



**ANALISIS PENERIMAAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
(SIM-RS) DENGAN PENDEKATAN *TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL*
(TAM) PADA PETUGAS POLI RAWAT JALAN
DI RSU Dr. H. KOESNADI BONDOWOSO**

SKRIPSI

Oleh

**Moch. Iqbal P.H
NIM 072110101089**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**



**ANALISIS PENERIMAAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
(SIM-RS) DENGAN PENDEKATAN *TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL*
(TAM) PADA PETUGAS POLI RAWAT JALAN
DI RSU Dr. H. KOESNADI BONDOWOSO**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**Moch. Iqbal P.H
NIM 072110101089**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**

PERSEMBAHAN

Dengan penuh ucapan syukur Alhamdulillah, skripsi ini saya dedikasikan untuk:

1. Ayahanda (Drg. H. Imam Sosialis, MS.) dan ibunda tercinta (Hj. Evi Meirina) yang telah membesaralkanku, mencerahkan kasih sayang, dan selalu mendo'akanku dalam setiap langkah menuju sebuah kesuksesan hidup.
2. Kakak-kakakku (Nur Annisa Haq dan Ghozali APD, S.H.) dan saudara-saudara angkatku (Jamaluddin, Ana, Ani, Andrik, Arifin, Yaumi, Ulum dan Linda) yang telah menghadirkan suasana keceriaan dan kasih sayang dalam hidup.
3. Bapak dan Ibu Guru yang telah mendidik saya sejak duduk di bangku Taman Kanak-kanak hingga Sekolah Menengah Atas serta Bapak dan Ibu Dosen yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan nasehat dengan penuh kesabaran serta menanamkan kedisiplinan;
4. Agama, Bangsa dan Alma Mater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang kubanggakan.

MOTO

“Sesungguhnya, dimana ada kesulitan disitu ada kelapangan. Karena itu, bila engkau telah selesai dari satu urusan, kerjakanlah urusan lain dengan tekun”

*(QS : Al Insyirah : 5 dan 7)

Keberhasilan diperoleh dengan 1% Bakat dan 99% Cucuran Keringat. Tidak ada yang dapat menggantikan kerja keras. Keberuntungan adalah sesuatu yang terjadi ketika kesempatan bertemu dengan kesiapan**)

*) Departemen Agama RI. 2004. Al-Quran dan Terjemahannya. Bandung: CV Penerbit J-Art.
**) Thomas Alfa Edison

HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Moch. Iqbal P.H
NIM : 072110101089

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: *Analisis Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM-RS) dengan Pendekatan Technology Acceptance Model (TAM) pada Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Juni 2011

Yang menyatakan,

Moch. Iqbal P.H

NIM 072110101089

HALAMAN PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**ANALISIS PENERIMAAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH
SAKIT (SIM-RS) DENGAN PENDEKATAN *TECHNOLOGY ACCEPTANCE
MODEL (TAM)* PADA PETUGAS POLI RAWAT JALAN
DI RSU DR. H. KOESNADI BONDOWOSO**

Oleh

**Moch. Iqbal P.H
NIM 072110101089**

Pembimbing

**Dosen Pembimbing Utama : dr. IGN Arya Sidemen, SE., MPH.
Dosen Pembimbing Anggota : Dewi Rokhmah, S.KM., M.Kes.**

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Analisis Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM-RS) dengan Pendekatan Technology Acceptance Model (TAM) pada Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 13 Juni 2011

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris

Abu Khoiri, S.KM., M.Kes.
NIP 19790305 200501 1 002

Dewi Rokhmah, S.KM., M.Kes.
NIP 19780807 200912 2 001

Anggota I

Anggota II

dr. IGN Arya Sidemen, SE., MPH.
NIP 19630916 198903 1 008

Yanti Nurhayati S.Kep.Ns., MMRS.
NIP 19760611 200312 2 006

Mengesahkan,

Dekan,

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP 19560810 198303 1 003

Analysis Acceptance of Hospital Management Information System Using The Technology Acceptance Model (TAM) Approach On The Employee In The Outpatient Polyclinic of Dr. H. Koesnadi Bondowoso Hospital

Moch. Iqbal P.H

*Department of Administration and Health Policy, Faculty of Public Health,
Jember University*

ABSTRACT

The number of failed information technology that have been applied is not because of technical factors but human resources are low. Many researches have shown that the users behaviour of information technology has an important role in the successful assembling of those information technology. The objective of this research is to analyze the factors that influence the acceptance of employees in the outpatient polyclinic on the implementation in hospital management information system using Technology Acceptance Model (TAM) approach. This research subject is outpatient polyclinic employees. There are 24 employees obtained as respondents. The data is used as primary data by using questionnaires and in-depth interviews. The statistical test is ordinal regression. Data were analyzed using data processing software, SPSS 13. This research proved the factors that influence the implementation of hospital management information system is a perceived usefulness and perceived ease of use. This study also proved that the factor of user attitude toward using hospital management information system did not affect the behavioral intention of user to accept the hospital management information system. However, even if the user has no interest in applying hospital management information system, hospital management information system implementation remain to be done. This is contrary to the attitude of users towards user perceptions of usefulness and ease of hospital management information system.

Keywords: Hospital Management Information System, Technology Acceptance Model (TAM)

RINGKASAN

Analisis Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM-RS) dengan Pendekatan *Technology Acceptance Model* (TAM) pada Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso; Moch. Iqbal P.H; 072110101089; 2011; 75 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Sistem Informasi Manajemen (SIM) dapat didefinisikan sebagai kumpulan dari interaksi sistem-sistem informasi yang bertanggung jawab mengumpulkan dan mengolah data untuk menyediakan informasi yang berguna untuk semua tingkatan manajemen di dalam kegiatan perencanaan dan pengendalian. Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit adalah suatu penerapan sistem informasi yang berbasis komputer (*Computer Based Hospital Information System*) di dalam rumah sakit untuk mendukung informasi-informasi yang dibutuhkan oleh semua tingkatan manajemen. Berdasarkan survei pendahuluan yang telah dilakukan diperoleh informasi bahwa penerapan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM-RS) RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso belum berjalan optimal. Hal ini disebabkan karena kurangnya sumber daya manusia, sarana-prasarana dan komitmen yang rendah dalam penerapan SIM-RS.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis penerimaan SIM-RS pada Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso dengan pendekatan *Technology Acceptance Model* (TAM) dimana kelima konstruk penyusun TAM ini diteliti semua. Kelima konstruk TAM meliputi konstruk kebermanfaatan (*Perceived Usefulness*), konstruk kemudahan (*Perceived Ease of Use*), sikap (*Attitude Toward Using SIM-RS*), minat perilaku (*Behavioral Intention to Use SIM-RS*), penggunaan SIM-RS sesungguhnya (*Actual Usage of SIM-RS*). Jenis penelitian ini adalah survey analitik dan berdasarkan waktunya menggunakan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah petugas administrasi Poli Rawat Jalan RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso yang terdiri dari 24 responden serta memiliki *User Name*

dan *Password* dalam mengoperasikan SIM-RS. Pengambilan data dalam penelitian ini dengan menggunakan kuesioner dan *in-depth interview*. Data yang diperoleh selanjutnya dianalisis menggunakan uji regresi ordinal dengan $\alpha=0,05$.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada pengaruh antara Konstruk Kemudahan (*Perceived Ease of Use*) terhadap Konstruk Kebermanfaatan (*Perceived Usefulness*) sebesar 50.1%. Ada pengaruh Konstruk Kemudahan (*Perceived Ease of Use*) dan Konstruk Kebermanfaatan (*Perceived Usefulness*) terhadap Sikap Menggunakan SIM-RS (*Attitude Toward Using SIM-RS*) sebesar 59%. Tidak ada pengaruh Konstruk Kebermanfaatan (*Perceived Usefulness*) dan Sikap untuk Menggunakan SIM-RS (*Attitude Toward Using SIM-RS*) terhadap Minat untuk Menggunakan SIM-RS (*Behavioral Intention to Use SIM-RS*) sebesar 88.1%. Tidak ada pengaruh Minat Perilaku untuk menggunakan SIM-RS (*Behavioral Intention to Use SIM-RS*) terhadap Penggunaan SIM-RS Sesungguhnya (*Actual Usage of SIM-RS*) sebesar 76%. Berdasarkan hasil penelitian ini diharapkan petugas SIM-RS melakukan supervisi secara berkala setiap 1 bulan sekali, melengkapi sarana dan prasarana serta mengadakan pelatihan SIM-RS secara berkala setiap 3 bulan sekali atau 6 bulan sekali sehingga keterampilan petugas poli rawat jalan meningkat dan termotivasi untuk terus menggunakannya dalam aktivitas sehari-hari.

PRAKATA

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul *Analisis Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM-RS) dengan Pendekatan Technology Acceptance Model (TAM) pada Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso* sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Dalam skripsi ini dijabarkan mengenai bagaimana penerimaan petugas poli rawat jalan RSU. Dr. H. Koesnadi Bondowoso terhadap SIM-RS dengan pendekatan *Technology Acceptance Model* (TAM) sehingga nantinya dapat menjadi bahan pertimbangan bagi RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso dalam pengembangan SIM-RS kedepannya.

Pada kesempatan ini kami menyampaikan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada Bapak dr. IGN Arya Sidemen, SE., MPH. dan Ibu Dewi Rokhmah, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi, serta saran hingga terwujudnya skripsi ini.

Terimakasih dan penghargaan kami sampaikan pula kepada yang terhormat:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember
2. Abu Khoiri S.KM., M.Kes. selaku Ketua Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember
3. Drg. H. Imam Sosialis MS, selaku Direktur RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso
4. Dwi Martiana, S.KM., M.Kes. selaku Dosen Biostatistik yang telah membantu dalam penyusunan skripsi saya
5. Yanti Nurhayati, S.Kep.Ns., MMRS. yang telah membantu memberikan masukan dan motivasi dalam penyusunan skripsi saya

6. Teman-teman Jurusan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Angkatan 2007 dan 2008 yang telah memberikan masukan dan motivasi serta membantu terselesaikannya skripsi saya
7. Teman-teman angkatan 2007, Badan Perwakilan Mahasiswa (BPM), UKM Kesenian PH9, teman-teman PBL di Desa Mangaran Kecamatan Ajung Kabupaten Jember, teman-teman magang di RS Paru Jember terima kasih atas kritik, semangat dan doa yang telah diberikan;
8. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu-persatu yang telah membantu penulis selama melaksanakan penelitian sampai terselesaikannya karya ilmiah tertulis ini.

Skripsi ini telah kami susun dengan optimal, namun tidak menutup kemungkinan adanya kekurangan, Oleh karena itu kami dengan tangan terbuka menerima masukan yang membangun. Semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, Juni 2011

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|-------------------------------------|-------|
| HALAMAN SAMPUL | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | iii |
| HALAMAN MOTTO | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN | v |
| HALAMAN PEMBIMBINGAN | vi |
| HALAMAN PENGESAHAN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| RINGKASAN | ix |
| KATA PENGANTAR | xi |
| DAFTAR ISI | xiii |
| DAFTAR TABEL | xvii |
| DAFTAR GAMBAR | xviii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xix |
| DAFTAR SINGKATAN | xx |
| DAFTAR ARTI LAMBANG | xxii |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 6 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 6 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 6 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 6 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 6 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 6 |

| | |
|---|----|
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| 2.1 Rumah Sakit | 7 |
| 2.1.1 Definisi Rumah Sakit | 7 |
| 2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit | 7 |
| 2.1.3 Klasifikasi Rumah Sakit | 8 |
| 2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit Umum Pemerintah | 8 |
| 2.2 Poliklinik Rawat Jalan | 9 |
| 2.2.1 Definisi Poliklinik Rawat Jalan | 9 |
| 2.2.2 Pelayanan Rawat Jalan di Klinik atau Rumah Sakit | 10 |
| 2.3 Sistem Informasi Manajemen | 11 |
| 2.3.1 Definisi Sistem Informasi Manajemen | 11 |
| 2.3.2 Sejarah SIM-RS | 13 |
| 2.3.3 Dasar Hukum SIM-RS | 14 |
| 2.3.4 Pengembangan Sistem Informasi Rumah Sakit | 15 |
| 2.3.5 Ruang Lingkup Sistem Informasi Kesehatan | 18 |
| 2.4 Technology Acceptance Model (TAM) | 19 |
| 2.4.1 Pengertian TAM | 19 |
| 2.4.2 Konstruk-Konstruk TAM | 22 |
| 2.4.3 Penggunaan Kerangka TAM | 25 |
| 2.5 Determinan Perilaku | 26 |
| 2.5.1 Definisi Perilaku | 26 |
| 2.5.2 Aspek Keperilakuan (<i>Behavioral Aspect</i>) dalam Penerapan Teknologi Informasi | 27 |
| 2.6 Kerangka Konseptual | 30 |
| 2.7 Hipotesis Penelitian | 32 |
| BAB 3. METODE PENELITIAN | 33 |
| 3.1 Jenis Penelitian | 33 |
| 3.2 Tempat dan Waktu Penelitian | 33 |
| 3.2.1 Tempat Penelitian | 33 |

| | |
|--|-----------|
| 3.2.1 Waktu Penelitian | 33 |
| 3.3 Populasi dan Sampel | 34 |
| 3.3.1 Populasi Penelitian | 34 |
| 3.3.2 Sampel Penelitian dan Besar Sampel | 34 |
| 3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional | 35 |
| 3.4.1 Variabel Penelitian | 35 |
| 3.4.2 Definisi Operasional, Kriteria Penelitian, dan Skala Data .. | 35 |
| 3.5 Data dan Sumber Data | 43 |
| 3.5.1 Data | 43 |
| 3.5.2 Sumber Data | 44 |
| 3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data | 44 |
| 3.6.1 Teknik Pengumpulan Data | 44 |
| 3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data | 44 |
| 3.7 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data | 45 |
| 3.7.1 Teknik Pengolahan Data | 45 |
| 3.7.2 Teknik Penyajian Data | 46 |
| 3.7.3 Analisis Data | 46 |
| 3.8 Alur Penelitian | 47 |
| BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN | 49 |
| 4.1 Hasil Penelitian | 49 |
| 4.1.1 Karakteristik Responden | 49 |
| 4.1.2 Konstruk Kebermanfaatan (<i>Perceived Usefulness</i>) | 51 |
| 4.1.3 Konstruk kemudahan (<i>Perceived ease of use</i>) | 53 |
| 4.1.4 Sikap Menggunakan SIM-RS (<i>Attitude Toward Using SIM-RS</i>) | 55 |
| 4.1.5 Minat Perilaku untuk Menggunakan SIM-RS <i>(Behavioral Intention To Use SIM-RS)</i> | 56 |

| | |
|---|-----------|
| 4.1.6 Penggunaan SIM-RS Sesungguhnya (<i>Actual Usage of SIM-RS</i>) | 57 |
| 4.2 Pembahasan | 58 |
| 4.2.1 Karakteristik Responden | 58 |
| 4.2.2 Pengaruh Konstruk Kemudahan (<i>Perceived Ease of Use</i>) terhadap Konstruk Kebermanfaatan (<i>Perceived Usefulness</i>)..... | 61 |
| 4.2.3 Pengaruh Konstruk Kemudahan (<i>Perceived Ease of Use</i>) dan Konstruk Kebermanfaatan (<i>Perceived Usefulness</i>) terhadap Sikap Menggunakan SIM-RS (<i>Attitude Toward Using SIM-RS</i>)..... | 62 |
| 4.2.4 Pengaruh Konstruk Kebermanfaatan (<i>Perceived Usefulness</i>) dan Sikap untuk Menggunakan SIM-RS (<i>Attitude Toward Using SIM-RS</i>) Terhadap Minat untuk Menggunakan SIM-RS (<i>Behavioral Intention to Use SIM-RS</i>) | 64 |
| 4.2.5 Pengaruh Minat Perilaku untuk Menggunakan SIM-RS (<i>Behavioral Intention to Use SIM-RS</i>) Terhadap Penggunaan SIM-RS Sesungguhnya (<i>Actual Usage of SIM-RS</i>) | 67 |
| BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN | 69 |
| 5.1 Kesimpulan | 69 |
| 5.2 Saran | 70 |
| DAFTAR PUSTAKA | 71 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| 2.1 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penerimaan Terhadap TI ... | 21 |
| 3.1 Distribusi Petugas Administrasi Poli Rawat Jalan (<i>User</i>) SIM-RS RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso..... | 34 |
| 3.2 Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran Data, Skala Data, dan Kriteria Penilaian | 36 |
| 2.1 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penerimaan Terhadap TI..... | 21 |
| 3.1 Distribusi Petugas Administrasi Poli Rawat Jalan (<i>User</i>) SIM-RS RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso..... | 33 |
| 4.1 Statistik Frekuensi Konstruk Kebermanfaatan SIM-RS oleh Petugas Poli Rawat Jalan RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso | 52 |
| 4.2 Statistik Frekuensi Konstruk Kemudahan SIM-RS oleh Petugas Poli Rawat Jalan RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso | 54 |
| 4.3 Statistik Frekuensi Sikap untuk Menggunakan SIM-RS oleh Petugas Poli Rawat Jalan RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso | 55 |
| 4.4 Statistik Frekuensi Minat Perilaku Menggunakan SIM-RS oleh Petugas Poli Rawat Jalan RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso | 56 |
| 4.5 Statistik Frekuensi Penggunaan SIM-RS oleh Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso | 57 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--|---------|
| 2.1 Sistem Informasi Manajemen | 13 |
| 2.2 Model Dasar TAM | 20 |
| 2.3 Faktor-Faktor yang Berpengaruh Terhadap Terbentuknya Perilaku | 27 |
| 2.4 Kerangka Konseptual | 30 |
| 3.1 Alur Penelitian | 47 |
| 4.1 Distribusi Frekuensi Umur Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso Tahun 2011 | 49 |
| 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso Tahun 2011 | 50 |
| 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Petugas Poli Rawat Jalan di RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso Tahun 2011 | 50 |
| 4.4 Distribusi Frekuensi Keikutsertaan Petugas Poli Rawat Jalan pada Pelatihan SIM-RS RSU Dr. H. Koesnadi Bondowoso Tahun 2011 | 51 |

DAFTAR LAMPIRAN

- A. *Informed Consent*
- B. Lembar Kuesioner
- C. Panduan Wawancara Tampilan SIM-RS
- D. Hasil Analisis Regresi Ordinal
- E. Tampilan SIM-RS
- F. Dokumentasi Penelitian
- G. Surat Izin Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|---------|---|
| ALOS | = <i>Average Length of Stay</i> |
| BLUD | = Badan Layanan Umum Daerah |
| BOR | = <i>Bed Occupancy Rate</i> |
| CPU | = <i>Central Processor Unit</i> |
| CT-Scan | = <i>Computed Tomography Scanning</i> |
| D1 | = diploma-1 |
| D2 | = diploma-2 |
| D3 | = diploma-3 |
| ECG | = <i>Electrocardiogram</i> |
| ECHO | = <i>Experimental Contact Highlight Operation</i> |
| EEG | = <i>Electroencephalogram</i> |
| INA-DRG | = <i>Indonesia Diagnostic Related Group</i> |
| IT | = <i>Information Technology</i> |
| JKPM | = Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Masyarakat |
| KB | = Keluarga Berencana |
| PC | = <i>Personal Computer</i> |
| RI | = Republik Indonesia |
| RSU | = Rumah Sakit Umum |
| S1 | = strata-1 |
| S2 | = strata-2 |
| S3 | = strata-3 |
| SDM | = Sumber Daya Manusia |
| SIK | = Sistem Informasi Kesehatan |
| SIM | = Sistem Informasi Manajemen |
| SIM-RS | = Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit |
| SIRS | = Sistem Informasi Rumah Sakit |

| | |
|------|--|
| SMA | = Sekolah Menengah Atas |
| SPSS | = <i>Statistical Product And Service Solutions</i> |
| TAM | = <i>Technology Acceptance Model</i> |
| THT | = Telinga, Hidung dan Tenggorokan |
| TI | = Teknologi Informasi |
| TIK | = Teknologi Informasi Komputer |
| TNI | = Tentara Nasional Indonesia |
| TRA | = <i>Theory of Reasoned Action</i> |
| UU | = Undang-undang |
| UGD | = Unit Gawat Darurat |
| USG | = <i>Ultrasonography</i> |

DAFTAR ARTI LAMBANG

| | | |
|----------|---|-----------------------------------|
| - | = | sampai dengan |
| % | = | persen |
| / | = | per |
| x | = | kali |
| : | = | banding |
| < | = | kurang dari |
| > | = | lebih dari |
| \leq | = | kurang dari sama dengan |
| \geq | = | lebih dari sama dengan |
| α | = | <i>alfa/level of significance</i> |
| H_0 | = | hipotesis nihil |
| N | = | jumlah (total) sampel |
| p | = | <i>phy value</i> |