5	3	3	3	3	32	M	2	3	2	2	2	2	2	1	3	1	20	K
28	Responden 28	1	1	5	2	4	2	1	2	1	2	21	K	3	3	1	4	1	4	2	4	1	4	27	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	17	K
29	Responden 29	1	1	5	1	4	1	1	2	1	1	18	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	3	2	3	2	2	3	4	3	3	2	27	K
30	Responden 30	5	4	5	2	5	2	4	3	3	5	38	M	4	2	3	4	1	4	4	4	1	4	31	M	3	4	3	4	2	5	3	3	3	3	33	M	4	4	4	4	2	2	2	3	3	3	31	P
31	Responden 31	1	1	5	2	4	2	1	2	2	1	21	K	3	3	2	4	1	4	2	4	1	4	28	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	2	3	3	2	3	1	2	3	2	24	K
32	Responden 32	1	1	5	1	4	2	1	2	3	3	23	K	3	3	2	4	1	4	4	4	1	4	30	K	4	2	3	3	3	5	3	3	3	3	32	M	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	27	K
33	Responden 33	1	1	5	1	4	1	1	2	2	1	19	K	3	3	1	4	1	4	2	3	1	4	26	K	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3	22	K
34	Responden 34	4	4	5	3	4	2	1	1	1	3	28	K	4	3	4	4	1	4	2	3	1	4	30	K	3	3	3	1	3	5	3	3	3	3	30	K	4	3	4	3	2	3	2	3	3	2	29	K
35	Responden 35	1	1	5	1	4	2	1	1	2	2	20	K	3	3	2	4	1	4	2	4	1	4	28	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2	22	K
36	Responden 36	1	1	5	1	4	2	1	2	2	1	20	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	3	3	1	3	5	3	3	3	3	30	K	4	3	2	2	2	3	3	3	3	2	27	K

37	Responden 37	2	2	5	2	4	1	1	1	1	1	20	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	2	3	3	2	2	1	1	3	1	21	K
38	Responden 38	1	1	5	1	4	2	1	2	1	1	19	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	2	3	2	5	3	3	3	3	30	K	3	3	2	3	2	3	3	3	2	27	K
39	Responden 39	5	5	5	3	5	2	4	3	3	5	40	M	5	4	4	4	1	4	4	3	1	4	34	M	4	2	3	3	2	5	3	3	3	3	31	M	4	4	4	4	2	3	4	3	3	3	34	P
40	Responden 40	4	4	5	3	5	2	4	3	3	5	38	M	3	4	3	4	1	4	5	4	1	4	33	M	3	2	3	3	3	5	3	3	3	3	31	M	5	4	4	3	2	3	1	3	3	3	31	P
41	Responden 41	5	5	5	3	5	2	4	3	3	4	39	M	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	34	M	5	2	3	2	2	5	3	3	3	3	31	M	4	4	4	4	2	2	4	4	3	3	34	P
42	Responden 42	2	2	5	2	4	2	1	1	1	1	21	K	3	4	3	4	1	4	3	3	1	4	30	K	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	25	K
43	Responden 43	1	1	5	2	4	1	1	1	2	2	20	K	3	3	2	4	1	4	3	4	1	3	28	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	4	2	2	4	2	3	4	3	3	3	30	K
44	Responden 44	2	2	5	2	4	2	1	2	1	1	22	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	4	3	2	3	2	2	1	3	2	2	24	K
45	Responden 45	4	4	5	3	4	2	2	1	3	3	31	M	3	3	3	4	1	4	3	3	1	4	29	K	3	3	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	27	K
46	Responden 46	1	1	5	2	4	1	1	1	1	1	18	K	3	3	2	4	1	4	3	4	1	4	29	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	21	K
47	Responden 47	1	1	5	2	4	2	1	1	1	1	19	K	3	3	3	4	1	4	3	4	1	4	30	K	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	3	2	2	3	2	2	4	3	3	3	27	K
48	Responden 48	5	4	5	2	5	2	4	2	3	5	37	M	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	34	M	4	2	3	2	2	5	3	3	4	3	31	M	4	4	3	4	2	3	2	3	3	3	31	P
49	Responden 49	1	1	5	2	4	2	1	2	1	1	20	K	3	3	3	4	1	4	2	3	1	4	28	K	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	2	3	2	3	2	2	1	3	3	3	24	K
50	Responden 50	1	1	5	2	4	2	2	1	2	1	21	K	3	3	3	4	1	4	4	4	1	4	31	M	4	2	3	3	3	5	3	3	3	3	32	M	3	4	3	3	2	3	4	3	3	3	31	P
51	Responden 51	4	4	5	3	4	2	2	3	2	4	33	M	4	4	4	4	1	4	2	3	1	4	31	M	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	2	3	3	2	2	3	1	3	2	3	24	K
52	Responden 52	1	1	5	2	4	2	1	1	2	1	20	K	3	3	2	4	1	4	1	4	1	4	27	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	1	2	3	1	2	2	1	3	1	1	17	K
53	Responden 53	1	1	5	1	4	2	2	3	3	3	25	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	2	3	3	2	2	4	3	3	3	28	K
54	Responden 54	2	2	5	2	4	1	1	2	1	1	21	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	2	3	1	3	5	3	3	3	3	29	K	3	2	2	3	2	3	4	3	3	2	27	K
55	Responden 55	2	2	5	2	4	2	1	1	1	1	21	K	3	3	2	4	1	4	2	4	1	4	28	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	3	1	2	2	2	1	2	1	1	18	K
56	Responden 56	3	3	5	2	4	2	3	3	3	3	31	M	3	3	2	4	1	4	3	4	1	4	29	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	4	4	4	4	2	3	4	3	3	2	33	P
57	Responden 57	1	1	5	2	4	2	2	2	2	2	23	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	31	M	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2	24	K
58	Responden 58	1	1	5	1	4	2	1	1	2	1	19	K	3	3	2	4	1	4	4	3	1	3	28	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	4	4	4	3	2	3	4	3	3	3	33	P
59	Responden 59	4	4	5	3	4	2	4	3	3	4	36	M	4	4	4	4	1	4	2	3	1	4	31	M	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	3	3	3	3	2	2	1	3	1	1	22	K
60	Responden 60	4	4	5	3	4	1	1	1	1	1	25	K	3	3	3	4	1	4	2	4	1	4	29	K	4	2	3	1	3	5	3	3	3	3	30	K	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	25	K
61	Responden 61	4	4	5	2	4	2	4	3	3	4	35	M	3	2	2	4	1	4	2	4	1	4	27	K	3	2	3	2	3	5	3	3	3	3	30	K	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	32	P
62	Responden 62	5	5	5	2	5	2	4	3	3	5	39	M	3	3	3	4	1	4	4	4	1	4	31	M	4	2	3	3	2	5	3	3	3	3	31	M	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	32	P
63	Responden 63	2	2	5	2	4	2	1	3	2	2	25	K	3	3	2	4	1	4	2	3	1	4	27	K	3	1	3	2	3	5	3	3	3	3	29	K	3	3	2	3	2	1	1	3	2	2	22	K

Lampiran 5

Data Karakteristik Responden

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	25	39,7	39,7	39,7
Perempuan	38	60,3	60,3	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 30-35 Tahun	21	33,3	33,3	33,3
36-40 Tahun	22	34,9	34,9	68,3
40-45 Tahun	20	31,7	31,7	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	1	1,6	1,6	1,6
SMP	18	28,6	28,6	30,2
SMA	31	49,2	49,2	79,4
Diploma	6	9,5	9,5	88,9
Sarjana	7	11,1	11,1	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Honorer	7	11,1	11,1	11,1
Wiraswasta	9	14,3	14,3	25,4
Pedagang	9	14,3	14,3	39,7
Petani	10	15,9	15,9	55,6
Nelayan	2	3,2	3,2	58,7
Sopir	1	1,6	1,6	60,3
Penjahit	2	3,2	3,2	63,5
Bangunan	1	1,6	1,6	65,1
Ibu Rumah Tangga	22	34,9	34,9	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Lampiran 6

Data Univariat

Kemudahan Menggunakan Aplikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Mudah	21	33,3	33,3	33,3
Valid Kurang	42	66,7	66,7	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Kecepatan Pendaftaran Layanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Cepat	19	30,2	30,2	30,2
Valid Kurang	44	69,8	69,8	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Akurasi Layanan Pendaftaran

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Akurat	27	42,9	42,9	42,9
Valid Kurang	36	57,1	57,1	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Kepuasan Pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Puas	16	25,4	25,4	25,4
Valid Kurang Puas	47	74,6	74,6	100,0
Total	63	100,0	100,0	

Lampiran 7

Data Univariat

Kemudahan Menggunakan Aplikasi * Kepuasan Pasien

Crosstab

			Kepuasan Pasien		Total
			Puas	Kurang Puas	
Kemudahan Menggunakan Aplikasi	Mudah	Count	14	7	21
		% within Kemudahan Menggunakan Aplikasi	66,7%	33,3%	100,0%
	Kurang	Count	2	40	42
		% within Kemudahan Menggunakan Aplikasi	4,8%	95,2%	100,0%
Total		Count	16	47	63
		% within Kemudahan Menggunakan Aplikasi	25,4%	74,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	28,316 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	25,143	1	,000		
Likelihood Ratio	28,583	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	27,867	1	,000		
N of Valid Cases	63				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kemudahan Menggunakan Aplikasi (Mudah / Kurang)	40,000	7,416	215,744
For cohort Kepuasan Pasien = Puas	14,000	3,501	55,978
For cohort Kepuasan Pasien = Kurang Puas	,350	,190	,643
N of Valid Cases	63		

Kecepatan Pendaftaran Layanan * Kepuasan Pasien

Crosstab

			Kepuasan Pasien		Total
			Puas	Kurang Puas	
Kecepatan Pendaftaran Layanan	Cepat	Count % within Kecepatan Pendaftaran Layanan	13 68,4%	6 31,6%	19 100,0%
	Kurang	Count % within Kecepatan Pendaftaran Layanan	3 6,8%	41 93,2%	44 100,0%
Total		Count % within Kecepatan Pendaftaran Layanan	16 25,4%	47 74,6%	63 100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	26,579 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	23,427	1	,000		
Likelihood Ratio	25,795	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	26,157	1	,000		
N of Valid Cases	63				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,83.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kecepatan Pendaftaran Layanan (Cepat / Kurang)	29,611	6,477	135,367
For cohort Kepuasan Pasien = Puas	10,035	3,228	31,197
For cohort Kepuasan Pasien = Kurang Puas	,339	,174	,660
N of Valid Cases	63		

Akurasi Layanan Pendaftaran * Kepuasan Pasien

Crosstab

			Kepuasan Pasien		Total
			Puas	Kurang Puas	
Akurasi Layanan Pendaftaran	Akurat	Count	12	15	27
		% within Akurasi Layanan Pendaftaran	44,4%	55,6%	100,0%
	Kurang	Count	4	32	36
		% within Akurasi Layanan Pendaftaran	11,1%	88,9%	100,0%
Total		Count	16	47	63
		% within Akurasi Layanan Pendaftaran	25,4%	74,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9,048 ^a	1	,003		
Continuity Correction ^b	7,374	1	,007		
Likelihood Ratio	9,186	1	,002		
Fisher's Exact Test				,004	,003
Linear-by-Linear Association	8,904	1	,003		
N of Valid Cases	63				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Akurasi Layanan Pendaftaran (Akurat / Kurang)	6,400	1,767	23,183
For cohort Kepuasan Pasien = Puas	4,000	1,449	11,044
For cohort Kepuasan Pasien = Kurang Puas	,625	,438	,893
N of Valid Cases	63		

Lampiran

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



Photo 1. Wawancara Peneliti Dengan Responden Penelitian



Photo 2. Wawancara Peneliti Dengan Responden Penelitian



Photo 3. Wawancara Peneliti Dengan Responden Penelitian



Photo 4. Wawancara Peneliti Dengan Responden Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KAMPUS UTU, MEULABOH – ACEH BARAT 23615, PO BOX 59
Laman: www.utu.ac.id ftm@utu.ac.id

Alue Peuryarang, 21 September 2021

Nomor : 834 /JUN 59.2/LT/2021
Lamp :
Hal : *Permohonan Izin Penelitian*

Kepada Yth,
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Cut Nyak Dhien Meulaboh
Di –

Tempat

Assalamu'alaikum WrWb

Dengan Hormat,
Bersama ini kami kirimkan kepada Bapak/Ibu Mahasiswa/i Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Teuku Umar.

Nama : Monika
NIM : 1705902010046
Tempat/Tgl Lahir : Awe Kecil, 06 Agustus 1999
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Kelamin : Perempuan

Yang bermaksud akan melakukan penelitian dalam rangka memenuhi kewajiban dalam menyelesaikan Studi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Teuku Umar.

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku dan penjelasan-penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka mendukung penelitian ini dengan judul

PENGARUH PENGGUNAAN TEKNOLOGI INFORMASI TERHADAP KEPUASAAN PASIEN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CUT NYAK DHIEN MEULABOH KABUPATEN ACEH BARAT.

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan Ilmu Pengetahuan.

Atas bantuan dan Kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.


Satrizal, SKM, M. Kes
NIDN 0023048902



PEMERINTAH KABUPATEN ACEH BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CUT NYAK DHEN
Jl. Gajah Mada 23617 Telp: (0655) 7591274 - Fax: (0655) 7591274
Email: rsudcutnyakdhen@kab.go.id Website: www.rsudcutnyakdhenkab.go.id
MEULABOH



Meulaboh, 15 Oktober 2021

Nomor : 800/072/Diklat RSUD CND/2021
Lampiran : -
Perihal : Selesai Penelitian

Yang Terhormat,
Wakil Lekan UTU Fakultas
Kesehatan Masyarakat
di -
Meulaboh

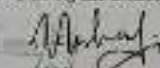
Assalamu'alaikum Wr. Wb.

1. Sehubungan Dengan Surat Saudara Nomor 834/UN.59.2/LT/2021 Tanggal 21 September 2021 perihal Mohon Izin Penelitian, kami nyatakan bahwa mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini:

Nama : Monika
NIM : 1705902010046
Judul Skripsi : Pengaruh Penggunaan Teknologi Informasi Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Umum Daerah Cut Nyak Dhen Meulaboh Kabupaten Aceh Barat

2. Surat keterangan ini diberikan dan dinyatakan telah melakukan penelitian di RSUD Cut Nyak Dhen Meulaboh terhitung tanggal 23 September s.d 13 Oktober 2021 untuk keperluan pembuatan Skripsi.
3. Kami minta agar saudara dapat menyampaikan 1 (satu) eks hasil penelitian dalam bentuk cetak dan CD atas nama mahasiswa yang bersangkutan demi perbaikan dan peningkatan mutu pelayanan RSUD Cut Nyak Dhen Meulaboh di masa akan datang.
4. Demikianlah untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan terima kasih.

Kesibdog. Pegawai dan Diklat
RSUD Cut Nyak Dhen Meulaboh


Nurhasanah, S.ST

NIP.19771125 200504 2 001

Tembusan :

1. Instansi Pendidikan;
2. Yang bersangkutan;
3. Arsip