



Similarity Report

Metadata

Name of the organization

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

Title

Artikel Nabila Iskandar

Author(s)

Coordinator

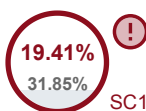
perpustakaan umsidabulqis

Organizational unit

Perpustakaan

Record of similarities

SCs indicate the percentage of the number of words found in other texts compared to the total number of words in the analysed document. Please note that high coefficient values do not automatically mean plagiarism. The report must be analyzed by an authorized person.

**25**

The phrase length for the SC 2

5771

Length in words

40923

Length in characters

Alerts

In this section, you can find information regarding text modifications that may aim at temper with the analysis results. Invisible to the person evaluating the content of the document on a printout or in a file, they influence the phrases compared during text analysis (by causing intended misspellings) to conceal borrowings as well as to falsify values in the Similarity Report. It should be assessed whether the modifications are intentional or not.

Characters from another alphabet		0
Spreads		0
Micro spaces		0
Hidden characters		0
Paraphrases (SmartMarks)		63

Active lists of similarities

This list of sources below contains sources from various databases. The color of the text indicates in which source it was found. These sources and Similarity Coefficient values do not reflect direct plagiarism. It is necessary to open each source, analyze the content and correctness of the source crediting.

The 10 longest fragments

Color of the text

NO	TITLE OR SOURCE URL (DATABASE)	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
1	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/4837/34572/38971	78 1.35 %
2	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/2982/22124/24821	78 1.35 %
3	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	77 1.33 %
4	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	76 1.32 %
5	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	76 1.32 %

6	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	76 1.32 %
7	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/3290/23624/26581	76 1.32 %
8	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	76 1.32 %
9	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	76 1.32 %
10	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	76 1.32 %

from RefBooks database (2.72 %)



NO	TITLE	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
----	-------	---------------------------------------

Source: Paperity

1	Penerapan Metode Hot-Fit dalam Mengevaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (Literature Review) Nanda Aula Rumana,Roi Piter Serhalawan, Fannya Puteri, Daniel Happy Putra;	44 (6) 0.76 %
2	Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Pada Instalasi Farmasi Rsud Cilacap Dengan Metode End User Computing Satisfaction (Eucs) Windi Antika, Jason Merari Peranginangin, Pudiastuti RSP;	22 (3) 0.38 %
3	Perancangan Dan Implementasi Sistem Penentuan Modal Harga Produk Control Valve Dengan Metode Full Costing Ryan Gunawan, Aklani Syaeful Anas;	19 (1) 0.33 %
4	Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) dengan Metode HOT-Fit di Rumah Sakit Daerah Mangusada Wirajaya Karma Maha, Nugraha I Nyoman Adikarya;	18 (1) 0.31 %
5	Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Di Instalasi Rawat Jalan Berdasarkan Metode Human, Organization, Dan Technology Di Rsud Dr. M.M. Dunda Limboto Maimun Bilondatu,Lilis Handayani;	13 (1) 0.23 %
6	Factor analysis influencing Mobile JKN user experience using sentiment analysis Putra Ramadhoni, Fidyawan Miftahul Agtamas, Yova Ruldeviyani,Ai Qahar Muhammad Yazid, Ulfah Nur Mukharomah;	12 (1) 0.21 %
7	PEMBERDAYAAN TENAGA REKAM MEDIS TERKAIT PENGENALAN SISTEM APLIKASI PERANCANGAN SIMKLINIK: PEMBERDAYAAN TENAGA REKAM MEDIS TERKAIT PENGENALAN SISTEM APLIKASI PERANCANGAN SIMKLINIK Rea Ariyanti,Nanta sigit Nanta sigit;	11 (1) 0.19 %
8	Evaluation of Success and Failure Factors for Maternal and Child Health in Integrated Healthcare Center Information Systems (IHCIS) Using the HOT-Fit Method Sri Kusumadewi, Cicin Hardiyanti, Rahadian Kurniawan;	7 (1) 0.12 %
9	Study of the Effect Clay Substitution with Wood Sawdust and Hydroton on Compressive Strength, Density and Water Absorption of Red Brick Case Study of Traditional Red Brick Industry in Singgahan Village Agung Sumarno,Raka Candra Fitrian;	6 (1) 0.10 %
10	Evaluasi Penerapan Mysimpeg Menggunakan Metode Hot-Fit Di RSUD Aji Muhammad Parikesit Johan Herni, Dewi Mardahlia,Jihan Patrizia;	5 (1) 0.09 %

from the home database (0.00 %)



NO	TITLE	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
----	-------	---------------------------------------

from the Database Exchange Program (0.00 %)



NO	TITLE	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
----	-------	---------------------------------------



NO	SOURCE URL	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
1	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/1706/12144/13541	718 (11) 12.44 %
2	https://repository.unsri.ac.id/141171/3/RAMA_13201_10011281924035_0010108807_01_front_ref.pdf	87 (8) 1.51 %
3	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/3290/23624/26581	81 (2) 1.40 %
4	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/4837/34572/38971	78 (1) 1.35 %
5	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/2982/22124/24821	78 (1) 1.35 %
6	https://jurnal.stikes-yrsds.ac.id/index.php/JMK/article/download/934/214	59 (5) 1.02 %
7	http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/16623/5/References.pdf	48 (4) 0.83 %
8	http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id/assets/file/jurnal/Vol._9_No._1_(2021)_June_.pdf	48 (4) 0.83 %
9	https://ejournal.upi.edu/index.php/crecs/article/view/43094	43 (4) 0.75 %
10	http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/16586/9/References.pdf	37 (2) 0.64 %
11	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/preprint/download/6421/46032/51553	37 (3) 0.64 %
12	https://openjournal.unpam.ac.id/index.php/SNH/article/download/16280/8569	28 (1) 0.49 %
13	https://jmiki.aptirmik.or.id/jmiki/article/download/653/342/3171	27 (1) 0.47 %
14	https://journal.unibos.ac.id/jbm/article/view/646?articlesBySameAuthorPage=3	26 (1) 0.45 %
15	https://repository.unika.ac.id/15958/7/13.60.0045%20Monica%20Melati%20-%20DAPUS.pdf	26 (1) 0.45 %
16	https://etd.repository.ugm.ac.id/home/detail_pencarian_downloadfiles/1245045	26 (1) 0.45 %
17	https://bibliography.cumc.columbia.edu/journals/2667193x	25 (1) 0.43 %
18	https://ojs.sains.ac.id/index.php/Jikomti/article/download/31/44/141	25 (3) 0.43 %
19	https://www.repository.stikes-yrsds.ac.id/id/eprint/336/4/BAB%20II%20%20TINJAUAN%20PUSTAKA.pdf	25 (2) 0.43 %
20	https://repository.stikesnhm.ac.id/id/eprint/1566/1/21134620013-2024-MANUSKRIP.pdf	24 (1) 0.42 %
21	https://etd.repository.ugm.ac.id/home/detail_pencarian_downloadfiles/1244404	20 (1) 0.35 %
22	https://ejournal.undip.ac.id/index.php/jmki/article/view/58783	17 (1) 0.29 %
23	http://repositori.unsil.ac.id/12288/15/15.%20DAFTAR%20PUSTAKA.pdf	16 (1) 0.28 %
24	https://anamnetic.umsida.ac.id/index.php/ANAMNETIC/article/download/1584/1784/	14 (2) 0.24 %
25	https://jurkes.polije.ac.id/index.php/journal/article/download/32/24	10 (1) 0.17 %
26	https://jurnal.ugm.ac.id/ijccs/article/view/91958	8 (1) 0.14 %
27	https://ojs.unud.ac.id/index.php/eeb/article/download/72749/40933	8 (1) 0.14 %
28	http://ji.unbari.ac.id/index.php/ilmiah/article/view/3711	7 (1) 0.12 %
29	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11011233/	5 (1) 0.09 %
30	https://ejournal.undip.ac.id/index.php/jmki/article/download/34205/18536	5 (1) 0.09 %
31	https://www.nursingcenter.com/journalarticle?Article_ID=3883177	5 (1) 0.09 %

32	https://ejournal.uin-suska.ac.id/index.php/SNTIKI/article/download/19367/8342	5 (1) 0.09 %
33	https://sipora.polije.ac.id/36350/3/Daftar%20Pustaka.pdf	5 (1) 0.09 %
34	https://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI/article/download/1322/957/	5 (1) 0.09 %
35	https://etd.repository.ugm.ac.id/home/detail_pencarian_downloadfiles/1236497	5 (1) 0.09 %

List of accepted fragments

NO	CONTENTS	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
	https://archive.umsida.ac.id/index.php/archive/p... ☒	718 (12.44%)

Page | 1 Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY). The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

Evaluasi SIMRS Rawat Inap dengan Metode HOT-Fit di RSU Al-Islam H.M Mawardi
Sidoarjo
Evaluation of Inpatient SIMRS with the HOT-Fit Method at Al-Islam H.M Mawardi
Hospital Sidoarjo

Nabila Iskandar
191336300021

Dosen Pembimbing
Auliyaur Rabbani, S.Kom.,M.Sc

Dosen Penguji I
Suci Ariani, S.Kom.,M.Sc

Dosen Penguji II
Resta Dwi Yuliani, S.Tr.Kes.,MKM

Manajemen Informasi Kesehatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Sidoarjo
Juni, 2025

2 | Page

Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY).

The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

Evaluation of Inpatient SIMRS with the HOT-Fit Method at Al-Islam
H.M Mawardi Hospital Sidoarjo
Evaluasi SIMRS Rawat Inap dengan Metode HOT-Fit di RSU Al-Islam
H.M Mawardi Sidoarjo

Nabila Iskandar ¹⁾, Auliyaur Rabbani, ²⁾ **1)Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia 2) Program Studi Teknik Informatika, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia *Email Penulis Korespondensi:**
nabilaiskandar74@gmail.com

Abstract. Inpatient Hospital Information Management System (SIMRS) is a SIMRS that functions to record, manage, and monitor all activities and data of patients undergoing treatment in the inpatient room. This system supports administrative activities, medical services, and billing in an integrated manner. Based on a preliminary study, there were still obstacles in the operation of SIMRS at Al-Islam H.M Mawardi General Hospital, Sidoarjo. The purpose of

the study was to evaluate SIMRS using the HOT-Fit method. Quantitative research design using a questionnaire. The sample used in this study was staff or employees of Al-Islam H.M Mawardi General Hospital, Sidoarjo with a total sample of 130. The results of this study include an evaluation of one HOT-Fit component, namely Technology. Overall, the technology component has been implemented well with an average score of 2.9, meaning high. In the implementation of services using SIMRS, there are still several obstacles in the sub-components, such as the SIMRS application is down, the patient's return is not updated. Thus, there needs to be a follow-up so that health information services to system users are more optimal.

Keywords – Evaluation, HOT-Fit, Inpatient, SIMRS

Abstrak. Sistem Manajemen Informasi Rumah Sakit (SIMRS) Rawat Inap adalah SIMRS yang berfungsi untuk mencatat, mengelola, dan memantau semua aktivitas dan data pasien yang menjalani perawatan di ruang rawat inap. Sistem ini mendukung kegiatan administratif, pelayanan medis, serta billing secara terintegrasi. Berdasarkan studi pendahuluan masih ditemukan kendala dalam pengoperasian SIMRS di Rumah Sakit Umum Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo.

Tujuan penelitian adalah mengevaluasi SIMRS dengan metode HOT-Fit. Desain penelitian kuantitatif dengan menggunakan kuesioner. Sampel yang digunakan pada penelitian ini staff atau karyawan RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo dengan total sampel 130. Hasil penelitian ini mencakup evaluasi satu komponen HOT-Fit yaitu Teknologi. Secara keseluruhan, komponen teknologi sudah diterapkan dengan baik dengan skor rata-rata 2,9 artinya tinggi. Dalam pelaksanaan layanan menggunakan SIMRS masih ada beberapa kendala di sub komponen seperti aplikasi SIMRS down, pemulangan SEP pasien kurang update. Dengan begitu perlu adanya tindak lanjut agar layanan informasi kesehatan terhadap pengguna sistem lebih maksimal.

Kata Kunci – Evaluasi, HOT-Fit, Rawat Inap, SIMRS

Page | 3

Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY).

The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

I. PENDAHULUAN

Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit, atau SIMRS, adalah sebuah platform komunikasi yang memanfaatkan teknologi informasi untuk mengelola dan mengintegrasikan semua saluran proses layanan di rumah sakit. Dengan konsep jaringan yang mengaitkan koordinasi, pelaporan, serta prosedur administrasi, sistem ini dirancang untuk mendapatkan informasi dengan ketepatan dan keakuratan yang tinggi, serta menjadi elemen penting dari Sistem Informasi Kesehatan [1]. Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit adalah sebuah kerangka yang berhubungan dengan pengumpulan, pemrosesan, analisis data, penyajian, penarikan kesimpulan, dan penyampaian informasi yang diperlukan untuk operasional rumah sakit. Adanya SIMRS diharapkan dapat membantu mengurangi beban administrasi yang sebelumnya dilakukan secara manual. Untuk meningkatkan efisiensi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS), sangat penting untuk melakukan evaluasi agar dapat memahami cara penggunaan sistem tersebut. Evaluasi pada suatu sistem informasi pada dasarnya adalah usaha nyata untuk mengetahui keadaan aktual dari pelaksanaan sistem informasi itu sendiri [2]. Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) untuk layanan Rawat Inap adalah sebuah sistem yang

dirancang untuk mencatat, mengatur, dan mengawasi segala kegiatan serta informasi tentang pasien yang sedang mendapatkan perawatan di ruang perawatan inap. Sistem ini mendukung kegiatan administratif, pelayanan medis, serta billing secara terintegrasi [3]. Rawat inap merupakan proses pemeliharaan kesehatan di rumah sakit di mana pasien tinggal setidaknya satu malam dengan rujukan dari penyedia layanan kesehatan lainnya. Layanan kesehatan individual yang mencakup pengamatan, diagnosis, terapi, perawatan, dan rehabilitasi medis, dilakukan dengan cara tinggal di ruang rawat inap di fasilitas kesehatan rumah sakit baik pemerintah maupun swasta, serta puskesmas yang menyediakan perawatan dan rumah bersalin, yang mana pasien perlu menginap karena kondisi kesehatan mereka [4].

Pada penilaian yang diterapkan untuk menilai Keberhasilan penerapan sistem informasi dilakukan dengan menggunakan metode HOT-Fit. HOT-Fit merupakan suatu cara yang secara komprehensif menilai penggunaan sistem dengan memperhitungkan empat komponen dalam sistem informasi, yaitu Manusia (Human), Organisasi (Organization), Teknologi (Technology), dan Manfaat (Net Benefit), serta hubungan yang sejalan antar elemen sebagai faktor kunci keberhasilan implementasi sistem informasi [5]. Manusia (human) mengevaluasi sistem informasi berdasarkan cara penggunaan sistem (system use) frekuensi, serta cakupan fungsinya dan penelitian yang berkaitan dengan sistem informasi. Elemen ini juga menilai dari sudut pandang kepuasan pengguna. Kepuasan pengguna berkaitan dengan cara pengguna memandang keuntungan dan pandangan mereka terhadap sistem informasi, yang dipengaruhi oleh sifat-sifat tertentu pribadi. Oleh karena itu, dalam komponen manusia, ditentukan indikator penilaian yang berkaitan dengan penggunaan sistem dan kepuasan pengguna. Organisasi menilai sistem dari sisi struktur organisasi, kondisi fasilitas, dan dukungan dari pemimpin. Teknologi terdiri dari mutu sistem, mutu informasi, dan mutu layanan. Ketiga elemen tersebut akan saling terhubung dengan manfaat yang ditawarkan [6]. Manfaat (Net Benefit) adalah kesetaraan antara hasil negatif dan pengaruh positif dari penggunaan sistem informasi. Elemen yang termasuk dalam manfaat bersih mencakup keuntungan, hasil kerja, penghematan biaya, pengurangan kesalahan, interaksi yang saling menguntungkan, hasil medis, dan finansial. Seiring dengan bertambahnya hasil yang meyakinkan, maka semakin tinggi pula aplikasi dari komposisi informasi tersebut [7]. Metode HOT-Fit memiliki

pengaruh dari tingkat keberhasilan kepada implementasi di sistem informasi rumah sakit. Sehingga nantinya dapat memberikan masukan, saran, pendapat ataupun rekomendasi pada penentuan kebijakan pengelolaan, pemanfaatan, dan pengembangan SIMRS [8].

Hasil studi oleh Fadhila menunjukkan bahwa evaluasi kinerja sistem informasi manajemen rumah sakit (SIMRS) dilakukan dengan pendekatan HOT-Fit di RSPM Madiun secara umum dianggap memuaskan jika dilihat dari faktor manusia, organisasi, dan manfaat. Namun, terdapat tantangan terbesar yang muncul pada aspek teknologi yang mengurangi efisiensi sistem informasi rumah sakit (SIMRS), yaitu permasalahan yang terjadi pada koneksi internet yang tersedia [9]. Penelitian lain yang dilakukan oleh Ifti menunjukkan bahwa evaluasi implementasi sistem informasi rekam medis elektronik menggunakan metode HOT-Fit di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta cukup positif dalam hal komponen manusia (pengguna), organisasi, dan manfaat. Namun, masalah utama terletak pada kualitas informasi yang dipengaruhi oleh jaringan yang ada saat ini, yang sering kali lambat dan tidak stabil, sehingga informasi yang dihasilkan kadang-kadang tidak konsisten. Meskipun demikian, masalah ini bisa diatasi oleh tenaga IT yang tersedia [10]. Sejalan dengan penelitian, Sauma menyebutkan pentingnya meningkatkan kualitas sistem informasi rumah sakit (SIMRS) di Rumah Sakit Islam Jakarta Cempaka Putih untuk mempermudah proses penggunaan dan mempercepat pelaksanaan tugas. Dari dua penelitian yang dilakukan, terungkap bahwa terdapat kendala dalam implementasi sistem informasi rumah sakit (SIMRS) yang berhubungan dengan unsur teknologi yang masih memerlukan perbaikan agar keberhasilan penerapan sistem informasi rumah sakit (SIMRS) dapat dioptimalkan [11]. Berdasarkan studi pendahuluan peneliti dengan wawancara terhadap petugas SIMRS di RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo menerangkan penggunaan aplikasi SIMRS baru dimulai pada tahun 2023. Namun hingga saat ini masih ditemukan kendala dalam pengoperasian aplikasi tersebut. Dalam hal ini, peneliti merumuskan masalah

4 | Page Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY). The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

penelitian seperti sistem SIMRS yang tidak terintegrasi dengan baik, atau adanya error sistem dapat menyebabkan kesulitan dalam menginput data dengan benar. Sistem SIMRS yang sering mengalami error atau downtime dapat mengganggu proses input data dan pelayanan pasien. Kesalahan dalam identifikasi pasien dapat menyebabkan akses informasi rekam medis yang tidak tepat, sehingga mengganggu proses pengobatan dan klaim asuransi. Oleh sebab itu Peneliti ingin melakukan studi tentang penilaian Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) untuk pelayanan Rawat Inap dengan menggunakan pendekatan HOT-Fit di RSU Al-Islam H. M Mawardi Sidoarjo. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memahami bagaimana penilaian SIMRS Rawat Inap dilaksanakan dengan metode HOT-Fit di RSU Al-Islam H. M Mawardi Sidoarjo. Melalui penelitian ini, diharapkan hasilnya dapat berfungsi sebagai sistem informasi komunikasi yang mengelola dan mengintegrasikan semua proses pelayanan rumah sakit dalam bentuk jaringan koordinasi, laporan, dan prosedur administratif untuk memperoleh informasi yang akurat dan tepat, serta menjadi bagian dari Sistem Informasi Kesehatan.

Page | 5 Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY). The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

II. METODE

Jenis penelitian ini bersifat kuantitatif dengan metode pengumpulan data melalui kuesioner. Penelitian ini dilakukan di RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo dengan pengumpulan data mulai bulan Maret – Mei 2025. Populasi yang dianalisis dalam studi ini terdiri dari 130 orang petugas. Sampel yang digunakan seluruh total populasi. Variabel yang digunakan dalam penelitian ini terdiri dari satu variabel yaitu Teknologi (Technology). Kerangka penelitian dapat disimak pada Gambar 1.

Gambar 2.1 Kerangka Konseptual [12]

Analisis variabel dari komponen HOT-Fit mencakup variabel Kualitas Sistem, Kualitas Informasi, dan Kualitas Layanan, di mana perhitungan skor dilakukan dan dikelompokkan ke dalam beberapa kategori penilaian. Hasil dari analisis ini akan ditampilkan dalam bentuk tabel dan deskripsi. Metode yang diterapkan untuk menilai keberhasilan SIMRS adalah dengan menerapkan mean atau rata-rata. Berikut adalah rumus yang digunakan dalam perhitungan.

?? =

$$\frac{\sum X_i}{n}$$

Keterangan:

X = Rata-rata Skor

$\sum X_i$ = Total Skor

N = Total Responden Untuk menghitung rata-rata, dilakukan penjumlahan

Perhitungan rata-rata dilakukan dengan menjumlahkan semua nilai dari data yang diambil sebagai sampel, kemudian membaginya dengan jumlah sampel yang ada. Rentang penilaian untuk rata-rata dan kategorinya guna menilai keberhasilan SIMRS di RSU Al-Islam H. M Mawardi Sidoarjo menggunakan rumus berikut, Skor Tertinggi – Skor Terendah Jumlah Jawaban

Kategori penilaian terdiri dari 1,00-1,75 yang menunjukkan nilai sangat rendah, 1,76-2,50 yang menunjukkan nilai rendah, 2,51-3,25 yang menunjukkan nilai tinggi, dan 3,26-4,00 yang menunjukkan nilai sangat tinggi [13].

6 | Page

Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY).

The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

III. HASIL DAN PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil penelitian dengan kuisioner terstruktur yang dilakukan di RSUD Al Islam H.M Mawardi Sidoarjo, peneliti menggunakan sebanyak 130 responden penelitian guna mengevaluasi SIMRS Rawat Inap dengan metode HOT-FIT. Batasan responden yang digunakan adalah karyawan RSUD Al Islam H.M Mawardi Sidoarjo yang menggunakan aplikasi SIMRS di unit rawat inap.

Berikut ini hasil gambaran karakteristik sosio-demografis responden penelitian dapat dilihat pada Tabel 3.1

Tabel 3.1 Karakteristik Sosio-Demografis Responden di RSUD Al Islam H.M Mawardi Sidoarjo

Karakteristik Sosio-Demografis Frekuensi Persentase Jenis Kelamin Laki laki 28 21,5 %

Perempuan 102 78,5%

Umur

< 40 tahun 111 85,4 %

> 40 tahun 19 14,6 %

Pendidikan

SMA 0 0

D3 50 38,5 %

D4/S1 79 60,8 %

S2/dr. Spesialis 1 0,8 %

Masa Bekerja < 12 tahun 87 66,9 %

> 12 tahun 43 33,1 %

Sumber : RSUD Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo, 2025

Data pada tabel 3.1 dapat dilihat diatas bahwa mayoritas responden dalam penelitian ini adalah perempuan sebanyak 102 orang (78,5%), sementara laki-laki hanya berjumlah 28 orang (21,5%). Hal ini menunjukkan bahwa mayoritas pengguna aplikasi SIMRS di unit rawat inap RSUD Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo adalah perempuan, yang kemungkinan besar mencerminkan struktur tenaga kerja di rumah sakit yang umumnya didominasi oleh tenaga keperawatan atau administrasi perempuan [14], [15]. Dari segi usia, sebagian besar responden berusia di bawah 40 tahun, yaitu sebanyak 111 orang (85,4%), sementara yang berusia ≥ 40 tahun hanya 19 orang (14,6%). Data ini menunjukkan bahwa mayoritas responden adalah tenaga kerja usia produktif yang tergolong muda. Hal ini selaras dengan temuan dari Badan Pusat Statistik bahwa tenaga kerja di sektor pelayanan kesehatan didominasi oleh kelompok usia muda [16]. Dari sisi tingkat pendidikan, responden mayoritas adalah lulusan D4/S1 sebanyak 79 orang (60,8%), diikuti lulusan D3 sebanyak 50 orang (38,5%), dan hanya 1 orang (0,7%) yang berpendidikan S2 atau Spesialis. Tidak terdapat responden yang hanya berpendidikan SMA. Komposisi ini menunjukkan bahwa sumber daya manusia yang menggunakan SIMRS di RSUD Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo didominasi oleh individu dengan pendidikan tinggi, sesuai dengan tuntutan kompetensi dalam penggunaan sistem informasi kesehatan [17]. Adapun dari segi masa kerja, mayoritas responden memiliki masa kerja kurang dari 12 tahun, yaitu sebanyak 87 orang (66,9%), sedangkan yang memiliki masa kerja ≥ 12 tahun sebanyak 43 orang (33,1%). Ini mencerminkan bahwa sebagian besar pengguna SIMRS merupakan tenaga kerja yang relatif baru atau belum terlalu lama bekerja di rumah sakit tersebut, yang sejalan dengan laporan Kemenkes RI bahwa banyak institusi kesehatan merekrut tenaga muda yang lebih adaptif terhadap teknologi.

Pada tabel ini menunjuk hasil distribusi frekuensi dari 18 pertanyaan yang diajukan kepada responden mengenai kinerja SIMRS di RSUD Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo. Aspek yang dinilai mencakup kualitas sistem, kualitas informasi, serta kualitas layanan yang diberikan oleh SIMRS. Responden diminta memberikan penilaian dalam empat kategori, sebagai berikut :

1. Sangat Tidak Setuju (STS) 2. Tidak Setuju (TS) 3. Setuju (S)

4. Sangat Setuju (SS)

Page | 7

Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY).

The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

Tabel 3.2 Jumlah Frekuensi Responden di RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo

NO Pertanyaan STS TS S SS

1. Tampilan SIMRS sangat sederhana sehingga tidak membingungkan 0 16 101 13
2. Kerahasiaan data terjamin karena terdapat password yang berbeda tiap-tiap pengguna
0 13 92 25
3. Sistem SIMRS mudah diakses 0 13 107 10
4. Sistem SIMRS jarang mengalami eror 8 66 51 5
5. Sistem SIMRS sangat fleksibel 1 22 101 6
6. Sistem SIMRS handal, sehingga jarang rusak 5 42 81 2
7. Informasi yang dihasilkan SIMRS sesuai dengan data diinput 2 17 105 6
8. Informasi yang dihasilkan SIMRS sesuai data yang diinput 0 13 109 8
9. Informasi yang dihasilkan SIMRS sangat lengkap dan detail 0 14 110 6
10. Informasi yang dihasilkan SIMRS mudah dibaca 0 6 117 7
11. Informasi yang dihasilkan SIMRS mudah dipahami 0 6 116 8
12. Informasi yang dihasilkan SIMRS relevan dengan pekerjaan 0 7 115 8
13. Informasi yang dihasilkan SIMRS tepat waktu 1 9 113 7
14. Informasi yang dihasilkan SIMRS dapat dipertanggung jawab 0 4 120 6
15. SIMRS menyediakan sistem keamanan yang handal 0 9 111 10
16. Adanya panduan penggunaan SIMRS 0 8 114 8
17. IT tanggap dan cepat dalam merespon keluhan pengguna 2 28 95 5
18. SIMRS memiliki kecepatan akses tinggi 1 32 91 6

Pada Tabel 3.2 dapat dilihat diatas bahwa mayoritas responden memiliki persepsi positif terhadap penerapan SIMRS di RSU Al-Islam H.M. Mawardi Sidoarjo. Pernyataan dengan tingkat persetujuan tertinggi terdapat pada Kerahasiaan Data terjamin karena setiap pengguna memiliki kata sandi yang berbeda, dengan total 117 responden 25 Sangat Setuju (SS) dan 92 Setuju (S) menyatakan sangat setuju atau setuju. Hal ini menunjukkan bahwa aspek keamanan sistem SIMRS telah berjalan secara optimal dan mendapat kepercayaan tinggi dari pengguna. Sementara itu, pernyataan dengan tingkat persetujuan terendah terdapat pada Sistem SIMRS jarang mengalami error, yang hanya memperoleh 5 responden sangat setuju dan 51 setuju, sementara 66 menyatakan tidak setuju dan 8 sangat tidak setuju. Hasil ini menunjukkan bahwa stabilitas teknis sistem masih menjadi kendala yang perlu mendapatkan perhatian dari pihak manajemen rumah sakit. Pencarian ini didukung oleh hasil studi dari Darmawan dan Putra yang mengindikasikan bahwa mutu sistem memiliki dampak yang signifikan terhadap kepuasan pengguna SIMRS.. Dalam penelitiannya di RSIA Srikandi Jember, disebutkan bahwa kelemahan sistem seperti seringnya error atau gangguan teknis dapat menurunkan efektivitas penggunaan dan kepercayaan pengguna terhadap SIMRS[18]. Dengan demikian, meskipun secara umum SIMRS di RSU Al-Islam H.M. Mawardi Sidoarjo telah memberikan layanan informasi yang baik dan menjamin keamanan data pengguna, namun aspek keandalan sistem (reliability) dan tanggapan terhadap keluhan teknis masih perlu ditingkatkan untuk menjamin keberhasilan penerapan SIMRS secara menyeluruh.

Pada pernyataan ini akan menggambarkan mengenai penerapan SIMRS berdasarkan aspek Teknologi (technology) dalam metode HOT –Fit di RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo, dapat dilihat di tabel 3.3

Tabel 3.3 Hasil Kuesioner Evaluasi Pada Komponen kualitas sistem

NO Pertanyaan Sub Kompenen Skor

1. Tampilan SIMRS sangat sederhana sehingga tidak membingungkan Kualitas Sistem 2,9
 2. Kerahasiaan data terjamin karena terdapat password yang berbeda tiap-tiap pengguna
Kualitas Sistem 3,1
 3. Sistem SIMRS mudah diakses Kualitas Sistem 3,0
 4. Sistem SIMRS jarang mengalami eror Kualitas Sistem 2,4
 5. Sistem SIMRS sangat fleksibel Kualitas Sistem 2,9
 6. Sistem SIMRS handal, sehingga jarang rusak Kualitas Sistem 2,6
 7. SIMRS memiliki kecepatan akses tinggi Kualitas Sistem 2,8
- Rata-rata 2,8

Berdasarkan tabel 3.3 dapat dilihat di atas bahwa sistem informasi manajemen rumah sakit (SIMRS) telah memenuhi kriteria dasar kualitas sistem, meskipun masih terdapat beberapa aspek yang perlu ditingkatkan. Pertanyaan mengenai tampilan SIMRS sangat sederhana sehingga tidak membingungkan memperoleh skor 2,9, yang menunjukkan bahwa sistem relatif mudah digunakan, meskipun ada kemungkinan perlu penyempurnaan untuk menghindari kebingungan

**does not comply
with these terms.**

pengguna. Ini sejalan dengan pandangan DeLone dan McLean yang menyebutkan bahwa sistem berkualitas tinggi seharusnya mudah dimengerti dan digunakan oleh penggunanya [19]. Kerahasiaan data terjamin karena terdapat password yang berbeda tiap-tiap pengguna, dengan skor tertinggi yaitu 3,1, menunjukkan bahwa penggunaan password yang berbeda untuk tiap pengguna sudah diapresiasi oleh responden. Temuan ini mendukung hasil penelitian oleh Dwiyantri et al yang menyatakan bahwa keamanan informasi merupakan komponen penting dalam penilaian kualitas sistem informasi rumah sakit [20]. Pada pertanyaan mengenai sistem SIMRS mudah di akses, skor 3,0 menunjukkan bahwa SIMRS cukup mudah diakses oleh pengguna. Kemudahan akses merupakan indikator penting dalam mendukung efisiensi kerja staf rumah sakit sebagaimana diungkapkan oleh Nababan dan Rahayu [21]. Namun demikian, skor 2,4 pada aspek frekuensi kesalahan sistem menandakan bahwa sistem masih mengalami gangguan atau error yang perlu ditangani. Ini juga tercermin dalam skor 2,6 pada pertanyaan tentang keandalan sistem dan 2,8 untuk kecepatan akses. Penurunan skor ini perlu menjadi perhatian, karena sistem yang sering mengalami gangguan akan menurunkan produktivitas dan kepercayaan pengguna Prabowo & Nugroho [22]. Adapun fleksibilitas sistem, yang juga mendapat skor 2,9, mengindikasikan bahwa SIMRS cukup responsif terhadap kebutuhan pengguna, namun masih ada ruang untuk pengembangan agar sistem bisa lebih adaptif terhadap berbagai kondisi penggunaan. Secara keseluruhan, meskipun kualitas sistem SIMRS sudah menunjukkan performa yang cukup baik, diperlukan evaluasi dan peningkatan secara berkala untuk mengoptimalkan penggunaan SIMRS dalam mendukung pelayanan kesehatan yang lebih efektif dan efisien.

Tabel 3.4 Hasil Kuesioner Evaluasi Pada Komponen Kualitas Informasi
NO Pertanyaan Sub Komponen Skor

1. **Informasi yang dihasilkan SIMRS sesuai dengan data** diinput Kualitas Informasi 2,9
 2. **Informasi yang dihasilkan SIMRS sesuai data yang** diinput Kualitas Informasi 3,0
 3. **Informasi yang dihasilkan SIMRS sangat lengkap dan detail** Kualitas Informasi 2,9
 4. Informasi yang dihasilkan SIMRS mudah dibaca Kualitas Informasi 3,0
 5. Informasi yang dihasilkan SIMRS mudah dipahami Kualitas Informasi 3,0
 6. Informasi yang dihasilkan SIMRS relevan dengan pekerjaan Kualitas Informasi 3,0
 7. Informasi yang dihasilkan SIMRS tepat waktu Kualitas Informasi 3,0
 8. Informasi yang dihasilkan SIMRS dapat dipertanggung jawab Kualitas Informasi 3,0
- Rata-rata 2,9

Berdasarkan tabel 3.4 dapat dilihat diatas bahwa secara umum **kualitas informasi yang dihasilkan oleh Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS)** di RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo telah dinilai cukup baik oleh para responden, dengan mayoritas skor berada pada angka 3,0 dari skala penilaian yang digunakan. Pertanyaan mengenai kesesuaian informasi yang dihasilkan dengan data yang diinput memperoleh skor 3,0, menunjukkan bahwa akurasi informasi telah memenuhi ekspektasi pengguna. Hal ini sejalan dengan penelitian oleh Wulandari dan Hidayat yang menyebutkan bahwa akurasi informasi merupakan indikator utama dalam menentukan kualitas informasi yang baik pada sistem informasi rumah sakit [23]. Selain itu, informasi dinilai mudah dibaca dan dipahami oleh pengguna, dengan skor 3,0 pada indikator nomor 4 dan 5. Hal ini penting karena keterbacaan dan kemudahan pemahaman sangat memengaruhi efisiensi kerja. Handayani et al menyatakan bahwa informasi yang jelas dan mudah dipahami mempercepat pengambilan keputusan oleh tenaga kesehatan [24]. Indikator kelengkapan dan detail informasi memperoleh skor 2,9. Meski tergolong cukup baik, aspek ini masih dapat ditingkatkan untuk memastikan bahwa semua informasi yang dibutuhkan tersedia secara menyeluruh. DeLone dan McLean juga menekankan bahwa kelengkapan informasi adalah bagian penting dalam model kesuksesan sistem informasi. Adapun indikator lainnya seperti relevansi informasi terhadap pekerjaan, ketepatan waktu, dan pertanggungjawaban informasi masing-masing mendapat skor 3,0, menunjukkan bahwa SIMRS telah mampu menyajikan data yang relevan, aktual, dan kredibel. Hal ini konsisten dengan temuan oleh Fitriana dan Rachman, bahwa informasi yang disampaikan secara tepat waktu dan relevan dapat meningkatkan kinerja dan kepercayaan pengguna terhadap sistem [25]. Secara keseluruhan, hasil ini mencerminkan bahwa SIMRS telah memberikan informasi yang berkualitas, namun tetap diperlukan peningkatan berkelanjutan terutama pada aspek kelengkapan dan kesesuaian data dengan input awal, agar mampu mendukung layanan kesehatan yang semakin optimal.

Tabel 3.5 Hasil Kuesioner Evaluasi Pada Komponen Kualitas Informasi
NO Pertanyaan Sub Komponen Skor

1. SIMRS menyediakan sistem keamanan yang handal Kualitas Layanan 3,0
 2. Adanya panduan penggunaan SIMRS Kualitas Layanan 3
 3. IT tanggap dan cepat dalam merespon keluhan pengguna Kualitas Layanan 2,8
- Rata-rata 3,0

Sakit (SIMRS) di RSU Al-Islam H.M. Mawardi Sidoarjo memperoleh skor rata-rata yang baik, dengan nilai 3,0 pada dua indikator dan 2,8 pada satu indikator. SIMRS menyediakan sistem keamanan yang handal mendapat skor 3,0, yang menunjukkan bahwa pengguna merasa cukup puas terhadap sistem keamanan data yang disediakan. Aspek ini merupakan bagian krusial dalam SIMRS karena menyangkut perlindungan data pasien dan akses terbatas untuk mencegah kebocoran informasi. Menurut Dwiyantri et al, penerapan standar keamanan seperti otorisasi dan enkripsi dalam SIMRS sangat penting untuk menjaga kerahasiaan dan integritas data kesehatan [26]. Adanya panduan penggunaan SIMRS juga mendapat skor 3,0. Panduan yang jelas dan mudah diakses mempermudah pengguna, terutama tenaga kesehatan, dalam mengoperasikan sistem secara konsisten. Prasetyo & Supriyanto menyatakan bahwa dokumentasi penggunaan dan pelatihan yang memadai meningkatkan kepercayaan dan kenyamanan pengguna terhadap sistem [27]. Sementara itu, IT tanggap dan cepat dalam merespon keluhan pengguna memperoleh skor 2,8, yang merupakan nilai terendah dalam tabel ini. Ini menunjukkan bahwa respons layanan teknis IT terhadap masalah atau keluhan pengguna masih perlu ditingkatkan. Responsivitas tim IT merupakan aspek penting dalam menunjang kualitas layanan SIMRS. Sejalan dengan itu, Handayani et al mengemukakan bahwa keberhasilan implementasi SIMRS tidak hanya bergantung pada sistem yang baik, tetapi juga pada kualitas dukungan teknis dan layanan yang cepat serta solutif [28]. Secara keseluruhan, kualitas layanan SIMRS telah cukup baik, khususnya dari aspek keamanan sistem dan panduan penggunaan. Namun demikian, responsivitas tim IT terhadap masalah pengguna perlu menjadi prioritas untuk ditingkatkan, guna memastikan keberlangsungan dan efektivitas penggunaan SIMRS di lingkungan rumah sakit.

10 | Page

Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY).

The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

IV. SIMPULAN

Secara keseluruhan, pelaksanaan SIMRS Rawat Inap di RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo telah diterapkan dengan baik. Hal ini ditunjukkan pada komponen technology yang baik dengan hasil skor keseluruhan 2,9. Walaupun demikian, dalam pelaksanaannya seringkali ditemukan kendala. Misalnya dalam sub komponen kualitas sistem yakni kualitas jaringan yang kurang maksimal serta keterbatasan informasi terhadap pengguna SIMRS. Dengan begitu, perlu adanya sinergi antara petugas di setiap unit dengan pihak manajemen agar bisa mempertahankan dan meningkatkan kinerja SIMRS di RSU Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo.

UCAPAN TERIMA KASIH

Terima kasih kepada Kepala Departemen Manajemen Informasi Kesehatan dan Kepala Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo atas dukungan mereka yang berkelanjutan terhadap proyek ini. Kami berterima kasih kepada petugas Rumah Sakit Umum Al-Islam H.M Mawardi Sidoarjo telah memberi kami kesempatan untuk melakukan penelitian.

Page | 11

Copyright © Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY).

The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

REFERENSI

- [1] "Permenkes Nomor 18 Tahun 2022 Tentang Penyelenggaraan Satu Bidang Kesehatan Melalui Sistem Informasi Kesehatan," Jul. 2022.
- [2] P. D. Abda'u, W. W. Winarno, And H. Henderi, "Evaluasi Penerapan SIMRS Menggunakan Metode HOT-Fit Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen," *Intensif*, Vol. 2, No. 1, P. 46, Feb. 2018, Doi: 10.29407/Intensif.V2i1.11817.
- [3] C. Kristiawati, E. Syaodih, And K. Mulyani, "Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Pada Rumah Sakit Bhayangkara Yogyakarta," 2024.
- [4] Y. Sugianti And N. Fitriani, "Analisis Dan Perancangan Sistem Informasi Rawat Inap (Studi Kasus : Rumah Sakit Ibu Dan Anak Buah Hati Ciputat)," *Jurnal Sistem Informasi*, 2015.
- [5] W. Satria Dewi, D. Ginting, And R. Gultom, "Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Di Instalasi Rekam Medis RSUP H. Adam Malik Dengan Metode Human Organization Technology Fit (HOT-FIT) Tahun 2019," *JIPIKI*, Vol. 6, No. 1, Pp. 73-82, Feb. 2021., Doi: 10.52943/Jipiki.V6i1.510.
- [6] D. D. Tiwi And N. Khaira, "Evaluasi Keberhasilan Implementasi Sistem Informasi Manajemen Kuliah Kerja Nyata Menggunakan Metode Hot Fit," *Rmsi*, Vol. 6, No. 1, P. 100, Feb. 2020, Doi: 10.24014/Rmsi.V6i1.8749.
- [7] Tawar, A. F. Santoso, And Y. S. Salma, "Model HOT FIT Dalam Manajemen Sistem Informasi," *BST*, Vol. 1, No. 02, Pp. 76-82, Dec. 2022, Doi: 10.56741/Bst.V1i02.144.
- [8] L. A. Pangastuti, "Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (Simrs) Pada Pelayanan Unit Rekam Medis Di Rumah Sakit Umum Daerah Dungus (Rsud) Dengan Menggunakan Metode Hot-Fit," 2022.
- [9] S. A. N. Fhadilla, "Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan Menggunakan Metode Hot-Fit Dalam Mendukung Penerapan Rekam Medis

- [10] S. Annisa, "Evaluasi Penerapan Sistem **Rekam Medis Elektronik (Rme)** Dengan **Metode Hot-Fit Di** Unit Rawat Jalan Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gamping," 2024.
- [11] I. A. Handayani And E. B. Marwanto, " **Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Rekam Medik Elektronik Menggunakan Metode Hot-Fit Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Surakarta**".
- [12] M. Mohd. Yusof, J. Kuljis, A. Papazafeiropoulou, And L. K. Stergioulas, " **An Evaluation Framework For Health Information Systems: Human, Organization And Technology-Fit Factors (HOT-Fit)**," *International Journal Of Medical Informatics*, Vol. 77, No. 6, Pp. 386–398, Jun. 2008, Doi: 10.1016/J.ijmedinf.2007.08.011.
- [13] **M. K. Maha Wiraja And I. N. Adikarya Nugraha,** " **Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Dengan Metode HOT-Fit Di Rumah Sakit Daerah Mangusad.**" 2022.
- [14] S. Notoatmodjo, "Metodologi Penelitian Kesehatan," 2018.
- [15] N. R. C. Campbell Et Al., " **2021 World Health Organization Guideline On Pharmacological Treatment Of Hypertension: Policy Implications For The Region Of The Americas,**" *The Lancet Regional Health - Americas*, Vol. 9, P. 100219, May 2022. Doi: 10.1016/J.Lana.2022.100219.
- [16] "Badan Pusat Statistik, Statistik Kesehatan Indonesia," 2023, [Online]. Available: <https://www.bps.go.id>
- [17] L. Handayani And M. I. Bilonatu, "Gambaran **Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Di Instalasi** Rawat Jalan **Berdasarkan Metode Human, Organization, Dan Technology Di RSUD Dr. M.M. Dunda Limboto,**" Vol. 12, No. 2, 2024.
- [18] **Andi Dermawan Putra, Muhammad Siri Dangnga, And Makhrajani Majid,** " **EVALUASI SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUHAH SAKIT (SIMRS) DENGAN METODE HOT FIT DI RSUD ANDI MAKKASAU KOTA PAREPARE,**" *MAKES*, Vol. 3, No. 1, Pp. 61–68, Feb. 2020, Doi: 10.31850/Makes.V3i1.294.
- [19] William H. Delone And E. R. M. And, " **The Delone And Mclean Model Of Information Systems Success: A Ten-Year Update,**" *Journal Of Management Information Systems*, Vol. 19, No. 4, Pp. 9–30, Apr. 2003. Doi: 10.1080/07421222.2003.11045748.
- [20] D. Rani, S. Teku, And R. Bayu, "Evaluasi Keamanan SIMRS Menggunakan Standar ISO 27001. *Jurnal Sistem Informasi*," 2020.
- [21] E. B. Nababan And R. Rahayu, "Analisis Kualitas Sistem Informasi SIMRS Menggunakan Model Delone **Dan Mclean.** *Jurnal Teknik Informatika Dan Sistem Informasi,*" 2018.
- [22] H. Prabowo And R. A. Nugroho, "Pengaruh Kualitas Sistem Terhadap Kepuasan Pengguna SIMRS. *Jurnal Sains Dan Teknologi Informasi,*" 2018.
- [23] S. Wulandari And R. Hidayat, "Evaluasi Kualitas Informasi SIMRS Menggunakan Model D&M Di Rumah Sakit Swasta. *Jurnal Sistem Informasi Kesehatan,*" 2021.
- [24] **P. W. Handayani, Hidayanto, Achmad Nizar, And I. And Budi,** " **User Acceptance Factors Of Hospital Information Systems And Related Technologies: Systematic Review,**" *Informatics For Health And Social Care*, Vol. 43, No. 4, Pp. 401–426, Oct. 2018, Doi: 10.1080/17538157.2017.1353999.
- [25] I. Fitriana And R. H. Rachman, "Kualitas Informasi SIMRS Terhadap Kepuasan Pengguna Di Rumah Sakit XYZ. *Jurnal Teknik Informatika Dan Sistem Informasi,*" 2020.
- [26] R. Dwiyaniti, T. D. Susanto, And B. Rahardjo, "Evaluasi Keamanan SIMRS Menggunakan Standar ISO 27001. *Jurnal Sistem Informasi,*" 2020.
- [27] A. Dandi Prasetyo And S. Supriyanto, "Evaluasi SIMRS Berdasarkan Kualitas Sistem, Kualitas Informasi, Dan Kualitas Layanan Di Rumah Sakit X. *Jurnal Sistem Informasi Kesehatan,*" 2018.
- [28] P. Handayani, **A. N. Hidayanto, And D. Ayuningtyas,** " **Critical Success Factors For E-Health Implementation:** A Systematic Literature Review. *Informatics In Medicine Unlocked,*" 2019.
- [29] **P. D. Abda'u, W. W. Winarno, And H. Henderi,** " **Evaluasi Penerapan SIMRS Menggunakan Metode HOT-Fit Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen,**" *Intensif*, Vol. 2, No. 1, P. 46, Feb. 2018. Doi: 10.29407/Intensif.V2i1.11817.
- [30] **Program Magister Akuntansi, Universitas Mataram And S. Erimalata,** " **Pendekatan Hot-Fit Framework Dalam Generalized Structural Component Analysis Pada Sistem Informasi Manajemen Barang Milik Daerah: Sebuah Pengujian Efek Resiprok,**" *JAI*, Vol. 17, No. 2, Pp. 141–157, 2018, Doi: 10.18196/Jai.2016.0051.141-157.
- [31] L. M. Eilirianto, A. H. **N. Ali, And A. Herdiyanti,** " **The Implementation Of The Human, Organization, And Technology–Fit (HOT–Fit) Framework To Evaluate The Electronic Medical Record (EMR) System In A Hospital,**" *Procedia Computer Science*, Vol. 72, Pp. 580–587, 2019, Doi: 10.1016/J.Procs.2015.12.166.
- [32] L. **Prathiwi, H. Remmang, And H. Abubakar,** " **Hubungan Pengaruh Penerapan Prinsip Good Governance Terhadap Kinerja Pelayanan Penerbitan Surat Keterangan Uji Keterampilan Pengemudi (Skukp) Pada Direktorat Lalu Lintas Polda Sulawesi Selatan,**" *Jbm*, Vol. 4, No. 1, Pp. 46–52, Dec. 2021, Doi: 10.35965/Jbm.V4i1.1210.
- [33] **N. Sari, E. Ervianingsih, And I. Zahran,** " **Pengaruh Kualitas Sistem, Kualitas Informasi Dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Manajemen RS 'X' Kota Palopo: The Influence Of System Quality, Information Quality And Service Quality**