

# **TESIS**

## **ANALISIS MANFAAT PENGGUNA SISTEM INFORMASI KARANTINA KESEHATAN (SINKARKES) DI BALAI KEKARANTINAAN KESEHATAN KELAS I PALEMBANG**



**OLEH:**

**NAMA : ADINDA SYAFHIRA**

**NIM : 10012622327004**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
TAHUN 2024**

**HALAMAN JUDUL**

**TESIS**

**ANALISIS MANFAAT PENGGUNA SISTEM INFORMASI  
KARANTINA KESEHATAN (SINKARKES) DI BALAI  
KEKARANTINAAN KESEHATAN KELAS I PALEMBANG**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar (S2)  
Magister Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya



**OLEH:**

**NAMA : ADINDA SYAFHIRA**

**NIM : 10012622327004**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
TAHUN 2024**

## HALAMAN PENGESAHAN

### ANALISIS MANFAAT PENGGUNA SISTEM INFORMASI KARANTINA KESEHATAN (SINKARKES) DI BALAI KEKARANTINAAN KESEHATAN KELAS I PALEMBANG

#### TESIS

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar (S2)  
Magister Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya

Oleh:

**Adinda Syafhira**  
**10012622327004**

Palembang, 22 Juli 2024

Pembimbing I



**Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.KM**  
**NIP. 197606092002122001**

Pembimbing II



**Dr. Haerawati Idris, S.K.M., M.Kes**  
**NIP. 198603102012122001**

Mengetahui  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya



**Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.KM**  
**NIP. 197606092002122001**

## HALAMAN PERSETUJUAN


Karya tulis ilmiah berupa Tesis dengan judul “**Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) Di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang**” telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 22 Juli 2024 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.


Palembang, 22 Juli 2024  
Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Tesis

Ketua:


1. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M  
NIP. 197606092002122001 (  )

Anggota:

2. Dr. Haerawati Idris, S.K.M., M.Kes  
NIP. 198603102012122001 (  )

3. Prof. Dr. dr. H. M. Zulkarnain, M. Med. Sc., PKK  
NIP. 196109031989031002 (  )

4. Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS  
NIP. 198601302019032013 (  )

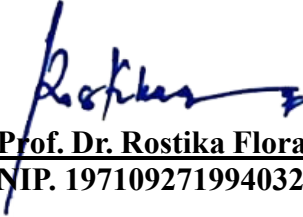
5. Dr. Elvi Sunarsih, S.K.M., M.Kes  
NIP. 197806282009122004 (  )

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

  
**Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M**  
NIP. 197606092002122001



Koordinator Program Studi  
S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

  
**Prof. Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes. AIFO**  
NIP. 197109271994032004

## HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adinda Syafhira  
NIM : 10012622327004  
Judul Tesis : Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) Di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang

Menyatakan Laporan Tesis saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/ plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/ plagiat dalam Tesis ini. Maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun.



Palembang, 22 Juli 2024



Adinda Syafhira  
10012622327004

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adinda Syafhira  
NIM : 10012622327004  
Judul Tesis : Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) Di Balai Kekeparantinaan Kesehatan Kelas I Palembang

Memberikan izin kepada pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan pembimbing sebagai penulis korespondensi (*corresponding author*).

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun.

Palembang, 22 Juli 2024



Adinda Syafhira  
10012622327004

*HEALTH POLICY ADMINISTRATION  
MASTER STUDY PROGRAM (S2) PUBLIC HEALTH SCIENCES  
FACULTY OF PUBLIC HEALTH SRIWIJAYA UNIVERSITY  
Scientific Papers In The Form of a Thesis  
July 22nd, 2024*

*Adinda Syafhira; Guided by Misnaniarti, Haerawati Idris*

*Analysis of the Benefits of Users of the Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) at the Palembang Class I Health Quarantine Center*

*xix + 69 pages, 10 pictures, 20 tables, 9 attachments*

## **ABSTRACT**

*In accordance with the circular letter of the Director General of P2P HK.03.03/D.1/I.2/1130/2015, the Health Quarantine Center is directed to issue quarantine documents and publish documents online through the SINKARKES application. The Health Quarantine Information System (SINKARKES) is an information technology platform designed for recording and reporting quarantine activities and health services at port health offices. This system enables integration and connection between port health offices throughout Indonesia, thus supporting efficiency and coordination in the implementation of health quarantine tasks. Since its implementation, there has never been a User Benefit Analysis of the Health Quarantine Information System (SINKARKES) at the Class I Palembang Health Quarantine Center. The purpose of this study is to conduct a User Benefit Analysis of the Health Quarantine Information System (SINKARKES) with the HOT (Human, Organization, Technology) Fit Models approach at the Class I Palembang Health Quarantine Center. This study uses a quantitative method using univariate and bivariate analysis. The sample in this study was all staff of the Class I Palembang Health Quarantine Center (Balai Karkes) totaling 81 people who used the SINKARKES website and 40 people from shipping agents who used the SINKARKES website. The results of this study found that all variables (system quality, information quality, service quality, organization, system users, user satisfaction and user benefits) had a significant relationship with a P-value <0.001 (P-value <0.05). Of all the variables studied, the bivariate analysis of the variables found that System Users on User Benefits were the most dominant variables. Judging from the highest PR interpretation, namely 13.785). System Users can feel the intended user benefits, such as user work becoming easier and better because it is facilitated by the information system used, namely SINKARKES.*

*Keywords: Health Quarantine Information System, Hot-Fit, Health Quarantine Center*

ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI MAGISTER (S2) ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
Karya Tulis Ilmiah Berupa Tesis  
22 Juli 2024

Adinda Syafhira; dibimbing oleh Misnaniarti, Haerawati Idris

Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES)  
Di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang

xix + 69 halaman, 10 gambar, 20 tabel, 9 lampiran

## ABSTRAK

Sesuai dengan surat edaran Dirjen P2P HK.03.03/D.1/I.2/1130/2015, Balai Karkes diarahkan untuk penerbitan dokumen karantina dan publikasikan dokumen secara online melalui aplikasi SINKARKES. Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) adalah platform teknologi informasi yang dirancang untuk pencatatan dan pelaporan aktivitas karantina dan layanan kesehatan di kantor kesehatan pelabuhan. Sistem ini memungkinkan integrasi dan koneksi antara kantor kesehatan pelabuhan di seluruh Indonesia, sehingga mendukung efisiensi dan koordinasi dalam pelaksanaan tugas-tugas kekarantinaan kesehatan. Sejak diimplementasikan belum pernah dilakukan Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang. Tujuan Penelitian ini adalah untuk melakukan Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) dengan pendekatan HOT (*Human, Organization, Technology*) Fit Models di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan menggunakan analisis univariat dan bivariat. Sampel dalam penelitian ini adalah seluruh staff Balai Kekarantinaan Kesehatan (Balai Karkes) Kelas I Palembang berjumlah 81 orang yang menggunakan website SINKARKES serta 40 orang dari agen pelayaran yang menggunakan website SINKARKES. Hasil penelitian ini ditemukan bahwa semua variabel (kualitas sistem, kualitas informasi, kualitas layanan, organisasi, pengguna sistem, kepuasan pengguna dan manfaat pengguna) memiliki hubungan yang signifikan dengan P-value <0,001 (P-value <0,05). Dari keseluruhan variabel yang diteliti, pada analisis bivariat variabel didapatkan bahwa Pengguna Sistem terhadap Manfaat Pengguna adalah variabel paling dominan Dilihat dari interpretasi PR paling tinggi yaitu 13,785). Pengguna Sistem dapat merasakan manfaat pengguna yang dimaksud ialah seperti pekerjaan pengguna menjadi lebih mudah dan baik karena dipermudah oleh sistem informasi yang digunakan yaitu SINKARKES.

Kata Kunci: Sistem Informasi Karantina Kesehatan, *Hot-Fit*, Balai Kekarantinaan Kesehatan



## KATA PENGANTAR

*Allhamdulillahirabil'alamin*, Segala puji syukur senantiasa terlimpahkan kepada Allah SWT, atas ridho-Nya sehingga saya mampu menyelesaikan Tesis dengan judul “Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) Di Balai Kekekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang”.

Dalam penulisan tesis ini tidak terlepas dari bimbingan, arahan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan yang baik ini saya mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M Selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya serta selaku Dosen Pembimbing I saya yang telah meluangkan waktu, pikiran, tenaga untuk memberikan arahan serta motivasi sehingga tesis ini dapat diselesaikan dengan baik
2. Ibu Prof. Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes, AIFO Selaku Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
3. Ibu Dr. Haerawati Idris, S.K.M., M.Kes selaku dosen Pembimbing II saya yang telah memberikan arahan serta motivasi sehingga tesis ini dapat diselesaikan.
4. Kepada dosen Penguji saya yang telah memberikan arahan, saran serta masukan yang sangat membangun sehingga saya dapat menyelesaikan tesis ini.
  - Bapak Prof. Dr. dr. H. Mohammad Zulkarnain, M. Med. Sc.,PKK,
  - Ibu Dr. Elvi Sunarsih, S.K.M., M.Kes
  - Kak Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS.
5. Pimpinan serta staff Balai Kekekarantinaan Kelas I Palembang dan Agen Pelayaran yang telah bersedia berpartisipasi dan mendukung penelitian ini.
6. Ibu Dwi Septiawati,S.K.M., M.KM yang telah memberikan masukan dan semangat dalam penyelesaian tesis ini.
7. Kedua orang tua ku H. Letkol. Cku. Sudrajat Agung Setiawan dan Hj. Fefi Tien Sulasmi, Am.Keb.,S.Psi serta Abangku Rizky Alvieta, S.T dan adik

kecilku Rhayna Khairunnisa Sufi dan tidak lupa my lovely feline Embul dan Obel. serta keluarga besar dari Badaludin, Waluyo dan Alisan.

8. Squad Wisudah 3 Semester (kak eyik, mb putri, kak vera, mb novi, muthiah, cynthia, kak hendri, pak dayat dan mb maria) terimakasih telah menjadi keluarga serta teman pendidikan Magister ini. Serta Kak Haerul yang sudah menjadi pembuka langkah awal mula terwujudnya tesis ini. Adapun Nahda dan kak debby yang telah menjadi sahabat, rekan diskusi, rekan tawa canda dalam pembuatan tesis ini sehingga dapat terselesaikan. Dan teman-teman seperjuangan Program Studi Magister (S2) IKM FKM Unsri tahun 2022 – 2023 yang telah memberikan warna dalam proses pendidikan Magister ini hingga akhir.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih jauh dari kata sempurna dan memiliki keterbatasan tertentu. Oleh karena itu, segala bentuk saran, masukan serta kritik konstruktif sangat diharapkan guna meningkatkan kualitas tesis. Semoga tesis ini dapat menjadi langkah awal yang baik dan pembuka hipotesa untuk penelitian yang serupa sehingga dapat berkembang menjadi suatu pembahasan yang akan kompleks dan berkontribusi positif bagi Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya. Akhir kata, semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa melimpahkan rahmat-Nya dalam setiap langkah yang kita arungi.

Palembang,      Juli 2024  
Penulis

## **RIWAYAT HIDUP**

### **Data Pribadi**

Nama : Adinda Syafhira  
NIM : 10012622327004  
Tempat, Tanggal Lahir : Prabumulih, 01 September 1999  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Jend. Sudirman KM.5 Kota Palembang  
Email : syafhiraadinda@gmail.com  
No Hp : 081320255899

### **Nama Orangtua**

Ayah : H. Letkol. Sudrajat Agung Setiawan  
Ibu : Hj. Fefi Tien Sulasmi, Am.Keb., S.Psi

### **Nama Saudara**

Saudara Pertama : Rizky Alvieta, S.T  
Saudara Ketiga : Rhayna Khairunnisa Sufi

### **Riwayat Pendidikan**

1. TK (2004 – 2005) : TK Pertiwi Kota Prabumulih
2. SD (2005 – 2011) : SD Kartika II-3 Kota Palembang
3. SMP (2011 – 2014) : SMP Negeri 10 Kota Palembang
4. SMA (2014 – 2017) : SMA Negeri 1 Kota Prabumulih
5. S1 (2017 – 2021) : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya
6. S2 (2022 – 2024) : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

### Motto:

- Dan cukuplah Allah SWT sebagai saksi – QS. Al – Fath : 28
- ***Be Strong, but not rude. Be Kind, but not weak. Be Bold, but don't bully. Be Humble, but not shy. Be proud, but not arrogant.*** – Jim Rohn
- *When you've reached rock bottom, there's only one way to go and that's UP!*  
– Buster Moon

### Kupersembahkan Kepada:

- Diriku Sendiri Adinda Syafhira, S.K.L., M.K.M. Terimakasih sudah berjuang dan bertahan sampai sejauh ini.
- Kedua orangtua ku H. Letkol. Cku. Sudrajat Agung Setiawan dan Hj. Fefi Tien Sulasmi, Am.Keb.,S.Psi yang sudah merawat dan membimbingku dengan penuh kasih sayang.
- Abang tertuaku Rizky Alvieto, S.T yang sudah menjaga dan menjadi kebanggan keluarga.
- Adik kecilku Rhayna Khairunnisa Sufi yang menjadi penghangat keluarga.
- My Lovely Feline Embul dan Obel yang menjadi penenang jiwa.
- My Ride or die dr. Rose Damayanti Arifin
- Keluarga Besarku, keluarga Badaludin, Waluyo dan Alisan.
- Almamaterku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>ix</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Perumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan.....	4
1.3.1. Tujuan Umum .....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4. Manfaat.....	5
1.4.1. Bagi Peneliti .....	5
1.4.2. Bagi Balai Besar Kekeparantinaan Kesehatan Kelas I Palembang .....	5
1.4.3. Bagi Akademisi .....	6
1.5. Ruang Lingkup .....	6

1.5.1.	Lingkup Keilmuan .....	6
1.5.2.	Lingkup Masalah.....	6
1.5.3.	Lingkup Sasaran.....	6
1.5.4.	Lingkup Metode .....	6
1.5.5.	Lingkup Lokasi .....	7
1.5.6.	Lingkup Waktu .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>		<b>8</b>
2.1.	Sistem Informasi Manajemen.....	8
2.2.	Sistem Informasi Manajemen Balai Kekarantinaan Kesehatan .....	8
2.3.	Evaluasi Sistem Informasi.....	11
2.4.	Model Kesuksesan Sistem Informasi .....	11
2.5.	Model IT Organization Fit Model .....	12
2.6.	Model HOT FIT .....	13
2.6.1.	Manusia .....	13
2.6.2.	Organisasi.....	14
2.6.3.	Teknologi.....	14
2.6.4.	Manfaat Pengguna.....	14
2.6.5.	Kualitas Sistem .....	15
2.6.6.	Kualitas Informasi.....	15
2.6.7.	Kualitas Layanan.....	16
2.6.8.	Pengguna Sistem .....	16
2.6.9.	Kepuasan Pengguna .....	16
2.6.10.	Struktur Organisasi .....	16
2.6.11.	Kondisi Fasilitas .....	17
2.6.12.	Dukungan Pimpinan .....	17
2.6.13.	Manfaat Pengguna .....	17

2.7.	Penelitian Terdahulu .....	18
2.8.	Kerangka Teori .....	23
2.9.	Kerangka Konsep Penelitian .....	23
2.10.	Hipotesis .....	24
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>		<b>25</b>
3.1.	Jenis dan Rancangan Penelitian .....	25
3.2.	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	25
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian .....	25
3.3.1.	Populasi .....	25
3.3.2.	Sampel .....	25
3.4.	Definisi Operasional .....	26
3.5.	Variabel Penelitian .....	30
3.5.1.	Variabel Independen .....	30
3.5.2.	Variabel Dependen .....	30
3.6.	Jenis, Cara, dan Alat Pengumpulan Data .....	30
3.6.1.	Jenis Pengumpulan Data .....	30
3.7.	Teknik Pengumpulan Data .....	32
3.8.	Alur Penelitian .....	33
3.9.	Teknik Pengolahan dan Analisis Data .....	33
3.9.1.	Teknik Pengolahan Data .....	33
3.9.2.	Teknik Analisis Data secara Manual .....	34
3.10.	Etika Penelitian .....	35
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>36</b>
4.1.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	36
4.2.	Hasil Penelitian .....	37
4.2.1.	Analisis Univariat .....	37

4.2.2.	Analisis Bivariat.....	40
4.3.	Keterbatasan Penelitian .....	49
4.4.	Pembahasan .....	49
4.4.1.	Hubungan antara Kualitas Sistem terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	49
4.4.2.	Hubungan antara Kualitas Sistem terhadap Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang .....	50
4.4.3.	Hubungan antara Kualitas Informasi terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	51
4.4.4.	Hubungan antara Kualitas Informasi terhadap Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	52
4.4.5.	Hubungan antara Kualitas Layanan terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	53
4.4.6.	Hubungan antara Kualitas Layanan terhadap Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	54
4.4.7.	Hubungan antara Kepuasan Pengguna terhadap Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	55
4.4.8.	Hubungan antara Pengguna Sistem terhadap Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	56
4.4.9.	Hubungan antara Organisasi terhadap Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang .....	58



<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>61</b>
5.1. Kesimpulan.....	61
5.2. Saran.....	62
5.2.1. Bagi Kantor Induk Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	62
5.2.2. Bagi Peneliti Selanjutnya .....	62
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>64</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu.....	18
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	26
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden .....	37
Tabel 4. 2 Manfaat Pengguna.....	38
Tabel 4. 3 Kualitas Sistem.....	38
Tabel 4. 4 Kualitas Informasi .....	38
Tabel 4. 5 Kualitas Layanan.....	39
Tabel 4. 6 Organisasi.....	39
Tabel 4. 7 Pengguna Sistem .....	39
Tabel 4. 8 Kepuasan Pengguna .....	40
Tabel 4. 9 Hubungan Kualitas Sistem Terhadap Kepuasan Pengguna.....	40
Tabel 4. 10 Hubungan Kualitas Sistem Terhadap Pengguna Sistem.....	41
Tabel 4. 11 Hubungan Kualitas Informasi Dengan Kepuasan Pengguna .....	42
Tabel 4. 12 Hubungan Kualitas Informasi Terhadap Pengguna Sistem.....	43
Tabel 4. 13 Hubungan Kualitas Layanan terhadap Kepuasan Pengguna.....	44
Tabel 4. 14 Hubungan Kualitas Layanan terhadap Pengguna Sistem.....	45
Tabel 4. 15 Hubungan Kepuasan Pengguna terhadap Manfaat Pengguna.....	46
Tabel 4. 16 Hubungan Pengguna Sistem terhadap Manfaat Pengguna.....	47
Tabel 4. 17 Hubungan Organisasi terhadap Manfaat Pengguna .....	48
Tabel 4. 18 Nilai PR.....	60

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Tampilan awal Sinkarkes.....	10
Gambar 2. 2 Tampilan setelah berhasil log in di Sinkarkes (Sinkarkes, 2023).....	10
Gambar 2. 3 Tampilan setelah berhasil log in di Sinkarkes (Sinkarkes, 2023).....	11
Gambar 2. 4 Model Kesuksesan Sistem Informasi (DeLone dan McLean, 2003) 12	
Gambar 2. 5 IT <i>Organization Fit Model</i> (Morton, 1991) .....	13
Gambar 2. 6 <i>Model HOT-Fit</i> (Yusof et al., 2006) .....	15
Gambar 2. 7 Kerangka Teori (Yusof et al., 2006) .....	23
Gambar 2. 8 Kerangka Konsep Penelitian .....	23
Gambar 3. 1 Alur Penelitian.....	33
Gambar 4. 1 Peta Administrasi Wilayah Kerja Balai Kekerantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.....	36

## DAFTAR SINGKATAN

SINKARKES	: Sistem Informasi Karantina Kesehatan
Karkes	: Kekarantinaan Kesehatan
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
SIK	: Sistem Informasi Kesehatan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
E-commerce	: <i>Electronic Commerce</i>
Dirjen P2P	: Direktorat Jendral Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
ICV	: <i>International Certificate of Vaccination</i>
HOT	: <i>Human, Organization, and Technologi</i>
IT-Organization	: <i>Information Technology Organization</i>
AKK	: Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
SIM	: Sistem Informasi Manajemen
RI	: Republik Indonesia
SE	: Surat Edaran
MIT90s	: <i>Management in the 90s</i>
MIT	: <i>Massachusetts Institute of Technology</i>
IS	: <i>Information System</i>
HIS	: <i>Health Information System</i>
PANAS	: <i>Performance, Accuracy, Necessity, Adequacy, and Satisfaction</i>
PLS-SEM	: <i>Partial Least Squares Structural Equation Modeling</i>
P-value	: <i>Probability Value</i>
SDM	: Sumber Daya Manusia
TI	: Teknologi Informasi
SIM	: Sistem Informasi Manajemen
KKN	: Kuliah Kerja Nyata
UIN	: Universitas Islam Negeri
E-Budgeting	: <i>Electronic Budgeting</i>
Coding	: <i>Computer Programming</i>
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan

LetJend	: Letnan Jendral
STS	: Sangat Tidak Setuju
TS	: Tidak Setuju
CS	: Cukup Setuju
S	: Setuju
SS	: Sangat Setuju
Sig	: <i>Significant</i>
PR	: Presentasi Rata-Rata
CI	: <i>Convidence Interval</i>
E-government	: <i>Electronic Government</i>

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1. Latar Belakang**

Sistem informasi kesehatan (SIK) adalah salah satu dari enam elemen fundamental atau blok bangunan sistem kesehatan, menurut WHO (Permenkes Nomor 21, 2020). Dalam mengembangkan kebijakan strategis, termasuk efisiensi internal (organisasi, manajemen, dan sumber daya manusia), meningkatkan kinerja dan daya saing sebagai entitas bisnis tanpa mengorbankan misi sosial yang dipenuhinya, dan membuat keputusan yang cepat dan akurat untuk meningkatkan layanan kepada masyarakat, sistem komputerisasi yang memproses dan menggabungkan seluruh alur proses bisnis pelayanan kesehatan berupa jaringan administrasi, operasional, pelaporan, dan koordinasi (Takain dan Katmini, 2021).

Menurut surat edaran Dirjen P2P Nomor HK.03.03/D.1/I.2/1130/2015 tentang Penerbitan Dokumen Karantina Secara Online Dalam konteks implementasi kebijakan karantina kesehatan sesuai dengan Peraturan Kesehatan Internasional (IHR) 2005, pentingnya penataan dokumen di lingkungan kantor kesehatan pelabuhan untuk mengawasi pergerakan orang, barang, dan alat angkut menjadi sangat krusial. Balai Karkes diwajibkan memberhentikan penerbitan dokumen karantina dalam bentuk fisik serta mulai mempublikasikannya secara online melalui aplikasi SINKARKES (Sinkarkes, 2023).

Dalam rangka melaksanakan operasional dan kegiatan pelayanan kesehatan di seluruh Indonesia, 49 Balai Kekarantinaan Kesehatan, serta 454 wilayah kerja dan posko, mengandalkan Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) berbasis web. Balai Karkes telah memberikan lebih dari 10 juta sertifikat dan lebih dari 2 juta titik data tentang layanan imunisasi dan ICV, SINKARKES juga digunakan untuk melacak embarkasi dan kedatangan haji, pelaporan pengawasan dan penanganan keadaan darurat kesehatan masyarakat yang tercatat. Balai Karkes mencakup wilayah operasional di pelabuhan, bandar udara, dan pos lintas batas darat negara (BBK Kelas I Makassar, 2023). Pada intinya, Sistem Informasi Kesehatan Pelabuhan (Simkespel) dan Sistem Informasi Karantina Kesehatan (Sinkarkes) memiliki fungsi yang serupa. Perbedaan utama antara keduanya

terletak pada perubahan nama, logo, serta transisi dari sistem manual ke sistem daring. Sinkarkes, sebuah aplikasi yang dikeluarkan oleh Kantor Kesehatan Pelabuhan (KKP), dirancang untuk mempermudah perusahaan pelayaran dalam penerbitan sertifikat. Oleh karena itu, KKP melakukan sosialisasi kepada agen kapal agar mereka lebih mengutamakan penggunaan aplikasi Sinkarkes saat mengajukan sertifikat. Langkah ini bertujuan untuk meningkatkan efisiensi waktu bagi kapal yang sedang bersandar (Almubaroq, 2022).

Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) adalah platform teknologi informasi yang dirancang untuk pencatatan dan pelaporan aktivitas karantina dan layanan kesehatan di kantor kesehatan pelabuhan. Sistem ini memungkinkan integrasi dan koneksi antara kantor kesehatan pelabuhan di seluruh Indonesia, sehingga mendukung efisiensi dan koordinasi dalam pelaksanaan tugas-tugas kekarantinaan kesehatan. Teknologi informasi membantu dalam peningkatan Manfaat Pengguna dan efisiensi administrasi rumah sakit dalam industri kesehatan (Haleem et al., 2023). Sistem informasi diterapkan oleh rumah sakit untuk memudahkan prosedur transaksi pasien, staf, dan karyawan (Shi et al., 2023). Melayani kesehatan masyarakat adalah fungsi utama rumah sakit (Bowles et al., 2023). Namun, pengolahan data dengan sistem manajemen yang sistematis sangat diperlukan untuk melakukan kegiatan pelayanan, ini termasuk data dari administrasi, apotek, rekam medis, dan sumber lainnya (Aminizadeh et al., 2023).

Menurut Yusof et al. (2008), model *HOT-Fit* digunakan dalam menilai sistem informasi yang telah dikembangkan. Model ini dirancang dari Model Kesuksesan Sistem Informasi (DeLone dan McLean, 2003) serta Model IT-Organization Fit. Model *HOT-Fit* berfungsi dalam mengelompokkan faktor-faktor evaluasi, dimensi, serta ukuran. Sementara itu, Model *IT-Organization Fit* mengombinasikan konsep kesesuaian faktor evaluasi yang meliputi pengguna, organisasi, dan teknologi. Model *HOT-Fit* menambahkan aspek organisasi untuk mengkonfirmasi bahwa teknologi menyokong tujuan organisasi.

Dalam metode *HOT-Fit* variabel pertama adalah kualitas sistem. Menurut riset sebelumnya oleh Lestariningsih et al. (2020) dan Yulianto et al. (2021), kualitas sistem memiliki korelasi dengan kepuasan pengguna. Namun, temuan dari Prasti dan Winarno (2018) menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara tingkat

kualitas sistem dan pengguna sistem. Kemudian penelitian oleh Abda'u et al. (2018) dan Soraya et al. (2019) menunjukkan tingkat kepuasan pengguna berkorelasi dengan kualitas sistem. Sebaliknya, penelitian oleh Prasti dan Winarno (2018) menunjukkan bahwa tingkat kepuasan pengguna dipengaruhi oleh kualitas sistem.

Variabel kedua adalah kualitas informasi. Penelitian oleh Adila dan Dahtiah (2020) menemukan bahwa kualitas informasi berhubungan dengan kepuasan pengguna, berbeda dengan penelitian oleh Abda'u et al. (2018) dan Khotimah (2018) yang menunjukkan sebaliknya, yakni kualitas informasi tidak berkorelasi dengan kepuasan pengguna.

Variabel ketiga yakni kualitas layanan. Riset sebelumnya oleh Abda'u et al. (2018) menemukan bahwa kualitas layanan berdampak pada tingkat kepuasan pengguna, namun riset oleh Yulianto et al. (2021) dan Adila dan Dahtiah (2020) menunjukkan hasil yang berbeda, yakni kualitas layanan tidak berkorelasi dengan tingkat kepuasan pengguna.

Variabel keempat yakni kepuasan pengguna. Riset oleh Adila dan Dahtiah (2020) menemukan bahwa kepuasan pengguna berpengaruh pada pengguna sistem, sementara penelitian oleh Abda'u et al. (2018) dan Prasti dan Winarno (2018) memperlihatkan hasil yang berbeda, bahwa kepuasan pengguna tidak berhubungan terhadap pengguna sistem. Studi lain oleh Abda'u et al. (2018) dan Adila dan Dahtiah (2020) menunjukkan bahwa kepuasan pengguna berhubungan terhadap manfaat bersih. Berbeda dengan penelitian oleh Tiwi dan Khaira (2020) dan Prasti dan Winarno (2018) yang memperlihatkan bahwa kepuasan pengguna tidak berhubungan dengan manfaat bersih.

Variabel kelima yakni variabel struktur organisasi. Studi oleh Adila dan Dahtiah (2020) menemukan bahwa struktur organisasi memiliki dampak terhadap tingkat kepuasan pengguna. Sebaliknya, studi oleh Abda'u et al. (2018) menemukan bahwa struktur organisasi tidak berhubungan dengan tingkat kepuasan pengguna.

Variabel keenam yakni variabel dukungan pemimpin. Studi oleh Adila dan Dahtiah (2020) menemukan dukungan pemimpin berkorelasi dengan pengguna sistem. Sebaliknya, studi oleh Prasti dan Winarno (2018) dan Abda'u et al. (2018) menemukan bahwa dukungan pemimpin tidak berhubungan dengan pengguna sistem.



## **1.2. Perumusan Masalah**

Hasil penelitian terhadap petugas kesehatan oleh (Cilliers dan Flowerday, 2013) disimpulkan bahwa semua petugas kesehatan mengakui bahwa sistem informasi mendorong peningkatan layanan kesehatan. Sesuai dengan surat edaran Dirjen P2P, Balai Karkes diharuskan menghentikan penerbitan dokumen karantina dalam bentuk fisik serta mempublikasikan dokumen secara online melalui aplikasi SINKARKES. Tertarik dengan paparan di atas dan karena pentingnya penggunaan aplikasi SINKARKES dengan baik oleh Petugas Balai Karkes Kelas I Palembang serta agen pelayaran dimana sejak diimplementasikan belum pernah dilakukannya Analisis Manfaat Pengguna terhadap aplikasi SINKARKES di Balai Karkes Kelas I Palembang, penulis merasa penting melaksanakan penelitian untuk Menyikapi kondisi tersebut. Petugas menyebutkan pemakaian SINKARKES cukup mudah serta sederhana namun SINKARKES bisa belum terintegrasi dengan beberapa aplikasi seperti ecek kapal dan belum mengetahui seberapa bermanfaat kah penggunaan SINKARKES dalam membantu pekerjaan petugas. Mengingat konteks tersebut, peneliti berencana untuk melakukan penelitian dengan nama "Analisis Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang."

## **1.3. Tujuan**

### **1.3.1. Tujuan Umum**

Menganalisis Manfaat Pengguna sistem informasi karantina kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.

### **1.3.2. Tujuan Khusus**

1. Menganalisis hubungan antara Kualitas Sistem terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.
2. Menganalisis hubungan antara Kualitas Sistem terhadap Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.

3. Menganalisis hubungan antara Kualitas Informasi terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.
4. Menganalisis hubungan antara Kualitas Informasi terhadap Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.
5. Menganalisis hubungan antara Kualitas Layanan terhadap Kepuasan Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.
6. Menganalisis hubungan antara Kualitas Layanan terhadap Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.
7. Menganalisis hubungan antara Kepuasan Pengguna terhadap Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.
8. Menganalisis hubungan antara Pengguna Sistem terhadap Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.
9. Menganalisis hubungan antara Organisasi terhadap Manfaat Pengguna Sistem Informasi Karantina Kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.

#### **1.4. Manfaat**

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi:

##### **1.4.1. Bagi Peneliti**

Hasil penelitian ini bisa menyumbang pengetahuan, pemahaman, serta wawasan tambahan mengenai Sistem Informasi Manajemen Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.

##### **1.4.2. Bagi Balai Besar Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang**

Penelitian ini dapat diterapkan dalam Sistem Informasi Manajemen Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang sebagai masukan untuk meningkatkan

dan menyempurnakan sistem yang digunakan, serta dapat mendukung optimalisasi pelayanan kesehatan masyarakat.

### **1.4.3. Bagi Akademisi**

Penelitian ini dapat memberikan manfaat sebagai rujukan ataupun acuan untuk riset selanjutnya terkait dengan sistem informasi manajemen.

## **1.5. Ruang Lingkup**

### **1.5.1. Lingkup Keilmuan**

Studi ini tercakup dalam Ilmu Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK) yang merupakan bagian dari pengetahuan ilmu kesehatan masyarakat.

### **1.5.2. Lingkup Masalah**

Masalah yang dibahas dalam penelitian implementasi sistem informasi karantina kesehatan (SINKARKES) di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.

### **1.5.3. Lingkup Sasaran**

Sasaran dalam penelitian ini adalah seluruh pegawai Balai Karkes Kelas I Palembang dan pihak pengguna jasa (agen pelayaran).

### **1.5.4. Lingkup Metode**

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan pendekatan cross sectional. Obyek dalam penelitian ini yakni sistem informasi karantina kesehatan (SINKARKES). Variabel yang diteliti yakni variabel bebas faktor HOT (*Human, Organization dan Technology*) terhadap variabel terikat *Net Benefit* (manfaat). Subyek dalam penelitian ini yakni pengguna SINKARKES dengan populasi seluruh pengguna SINKARKES di Balai Karkes Kelas I Palembang. Instrumen penelitian yang digunakan adalah kuesioner serta pedoman observasi. Kuesioner digunakan dalam menemukan faktor HOT. Analisis data bivariat menggunakan uji Chi-square.

**1.5.5. Lingkup Lokasi**

Penelitian dilakukan di Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Palembang.

**1.5.6. Lingkup Waktu**

Studi ini dilakukan mulai bulan Januari 2024 sampai bulan Maret 2024.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abda'u, P. D., et al. 2018. Evaluasi Penerapan Simrs Menggunakan Metode Hot-Fit Di Rsud Dr. Soedirman Kebumen. *INTENSIF: Jurnal Ilmiah Penelitian dan Penerapan Teknologi Sistem Informasi*, 2, 46-56.
- Adila, R. N. & Dahtiah, N. *Prosiding The 11 th Industrial Research Workshop and National Seminar, 2020 Bandung*.
- ALMUBAROQ, M. R. 2022. Keterlambatan Penerbitan Sertifikat Ship Sanitation Melalui Aplikasi Sinkarkes Pada Pt. Dian Ciptamas Agung. *POLITEKNIK ILMU PELAYARAN SEMARANG*.
- Amarin, S. & Wijaksana, T. I. 2021. Pengaruh Kualitas Sistem, Kualitas Informasi, Dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Konsumen (Studi Pada Pengguna Aplikasi Berrybenka Di Kota Bandung). *Business Management Analysis Journal (BMAJ)*, 4, 37-52.
- Aminizadeh, S., et al. 2023. The Applications of Machine Learning Techniques in Medical Data Processing Based on Distributed Computing and the Internet of Things. *Comput Methods Programs Biomed*.
- Anugrawan, A. & Rahadian, Y. 2023. Evaluation of Follow-up Monitoring Information System Using Hot Fit Mode. *Jurnal Ecotipe (Electronic, Control, Telecommunication, Information, and Power Engineering)*, 10, 12-21.
- Arifin, M., et al. 2023. *Sistem Informasi Manajemen, Global Eksekutif Teknologi*.
- Barenji, A. V., et al. 2021. Toward Blockchain and Fog Computing Collaborative Design and Manufacturing Platform: Support Customer View. *Robot Comput Integr Manuf*, 67.

- Bowles, J., et al. 2023. The Place of Charity in a Public Health Service: Inequality and Persistence in Charitable Support for Nhs Trusts in England. *Soc Sci Med*, 322.
- Cilliers, L. & Flowerday, S. V. 2013. Health Information Systems to Improve Health Care: A Telemedicine Case Study. *South African Journal of Information Management*, 15, 5.
- DeLone, W. H. & McLean, E. R. 2003. The Delone and Mclean Model of Information Systems Success: A Ten-Year Update. *Journal of Management Information Systems*, 19, 9-30.
- Dyah, A., et al. 2019. Kualitas Dan Kesuksesan Implementasi Layanan E-Learning Berbasis Moodle Dengan Menggunakan Expectation-Confirmation Model Dan Delone and Mclean's Model.
- Fairnando Augusto, Y., et al. 2019. Analisis Kesuksesan Aplikasi Mobile Pemesanan Tiket Bioskop M-Tix Cinema 21 Berdasarkan Perspektif Pengguna Di Kota Malang Menggunakan Pendekatan Delone and Mclean Success Model.
- Frisdayanti, A. 2019. Peranan Brainware Dalam Sistem Informasi Manajemen. *Jurnal Ekonomi Manajemen Sistem Informasi*, 1, 60-69.
- Haleem, A., et al. 2023. Exploring the Revolution in Healthcare Systems through the Applications of Digital Twin Technology. *Biomedical Technology*, 4, 28-38.
- Hariyanto, S. 2016. Sistem Informasi Manajemen. *Publiciana*, 9, 80-85.
- Hasibuan, N. 2010. *Kepemimpinan Dalam Organisasi*, Jakarta, Prenhallindo.
- Jogiyanto 2007. *Sistem Informasi Keperilakuan*, Yogyakarta, Andi.

- Khotimah, A. 2018. Evaluasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Rajawali Citra Yogyakarta Menggunakan Model Human Organization Technology Fit (Hot-Fit). *Journal of Information Systems for Public Health*, 5, 19-26.
- Kotler, P. 2009. *Marketing Management*, Pearson Education India.
- Krisbiantoro, D., et al. Evaluasi Keberhasilan Implementasi Sistem Informasi Dengan Pendekatan Hot Fit Model (Studi Kasus: Perpustakaan Stmik Amikom Purwokerto). *Konferensi Nasional Sistem dan Informatika 2015, 2015. STMIK STIKOM Bali*.
- Krisdiantoro, Y., et al. 2018. Pengaruh Kualitas Sistem Dan Kualitas Informasi Terhadap Manfaat Bersih Dengan Intensitas Penggunaan Sebagai Variabel Mediasi. *Jurnal Akuntansi Aktual*, 5, 149-167.
- Kumari, A., et al. 2018. Fog Computing for Healthcare 4.0 Environment: Opportunities and Challenges. *J Computers Electrical Engineering*, 72, 1-13.
- Lestariningsih, T., et al. 2020. Evaluasi Implementasi E-Learning Dengan Metode Hot Fit Model. *Innovation in Research of Informatics. Innovatics*, 2, 22-27.
- Liana, L. 2009. Penggunaan Mra Dengan Spss Untuk Menguji Pengaruh Variabel Moderating Terhadap Hubungan Antara Variabel Independen Dan Variabel Dependen. *Dinamik*, 14.
- Makassar, K. K. I. 2023. Penerapan Interkoneksi Aplikasi Sinkarkes Dengan Simponi Di Wilayah Kerja Pelabuhan Parepare Kkp Kelas I Makassar.
- Mendrofa, F. 2023. Evaluasi Sistem Informasi Manajemen. *Circle Archive*, 1.
- Morton, M. S. S. 1991. *The Corporation of the 1990s: Information Technology and Organizational Transformation*, Oxford University Press, USA.

- Nastiti, I. & Santoso, D. B. 2022. Evaluasi Penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Di Rsud Slg Kediri Dengan Menggunakan Metode Hot-Fit. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 7, 85-93.
- Nworie, G. O. & Oguejiofor, B. C. 2023. Management Information System and Performance of Cement Firms in Southeast Nigeria. *International Journal of Accounting Management Information Systems*, 1, 1-15.
- Pawirosumarto, S. 2016. Pengaruh Kualitas Sistem, Kualitas Informasi, Dan Kualitas Layanan Terhadap Kepuasan Pengguna Sistem E-Learning. *Jurnal Ilmiah Manajemen*, 6, 416-433.
- Prabowo, G. I. 2019. Evaluasi Keberhasilan Implementasi Sistem Informasi E-Donasi Dengan Metode Hot-Fit (Studikkasus: Direktorat Ekz Laznas Inisiatif Zakat Indonesia). Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.
- Pramudito, D. K., et al. 2023. Application of Unified Theory of Acceptance, Use of Technology Model and Delone & Mclean Success Model to Analyze Use Behavior in Mobile Commerce Applications. *Jurnal Informasi Dan Teknologi*, 5, 1-6.
- Prasti, D. & Winarno, W. W. 2018. Analisis Kinerja Sistem Informasi Manajemen Universitas Cokroaminoto Palopo. *d'ComPutarE: Jurnal Ilmiah Information Technology*, 8.
- Puspita, S. C. 2020. Analysis of Hospital Information System Implementation Using the Human-Organization-Technology (Hot) Fit Method: A Case Study Hospital in Indonesia. *European Journal of Business Management Research*, 5.
- Putra, D. M., et al. 2022. Analisis Pelaksanaan Simrs Pada Unit Kerja Rekam Medis Dengan Metode Technology Acceptance Model (Tam) Analysis of Implemetation of Simrs in Medical Recording Unit with Technology Acceptance Model (Tam) Method. *Jurnal Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan*, 5, 47-58.



- Rahmani, A. M., et al. 2018. Exploiting Smart E-Health Gateways at the Edge of Healthcare Internet-of-Things: A Fog Computing Approach. *Future Generation Computer Systems*, 78, 641-658.
- Shi, M., et al. 2023. Application of Medical Intelligence Based on Apriori Algorithm in the Management of Rehabilitation Nursing Personnel. *Soft Computing*.
- Silitonga, D., et al. 2023. Edge Computing in E-Commerce Business: Economic Impacts and Advantages of Scalable Information Systems. *EAI Endorsed Transactions on Scalable Information Systems*, 11.
- Sinkarkes 2023. *Sistem Informasi Kesehatan Pelabuhan*.
- Soraya, I., et al. 2019. Pengujian Model Hot Fit Pada Sistem Informasi Manajemen Obat Di Instalasi Farmasi Rsgmp Unsoed Purwokerto. *Jurnal Ekonomi, Bisnis, dan Akuntansi*, 21.
- Takain, I. & Katmini 2021. The Implementation of Computer-Based Administrative Information Systems to Improve the Performance of Services Quality in Hospitals. *Journal for Quality in Public Health*, 5, 203-216.
- Tiwi, D. & Khaira, N. 2020. Evaluasi Keberhasilan Implementasi Sistem Informasi Manajemen Kuliah Kerja Nyata Menggunakan Metode Hot Fit. *Jurnal Ilmiah Rekayasa dan Manajemen Sistem Informasi*, 6, 100-108.
- Venkatesh, V., et al. 2003. User Acceptance of Information Technology: Toward a Unified View. *MIS quarterly*, 425-478.
- Yohanes, R., et al. 2021a. Evaluasi Keberhasilan Implementasi Sistem Informasi Karantina Kesehatan Di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas Ii Padang Tahun 2020. *Menara Ilmu: Jurnal Penelitian dan Kajian Ilmiah Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat*, 15.

- Yohanes, R., et al. 2021b. Evaluasi Keberhasilan Implementasi Sistem Informasi Karantina Kesehatan Di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas Ii Padang Tahun 2020. *Menara Ilmu: Jurnal Penelitian dan Kajian Ilmiah*, 15.
- Yulianto, D., et al. 2021. Evaluasi Tingkat Kesuksesan Sistem Informasi Penerimaan Mahasiswa Baru Menggunakan Metode Hot Fit. *Research: Journal of Computer, Information System, Technology Management*, 4, 11-20.
- Yusof, M. M., et al. 2008. An Evaluation Framework for Health Information Systems: Human, Organization and Technology-Fit Factors (Hot-Fit). *International Journal of Medical Informatics*, 77, 386-398.
- Yusof, M. M., et al. Towards a Framework for Health Information Systems Evaluation. *Proceedings of the 39th annual Hawaii international conference on system sciences (HICSS'06)*, 2006. IEEE, 95a-95a.
- Yusuf, A. M. 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif & Penelitian Gabungan*, Prenada Media.