

**BIDANG ILMU: Kesehatan**

**LAPORAN HASIL PENELITIAN  
HIBAH INTERNAL**

**PENERIMAAN PASIEN TERHADAP SISTEM  
PENDAFTARAN *ONLINE* MENGGUNAKAN *TECHNOLOGY  
ACCEPTANCE MODEL* DI RSUP FATMAWATI TAHUN 2019**



**PENELITI**

Nanda Aula Rumana. SKM., MKM  
Elina Intan Apzari, Amd., RMIK  
Deasy Rosmala Dewi, SKM., MKes  
Laela Indawati, S.St. MIK., MKM  
dr. Noor Yulia, MM

**PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL  
TAHUN 2019**

## HALAMAN PENGESAHAN

Judul Penelitian :Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan Technology Acceptance Model di RSUD Fatmawati

### Peneliti

Nama lengkap : Nanda Aula Rumana, SKM., MKM  
NIDN : 0306078804  
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli/(3B) Penata Muda Tingkat I  
Program Studi : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
No. HP : 085692408058  
Alamat E-mail : nanda.rumana@esaunggul.ac.id

### Anggota (1)

Nama lengkap : Deasy Rosmala Dewi, SKM., M.Kes  
NIDN : 1126027501  
Perguruan Tinggi : Universitas Esa Unggul

### Anggota (2)

Nama lengkap : Laela Indawati, S.ST. MIK., MKM  
NIDN : 0306057803  
Perguruan Tinggi : Universitas Esa Unggul

### Anggota (3)

Nama lengkap : dr. Noor Yulia, MM  
NIDN : 0315076904  
Perguruan Tinggi : Universitas Esa Unggul

### Anggota (4)

Nama lengkap : Elina Intan Apzari  
NIM : 20160306022  
Perguruan Tinggi : Universitas Esa Unggul  
Tahun Pelaksanaan : Tahun ke 1 dari rencana 1 tahun  
Biaya tahun berjalan : Rp 27.000.000,- (*Dua Puluh Tujuh Juta Rupiah*)

Jakarta, 15 Desember 2019

Menyetujui,  
Dekan Fakultas



(Dr. Aprilita Rinayanti Eff, M. Biomed, Apt)(Nanda Aula Rumana, SKM., MKM)  
NIDN 0318046802 NIDN 0306078804

Pengusul,  
Ketua Tim Pelaksana

Mengetahui,  
Ka. LPPM

**Dr. Erry Yudhya Mulyani, S.Gz., M.Sc**  
NIK. 209100388

## RINGKASAN

Sistem pendaftaran online adalah sebuah sistem dimana pasien melakukan pendaftaran untuk mendapatkan pemeriksaan dari fasilitas pelayanan kesehatan dengan memanfaatkan teknologi. Saat ini beberapa rumah sakit milik pemerintah sudah menerapkan sistem pendaftaran online guna mempermudah proses pendaftaran pasien. Technology Acceptance Model merupakan sebuah model untuk mengukur faktor yang mempengaruhi diterimanya suatu sistem informasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi gambaran penerimaan pasien terhadap pendaftaran online serta kendala yang terjadi saat menggunakan pendaftaran online. Metode penelitian yang digunakan adalah analisis kuantitatif dengan desain penelitian crosssectional. Dari hasil penelitian yang melibatkan 106 responden 48% diantaranya menyatakan sudah menggunakan sistem pendaftaran online. Karakteristik pasien di RSUP Fatmawati mayoritas berjenis kelamin perempuan (69,81%), umur rata-rata 36 tahun, pendidikan terakhir kebanyakan berpendidikan SMA (59,4%), berstatus menikah (84%), pekerjaan terbanyak yaitu Ibu rumah tangga (31,1%), suku terbanyak yaitu jawa (33%). Pendapatan rata-rata keluarga >UMR (69%). faktor yang mempengaruhi penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online di RSUP Fatmawati adalah faktor Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan), Behavioral Intention to Use (niat perilaku). Faktor yang paling berpengaruh terhadap penerimaan pasien pada sistem pendaftaran online adalah faktor Behavioral Intention to Use/niat perilaku.. Disarankan RSUP Fatmawati untuk lebih menyosialisasikan cara menggunakan pendaftaran online kepada pasien/masyarakat. Selain itu diharapkan sistem tidak hanya dibuat di android, tapi juga di iOS agar jangkauannya lebih luas, dan diharapkan tersedianya informasi terkait batasan pasien di poliklinik.

## PRAKATA

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah dengan tangannya memberikan kesempatan saya untuk dapat menyelesaikan penulisan laporan penelitian hibah internal yang berjudul “Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan *Technology Acceptance Model* di RSUP Fatmawati” Dalam menyusun penelitian dosen ini, kami ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Arief Kusuma AP., MBA selaku Rektor Universitas Esa Unggul.
2. Bapak Dr. Erry Yudhya Mulyani, S.Gz., M.Sc selaku Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Esa Unggul.
3. Ibu Dr. Aprilita Rina Yanti Eff, M. Biomed, Apt selaku Dekan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul.
4. Ibu Laela Indawati, S.ST. MIK., MKM selaku Kepala Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul
5. Bapak dan Ibu Dosen Staf Pengajar di Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul.

Tidak dapat dipungkiri bahwa laporan penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu diharapkan kritik dan saran dari stakeholder terkait guna sempurnanya penelitian ini. Semoga laporan penelitian ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Jakarta, Desember 2019

Universitas  
Esa Unggul

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
RINGKASAN .....	ii
PRAKATA .....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL .....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	viii
DAFTAR LAMPIRAN .....	ix
BAB I .....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Masalah .....	1
1.2. Hipotesis .....	2
1.3. Perumusan Masalah.....	3
1.4. Luaran .....	3
1.5. Kontribusi Terhadap Ilmu Pengetahuan .....	4
BAB II.....	5
TINJAUAN PUSTAKA .....	5
2.1. Pengertian Rekam Medis .....	5
2.2. Tujuan Rekam Medis.....	5
2.3. Kegunaan Rekam Medis .....	6
2.4. Sistem Informasi Rumah Sakit.....	7
2.5. Pendaftaran Online .....	7
2.6. Technology Acceptance Model (TAM).....	7
2.7. Faktor-faktor yang mempengaruhi penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online. ....	8
2.7.1. Jenis kelamin.....	8
2.7.2. Usia.....	8
2.7.3. Pendidikan .....	9
2.7.4. Status perkawinan .....	9
2.7.5. Pekerjaan .....	9
2.7.6. Suku.....	9
2.7.7. Pendapatan kerja. ....	9
BAB III.....	10
TUJUAN DAN MANFAAT PENELITIAN .....	10
3.1. Tujuan Penelitian.....	10
3.1.1. Tujuan Umum .....	10

3.1.2. Tujuan Khusus .....	10
3.2. Manfaat Penelitian.....	10
BAB IV.....	11
METODE PENELITIAN .....	11
4.1. Desain Penelitian.....	11
4.2. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	11
4.3. Populasi dan Sampel.....	11
4.3.1. Populasi .....	11
4.3.2. Sampel .....	12
4.4. Pengumpulan Data.....	12
4.5. Pengolahan Data.....	12
4.6. Analisis Data .....	13
4.6.1. Analisis Univariat.....	13
4.6.2. Analisis Bivariat.....	13
4.6.3. Analisis Multivariat.....	13
BAB V.....	14
HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI.....	14
5.1. Analisis Univariat.....	14
5.2. Uji Asumsi Klasik .....	15
5.2.1. Asumsi Eksistensi .....	15
5.2.2. Asumsi Independensi/Autokorelasi.....	16
5.2.3. Asumsi Linieritas .....	16
5.2.4. Asumsi Homoscedasticity .....	16
5.2.5. Asumsi Normalitas.....	17
5.2.6. Asumsi Multicollinearity.....	18
5.3. Uji Model.....	19
5.4. Model Akhir.....	19
BAB VI.....	21
RENCANA TAHAPAN BERIKUTNYA.....	21
BAB VII .....	22
KESIMPULAN DAN SARAN.....	22
7.1. Kesimpulan .....	22
7.2. Saran .....	22
DAFTAR PUSTAKA.....	23
LAMPIRAN.....	26

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Capaian Penelitian .....	4
Tabel 2 Distribusi tipe pendaftaran pasien di RSUP Fatmawati Jakarta .....	14
Tabel 3 Gambaran Karakteristik pasien di RSUP Fatmawati Jakarta .....	14
Tabel 4 Asumsi Eksistensi .....	15
Tabel 5 Asumsi Independensi/Autokorelasi .....	16
Tabel 6 Asumsi Linieritas .....	16
Tabel 7 Asumsi Multicollinearity .....	18
Tabel 8 Uji Model .....	19
Tabel 9 Model Akhir Faktor yang Mempengaruhi Penerimaan Pasien terhadap Sistem Pendaftaran Online di RSUP Fatmawati .....	19



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Technology Acceptance Model .....	3
Gambar 2 Asumsi Homoscedasticity .....	17
Gambar 3 Asumsi Normalitas .....	18



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Personalia Penelitian .....	26
Lampiran 2 Jadwal Pelaksanaan Penelitian .....	26
Lampiran 3 Laporan Anggaran Penelitian .....	26
Lampiran 4 Riwayat Hidup Ketua dan Anggota Peneliti .....	27



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1. Latar Belakang Masalah**

Rumah sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat. Untuk menjalankan proses pelayanan kesehatan setiap rumah sakit berkewajiban untuk menyelenggarakan rekam medis (Kemenkes, 2009). Rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien (Kemenkes, 2008a).

Pelayanan pasien di rumah sakit dimulai dari tempat pendaftaran sampai pasien memperoleh rekam medis yang akan digunakan untuk mendapatkan pelayanan kesehatan. Loker penerimaan pasien rawat jalan adalah pelayanan pertama yang akan di terima oleh pasien dan secara langsung berinteraksi dengan pasien dan merupakan salah satu bagian di rumah sakit yang mengatur pendaftaran dan penerimaan pasien rawat jalan yang akan berobat di rumah sakit tersebut (Listyorini & Kalbuadi, 2017).

Pada saat ini pemerintah membuat suatu sistem baru yaitu sistem pendaftaran online. Dengan adanya sistem tersebut, diharapkan dapat memudahkan pasien dalam melakukan pendaftaran untuk berobat. Sistem pendaftaran online dapat diperoleh melalui website rumah sakit dan bisa juga di download pada play store. Saat ini ada 33 rumah sakit yang sudah menyelenggarakan sistem pendaftaran online yaitu salah satunya Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati yang mulai di operasikan pada tanggal 19 november 2019.

Sistem pendaftaran online bertujuan untuk mempermudah proses pendaftaran, akan tetapi pelaksanaannya masih menyisakan banyak masalah dan untuk mengetahui seberapa diterimanya sistem pendaftaran online oleh pengguna atau pasien maka diperlukan sebuah metode. Metode yang dapat digunakan untuk mengukur penerimaan dan penggunaan teknologi yaitu metode Technology Acceptance Model (TAM) (Sapty, Djoko, & David, 2017). TAM merupakan

metode yang menjelaskan perilaku pengguna teknologi informasi yang berlandaskan pada kepercayaan (Beliefs), sikap (Attitude), minat (intention) dan hubungan perilaku pengguna (User Behavior Relationship) (Saputra, 2014).

Pengguna sistem pendaftaran online di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati pada bulan Agustus 2018 yaitu berjumlah 5.476 pengguna dari 25.226 pasien (21.73%). Pada bulan September 2018 yaitu berjumlah 5.626 pengguna dari 26.080 pasien (21.58%). Pada bulan Oktober 2018 yaitu berjumlah 5.831 pengguna dari 26.690 pasien (21.85%). Berdasarkan data tersebut maka disimpulkan bahwa pengguna sistem pendaftaran online di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati termasuk dalam perubahan yang belum terlalu signifikan.

Berdasarkan penelitian sebelumnya yang menggunakan metode TAM pada bidang kesehatan yaitu Penerimaan Sistem Pendaftaran Online BPJS Kesehatan Cabang Jember (Prasastika, 2015), Analisis Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Umum Daerah Bangkinang (Saputra, 2014), dari hasil penelitian tersebut menunjukkan bahwa sistem pendaftaran online diterima oleh pengguna atau pasien yang mendaftar.

Tujuan dalam penelitian ini yaitu mengetahui gambaran karakteristik pasien yang melakukan pendaftaran online dan non online serta mengetahui gambaran penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online menggunakan TAM di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati tahun 2019.

## **1.2. Hipotesis**

Ho = tidak ada hubungan antara Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

Ha = ada hubungan antara Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

Ho = tidak ada hubungan antara Perceived Usefulness (kegunaan yang dirasakan) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

Ha = ada hubungan antara Perceived Usefulness (kegunaan yang dirasakan) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

Ho = tidak ada hubungan antara, Attitude Towards Using (sikap terhadap penggunaan) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

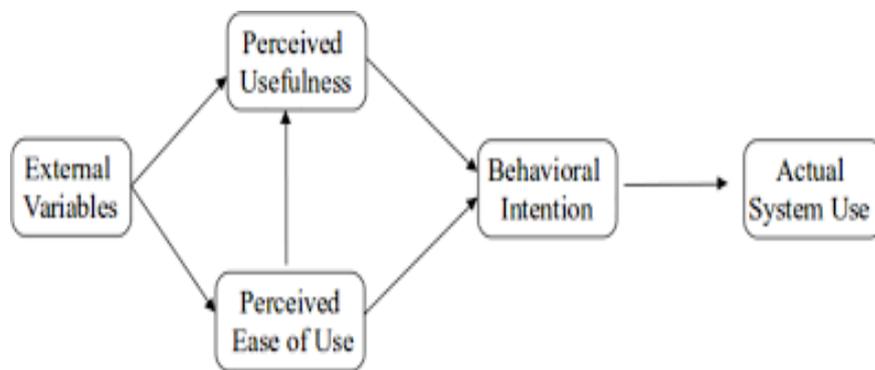
Ha = ada hubungan antara, Attitude Towards Using (sikap terhadap penggunaan) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

Ho = tidak ada hubungan Behavioral Intention to Use (niat perilaku) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

Ha = ada hubungan Behavioral Intention to Use (niat perilaku) dengan Actual System Usage (penggunaan aktual)

### 1.3. Perumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang tersebut, maka peneliti merumuskan masalah bagaimana penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online menggunakan *technology acceptance model* di RSUP Fatmawati



Gambar 1 Kerangka Technology Acceptance Model

### 1.4. Luaran

Luaran penelitian ini adalah dibuatnya artikel ilmiah yang dimuat dalam jurnal nasional terakreditasi yaitu faktor Exacta. Jurnal Faktor (e-ISSN: 2502-339X) adalah jurnal yang diterbitkan oleh Universitas Indraprasta PGRI. Jurnal ini telah diakreditasi oleh Akreditasi Jurnal Nasional (ARJUNA) yang dikelola oleh Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi, Republik Indonesia dengan peringkat 3/Sinta 3) sejak tahun 2016 hingga 2020 berdasarkan Keputusan No. 21 / E / KPT / 2018. Jurnal Faktor Exacta telah diindeks dan diabstraksi dan ditampilkan dalam DOAJ, ROAD ISSN, Google Scholar. Alamat website dari Jurnal Faktor Exacta adalah:

[https://journal.lppmunindra.ac.id/index.php/Faktor\\_Exacta/oai](https://journal.lppmunindra.ac.id/index.php/Faktor_Exacta/oai)

## 1.5. Kontribusi Terhadap Ilmu Pengetahuan

Tabel 1 Capaian Penelitian

No	Jenis Luaran				Indikator Capaian		
	Kategori	Sub Kategori	Wajib	Tambahan	TS <sup>1)</sup>	TS+1	TS+2
1	Artikel ilmiah dimuat di jurnal <sup>2)</sup>	Internasional bereputasi	Tidak ada	Tidak ada			
		Nasional Terakreditasi	submitted	Tidak ada	2019		
		Nasional tidak terakreditasi	Tidak ada	Tidak ada			
2	Artikel ilmiah dimuat di prosiding <sup>3)</sup>	Internasional Terindeks	Tidak ada	Tidak ada			
		Nasional	Tidak ada	Tidak ada			
3	<i>Invited speaker</i> dalam temu ilmiah <sup>4)</sup>	Internasional	Tidak ada	Tidak ada			
		Nasional	Tidak ada	Tidak ada			
4	<i>Visiting Lecturer</i> <sup>5)</sup>	Internasional	Tidak ada	Tidak ada			
5	Hak Kekayaan Intelektual (HKI) <sup>6)</sup>	Paten	Tidak ada	Tidak ada			
		Paten sederhana	Tidak ada	Tidak ada			
		Hak Cipta	Tidak ada	Tidak ada			
		Merek dagang	Tidak ada	Tidak ada			
		Rahasia dagang	Tidak ada	Tidak ada			
		Desain Produk Industri	Tidak ada	Tidak ada			
		Indikasi Geografis	Tidak ada	Tidak ada			
		Perlindungan Varietas Tanaman	Tidak ada	Tidak ada			
		Perlindungan Topografi Sirkuit Terpadu	Tidak ada	Tidak ada			
		Teknologi Tepat Guna <sup>7)</sup>	Tidak ada	Tidak ada			
Model/Purwarupa/Desain/karya seni/rekayasa sosial <sup>8)</sup>	Tidak ada	Tidak ada					
Buku ajar (ISBN) <sup>9)</sup>	Tidak ada	Tidak ada					
Tingkat Kesiapan Teknologi (TKT) <sup>10)</sup>		2					

## **BAB II**

### **TINJAUAN PUSTAKA**

#### **2.1. Pengertian Rekam Medis**

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/MENKES/PER/III/2008, rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain kepada pasien di sarana pelayanan kesehatan (Kemenkes, 2008b).

#### **2.2. Tujuan Rekam Medis**

Tujuan primer rekam medis adalah sebagai berikut :

1. Bagi pasien : mencatat jenis pelayanan yang telah diterima, bukti pelayanan, memungkinkan tenaga kesehatan dalam menilai dan menangani kondisi resiko dan mengetahui biaya pelayanan.
2. Bagi pihak pemberi pelayanan kesehatan yaitu : membantu kelanjutan pelayanan (sarana komunikasi), menggambarkan keadaan penyakit dan penyebab (sebagai pendukung diagnostik) dan menunjang pengambilan keputusan tentang diagnosis dan pengobatan.
3. Bagi manajemen pelayanan pasien yaitu : mendokumentasikan adanya kasus penyakit gabungan dan praktiknya, menganalisis kegawatan penyakit, merumuskan pedoman praktik penanganan resiko dan memberikan corak dalam penggunaan pelayanan.
4. Bagi penunjang pelayanan pasien yaitu : alokasi sumber, menganalisis kecenderungan dan mengembangkan dugaan, menilai beban kerja dan mengkomunikasikan informasi berbagai unit kerja.
5. Bagi pembayaran dan penggantian biaya yaitu : mendokumentasikan unit pelayanan yang memungut biaya pemeriksaan, menetapkan biaya yang

harus dibayar dan mempertimbangkan dan memutuskan klaim asuransi (Hatta, 2014).

### **2.3. Kegunaan Rekam Medis**

Kegunaan rekam medis secara umum adalah :

- a. *Patient Care Management*: Mencatat keadaan penyakit & pengobatan pada suatu jangka waktu tertentu, komunikasi antar dokter dan pemberi pelayanan kesehatan lain, memberi informasi kepada pemberi pelayanan kesehatan untuk pelayanan kesehatan berikutnya.
- b. *Quality Preview* : Untuk mengevaluasi pelayanan yang tepat dan adekuat. Rekam Medis yang jelas dan lengkap akan meningkatkan kualitas pelayanan untuk melindungi tenaga medis dan untuk pencapaian kesehatan masyarakat yang optimal.
- c. *Financial Reimbursement* : Rekam medis dapat dijadikan petunjuk dan bahan untuk menetapkan pembiayaan dalam pelayanan kesehatan pada sarana kesehatan. Catatan tersebut dapat dipakai sebagai bukti pembiayaan kepada pasien.
- d. *Legal Affairs* : Memberikan data untuk melindungi kepentingan pasien, dokter, dan institusi pelayanan kesehatan. Rekam medis merupakan alat bukti tertulis utama, sehingga bermanfaat dalam penyelesaian masalah hukum, disiplin dan etik.
- e. *Education* : Memberikan studi kasus yang aktual untuk pendidik profesi kesehatan. Rekam medis berisi informasi perkembangan kronologis penyakit, pelayanan medis, pengobatan dan tindakan medis, bermanfaat untuk bahan informasi bagi perkembangan pengajaran dan penelitian di bidang profesi kesehatan.

- f. *Research* : Untuk memberikan data dalam mengembangkan pengetahuan medis.
- g. *Public Health* : Rekam medis dapat digunakan sebagai bahan statistik kesehatan, menentukan jumlah penderita pada penyakit-penyakit tertentu, khususnya untuk mempelajari perkembangan kesehatan masyarakat dan dapat menjadikan dasar bagi peningkatan kesehatan nasional/dunia.
- h. *Planning and Marketing* : Untuk mengidentifikasi data-data penting untuk menyeleksi dan mempromosikan pelayanan dari fasilitas yang ada. Untuk mendapatkan informasi yang berguna bagi perencanaan sarana pelayanan kesehatan dan dapat digunakan dalam mengambil keputusan (Widjaja, 2015).

#### **2.4. Sistem Informasi Rumah Sakit**

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1171/MENKES/PER/VI/2011 tentang sistem informasi rumah sakit (SIRS), SIRS merupakan aplikasi sistem pelaporan rumah sakit kepada kementerian kesehatan yang meliputi data identitas rumah sakit, data ketenagaan yang bekerja di rumah sakit, data rekapitulasi kegiatan pelayanan, data kompilasi penyakit/morbiditas pasien rawat inap, dan data kompilasi penyakit/morbiditas pasien rawat jalan (Kemenkes RI, 2011).

#### **2.5. Pendaftaran Online**

Pendaftaran online adalah pasien atau keluarga pasien yang melakukan pendaftaran untuk mendapatkan pemeriksaan dari fasilitas pelayanan kesehatan dengan memanfaatkan fasilitas teknologi jarak jauh, misalnya pasien mendaftar dengan melalui fasilitas web, SMS (*Short Message Service*), fasilitas *WhatsApp*, fasilitas *telephone*, dan lain-lain (Budi, 2011 dalam Solihah & Budi, 2013).

#### **2.6. Technology Acceptance Model (TAM)**

*Technology Acceptance Model* (TAM) atau Model Penerimaan Teknologi merupakan salah satu teori tentang penggunaan sistem teknologi informasi yang

dianggap sangat berpengaruh dan umumnya digunakan untuk menjelaskan penerimaan individual terhadap penggunaan sistem teknologi informasi (Jogiyanto, 2008: 111 dalam Ratri, 2016). Tam pertama kali dikembangkan oleh Davis (1989) berdasarkan model Theory of Reasoned Action (TRA). Kelebihan TAM yang paling penting adalah TAM merupakan model parsimoni, yaitu model yang sederhana tetapi valid. Tam juga telah diuji dengan banyak penelitian yang hasilnya TAM merupakan model yang baik khususnya jika dibandingkan dengan model TRA dan TPB (Ratri, 2016).

*Technology Acceptance model* mempunyai 5 konstruksi yaitu yang pertama, *Perceived Ease of Use* (persepsi kemudahan penggunaan) didefinisikan sebagai suatu ukuran dimana seseorang percaya bahwa komputer dapat dengan mudah dipahami dan digunakan. Yang kedua, *Perceived Usefulness* (kegunaan yang dirasakan) didefinisikan sebagai suatu ukuran dimana penggunaan suatu teknologi dipercaya akan mendatangkan manfaat bagi orang yang menggunakannya. Yang ketiga, *Attitude Towards Using* (sikap terhadap penggunaan) di definisikan sebagai sikap terhadap penggunaan sistem yang berbentuk penerimaan atau penolakan sebagai dampak bila seseorang menggunakan suatu teknologi dalam pekerjaannya. Yang keempat, *Behavioral Intention to Use* (niat perilaku) merupakan kecenderungan perilaku untuk tetap menggunakan suatu teknologi. Yang kelima, *Actual System Usage* (penggunaan aktual) merupakan kondisi nyata penggunaan suatu sistem (Saputra, 2014).

## **2.7. Faktor-faktor yang mempengaruhi penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online.**

### **2.7.1. Jenis kelamin.**

Jenis kelamin dapat memengaruhi dalam pengambilan keputusan untuk melakukan pengobatan dikarenakan perempuan membutuhkan pelayanan kesehatan khusus seperti pelayanan kesehatan kehamilan dan penyakit-penyakit spesifik yang mengharuskan perempuan memanfaatkan pelayanan kesehatan (Irawan & Ainy, 2018).

### **2.7.2. Usia**

Generasi milenial adalah generasi yang lahir di tahun 1980 sampai tahun 2000 atau berusia 19-39 tahun. Generasi tersebut merupakan generasi yang dekat dengan media sosial, kreatif, efisien, punya *passion*, produktif, dinamis, ingin serba

cepat, *open minded*, kritis dan berani. Generasi milenial merupakan generasi yang paling persebarannya pergenerasi yaitu sebanyak 33,75% , sisanya generasi X sebanyak 25,74%, baby boom+veteran 11,27% dan pasca milenial sebesar 29,23% (Budiati et al., 2018).

### **2.7.3. Pendidikan**

Faktor-faktor yang mempengaruhi seseorang tidak melanjutkan pendidikannya ke perguruan tinggi yaitu karena kemauan sang anak, biaya pendidikan, lingkungan keluarga dan lingkungan pertemanan, pendapatan keluarga (Pujiyanto, Rustiarso, & Syahrudin, 2015).

### **2.7.4. Status perkawinan**

Seseorang yang sudah menikah atau kawin lebih berpeluang mengalami status kesehatan yang buruk dari pada yang belum menikah (Puluhulawa, 2013).

### **2.7.5. Pekerjaan**

Pekerjaan yaitu aktivitas atau kegiatan yang dilakukan oleh seseorang sehingga memperoleh penghasilan. Seseorang yang telah lama bekerja mempunyai wawasan yang lebih luas dan mempunyai pengalaman lebih banyak serta pengetahuan baik secara langsung maupun tidak langsung dalam peranannya pembentukan perilaku kesehatan (Apriani, 2019).

### **2.7.6. Suku.**

Pada tahun 2010, suku jawa tersebar di sembilan pulau yang ada di Indonesia. Pulau jawa merupakan pulau yang mempunyai penduduk terbesar, suku jawa yang merupakan suku asli juga memiliki persebaran terbanyak di hampir semua provinsi termasuk DKI Jakarta, Jawa Tengah, Jawa Timur, dan Daerah Istimewa Yogyakarta. Setelah suku Jawa, suku Sunda adalah suku terbanyak dipulau Jawa dan yang ketiga yaitu suku Betawi (Joko & Triwahyudi, 2017)

### **2.7.7. Pendapatan kerja.**

Pada tahun 2018, UMR DKI Jakarta yaitu Rp. 3.648.035. Sedangkan UMR tahun 2019 yaitu Rp. 3.940.973,096 (Jakarta, 2018).

## BAB III

### TUJUAN DAN MANFAAT PENELITIAN

#### 3.1. Tujuan Penelitian

##### 3.1.1. Tujuan Umum

Tujuan dalam penelitian ini yaitu mengetahui gambaran karakteristik pasien yang melakukan pendaftaran online dan non online serta mengetahui gambaran penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online menggunakan TAM di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati tahun 2019

##### 3.1.2. Tujuan Khusus

1. Mengetahui distribusi tipe pendaftaran di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati tahun 2019.
2. Mengetahui gambaran karakteristik (jenis kelamin, usia, pendidikan, status perkawinan, pekerjaan, suku, pendapatan keluarga) di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati tahun 2019.
3. Mengetahui faktor yang mempengaruhi penerimaan sistem pendaftaran online menggunakan TAM di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati tahun 2019.

#### 3.2. Manfaat Penelitian

Dengan adanya penelitian ini, diharapkan dapat membantu pihak rumah sakit untuk lebih mengembangkan sistem pendaftaran *online* di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati.

Penelitian ini juga diharapkan dapat memberikan informasi kepada masyarakat mengenai kemudahan penggunaan aplikasi penggunaan online untuk pendaftaran pasien rawat jalan di RSUP Fatmawati sehingga dapat mengurangi waktu tunggu dan lebih mengefisienkan kegiatan di rumah sakit.

Bagi peneliti lain, hasil penelitian ini dapat menjadi sumber ilmu pengetahuan sekaligus sebagai rujukan data yang terkait dengan penerimaan pasien terhadap aplikasi pendaftaran online menggunakan *technology acceptance model*.

## **BAB IV**

### **METODE PENELITIAN**

#### **4.1. Desain Penelitian**

Penelitian ini menggunakan desain penelitian *cross sectional* dengan pendekatan kuantitatif dimana faktor yang dapat dioperasionalkan menjadi variabel independen dihubungkan secara statistik dengan masalah kesehatan/variabel dependen yang dikumpulkan dan ditemukan pada waktu bersamaan.

Uji hipotesis yang menggunakan uji regresi linier berganda dimana variabel dependennya adalah Actual System Usage (penggunaan aktual) sedangkan variabel independennya adalah Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan), Perceived Usefulness (kegunaan yang dirasakan), Attitude Towards Using (sikap terhadap penggunaan), Behavioral Intention to Use (niat perilaku).

Sebelum dilakukan uji regresi linier berganda, dilakukan uji asumsi untuk menentukan apakah data cukup fit. Uji asumsi yang dilakukan diantaranya asumsi eksistensi, asumsi independensi, asumsi linieritas, asumsi homoscedasticity, asumsi normalitas, dan asumsi multicollinearity.

#### **4.2. Lokasi dan Waktu Penelitian**

Penelitian dilakukan di bagian pendaftaran rawat jalan Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati yang beralamat di Jl. TB Simatupang c No.18, RT.4/RW.9, Cilandak Bar., Kec. Cilandak, Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta. Waktu penelitian dimulai dari bulan oktober 2018 sampai juli 2019.

#### **4.3. Populasi dan Sampel**

##### **4.3.1. Populasi**

Populasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah seluruh pasien yang melakukan pendaftaran di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati pada bulan Februari-April tahun 2019 baik yang menggunakan online maupun non online.

### 4.3.2. Sampel

Sampel dalam penelitian ini yaitu pasien pendaftaran online dan non online di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati yang terpilih menjadi responden. Jumlah responden yang diperlukan dalam penelitian ini sebanyak 106 responden.

### 4.4. Pengumpulan Data

Data dikumpulkan selama periode Februari-April 2019 dengan melakukan wawancara untuk mendapatkan data karakteristik seperti jenis kelamin, usia, pendidikan, status perkawinan, pekerjaan, suku, pendapatan keluarga. Selain itu pengambilan data untuk mengetahui seberapa diterima kah sistem pendaftaran online di RSUP Fatmawati menggunakan kuesioner TAM yang sudah diuji validitas dan reliabilitas.

### 4.5. Pengolahan Data

Pengolahan data dilakukan melalui beberapa tahap diantaranya:

1. Pemeriksaan Data  
Dilakukan pengecekan data untuk memastikan data yang diperoleh sudah lengkap, terisi semua, dan konsisten. Selain itu pada proses ini juga dapat diketahui data-data yang missing/hilang sehingga dapat dideteksi lebih awal
2. Koding data  
Pada proses ini peneliti melakukan perubahan kode sesuai penelitian yang dilakukan guna mempermudah analisis
3. Pembersihan data  
Pembersihan data dilakukan guna pengecekan akhir terhadap seluruh data yang telah diinput kedalam komputer untuk melihat beberapa kemungkinan salah kode, salah input, salah penomoran dan ketidaklengkapan untuk kemudian dilakukan pembenaran/perbaikan.
4. Pengolahan data  
Setelah data dipastikan tidak missing, kode sudah benar dan lengkap serta tidak terjadi kesalahan manajemen data, maka proses akhir adalah melakukan pengolahan data menggunakan program analisis data. Analisis data menggunakan software SPSS (*Statistical Package for The Social Sciences*) versi 25.

## **4.6. Analisis Data**

### **4.6.1. Analisis Univariat**

Analisis univariat dilakukan untuk melihat distribusi/deskripsi variabel-variabel yang akan diteliti. Variabel-variabel tersebut adalah karakteristik seperti (jenis kelamin, usia, pendidikan, status perkawinan, pekerjaan, suku, pendapatan keluarga, dan variabel penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online seperti Actual System Usage (penggunaan aktual), Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan), Perceived Usefulness (kegunaan yang dirasakan), Attitude Towards Using (sikap terhadap penggunaan), Behavioral Intention to Use (niat perilaku).

### **4.6.2. Analisis Bivariat**

Analisis bivariat dilakukan untuk melihat derajat hubungan antara variabel independen Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan), Perceived Usefulness (kegunaan yang dirasakan), Attitude Towards Using (sikap terhadap penggunaan), Behavioral Intention to Use (niat perilaku) dengan variabel dependen Actual System Usage (penggunaan aktual).

Derajat signifikansi ( $\alpha$ ) penelitian ini ditetapkan sebesar 5% (0,05). Analisis bivariat dalam penelitian ini menggunakan uji korelasi regresi.

### **4.6.3. Analisis Multivariat**

Analisis multivariate dilakukan untuk mengetahui faktor yang paling berpengaruh terhadap variabel dependen. Analisis multivariate dalam penelitian ini menggunakan uji regresi linier berganda.

## BAB V

### HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI

#### 5.1. Analisis Univariat

Tabel 2 Distribusi tipe pendaftaran pasien di RSUP Fatmawati Jakarta

No.	Tipe Pendaftaran	Jumlah	Persentase
1	Online	51	49%
2	Non Online	55	51%
Total		106	100%

Berdasarkan hasil penelitian terlihat bahwa, responden yang sudah menggunakan sistem pendaftaran online sebanyak 49% sisanya sebanyak 51% masih menggunakan sistem pendaftaran non online.

Tabel 3 Gambaran Karakteristik pasien di RSUP Fatmawati Jakarta

No	Karakteristik	Jumlah	Persentase
<b>Jenis Kelamin</b>			
1	Perempuan	74	69,81%
2	Laki-laki	32	30,19%
<b>Usia</b>			
1	Remaja Akhir (17-25 th)	13	12,26%
2	Dewasa Awal (26-35 th)	33	31,13%
3	Dewasa Akhir (36-45 th)	42	39,62%
4	Lansia Awal (46-55 th)	17	16,03%
5	Lansia Akhir (56-65 th)	1	0,94%
<b>Pendidikan Terakhir</b>			
1	SD	1	0,9%
2	SMP	9	8,5%
3	SMA	63	59,4%
4	D3	11	10,4%
5	S1	20	18,9%
6	S2	2	1,9%
<b>Status Pernikahan</b>			
1	Menikah	89	84%
2	Belum Menikah	15	14%
3	Janda/Duda	2	2%
<b>Pekerjaan</b>			
1	PNS/TNI/POLRI	5	4,7%
2	Wiraswasta	22	20,8%

3	Pegawai swasta	31	29,2%
4	Ibu Rumah Tangga	33	31,1%
5	Pelajar	6	5,7%
6	Guru/Dosen	4	3,8%
7	Tidak bekerja	3	2,8%
8	Lainnya	2	1,9%
<b>Suku</b>			
1	Jawa	35	33.01%
2	Batak	8	7.54%
3	Betawi	31	29.24%
4	Sunda	26	24.52%
5	Lainnya	6	5.66%
<b>Pendapatan Keluarga</b>			
1	> (UMR DKI) Rp 3.648.035	73	68.86%
2	≤ (UMR DKI) Rp 3.648.035	33	31.13%
<b>Total</b>		<b>106</b>	<b>100%</b>

Tabel 3 menghasilkan hasil penelitian bahwa mayoritas responden berjenis kelamin perempuan 69,81%, usia didominasi usia dewasa akhir ((36-45 tahun) sebanyak 39,62%, pendidikan terakhir kebanyakan berpendidikan SMA 59,4%, berstatus menikah 84%, pekerjaan terbanyak yaitu Ibu rumah tangga 31,1%, suku terbanyak yaitu jawa 33,01%. Pendapatan rata-rata keluarga > UMR 68,86%.

## 5.2. Uji Asumsi Klasik

### 5.2.1. Asumsi Eksistensi

Untuk tiap nilai dari variabel X (variabel independen), variabel Y (dependen) adalah variabel random yang mempunyai mean dan varian tertentu. Asumsi ini berkaitan dengan teknik pengambilan sampel. Untuk memenuhi asumsi ini, sampel yang diambil harus dilakukan secara random. Cara mengetahui asumsi eksistensi dengan cara melakukan analisis deskriptif variabel residual dari model, bila residual menunjukkan adanya mean mendekati nilai nol dan ada sebaran (varian atau standar deviasi) maka asumsi eksistensi terpenuhi.

Tabel 4 Asumsi Eksistensi

<b>Residuals Statistics<sup>a</sup></b>					
	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	N
Residual	-3.558	2.830	<b>0.000</b>	1.276	51

Berdasarkan tabel 4 terlihat bahwa nilai residual menunjukkan adanya mean 0,000 dan ada sebaran (varian atau standar deviasi) maka asumsi eksistensi terpenuhi.

### 5.2.2. Asumsi Independensi/Autokorelasi

Suatu keadaan dimana masing-masing nilai Y bebas satu sama lain. Jadi nilai dari tiap-tiap individu saling berdiri sendiri. Tidak diperbolehkan nilai observasi yang berbeda yang diukur dari satu individu diukur dua kali. Untuk mengetahui asumsi ini dilakukan dengan cara mengeluarkan uji Durbin Watson, bila nilai Durbin  $-2$  s.d.  $+2$  berarti asumsi independensi terpenuhi, sebaliknya bila nilai Durbin  $< -2$  atau  $> +2$  berarti asumsi tidak terpenuhi.

Tabel 5 Asumsi Independensi/Autokorelasi

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate	Durbin-Watson
1	.882 <sup>a</sup>	.778	.759	1.330	2.060

Nilai Durbin Watson pada tabel 5 menunjukkan angka mendekati  $+2$  sehingga asumsi independensi sudah terpenuhi

### 5.2.3. Asumsi Linieritas

Nilai mean dari variabel Y untuk suatu kombinasi  $X_1, X_2, X_3, \dots, X_k$  terletak pada garis/bidang linier yang dibentuk dari persamaan regresi. Untuk mengetahui asumsi linieritas dapat diketahui dari uji ANOVA (overall F test) bila hasilnya signifikan ( $p \text{ value} < \alpha$ ) maka model berbentuk linier.

Tabel 6 Asumsi Linieritas

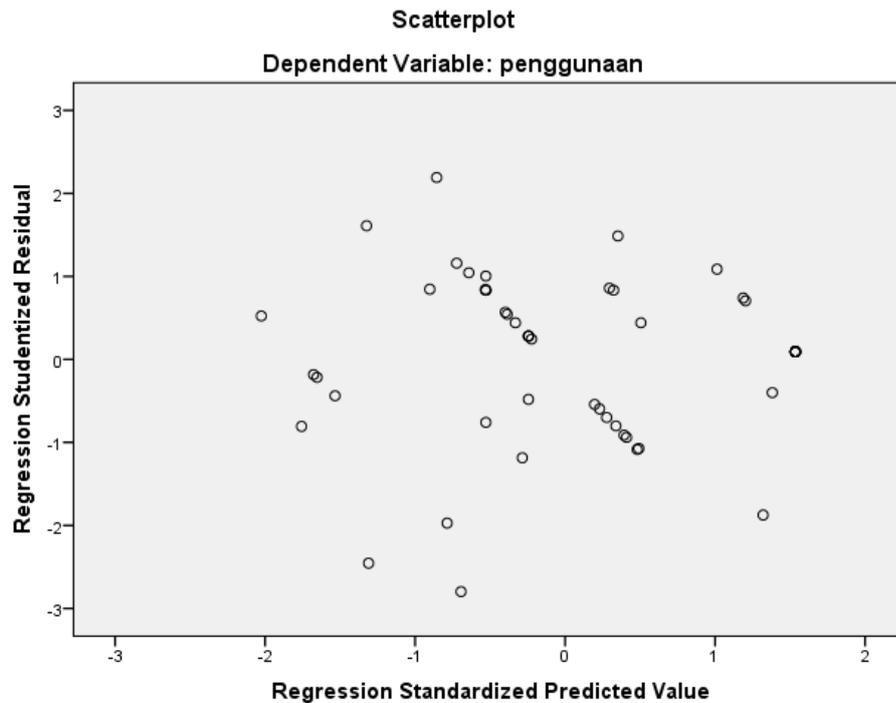
Model	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1 Regression	285.213	4	71.303	40.287	0.001

Berdasarkan tabel 6 menunjukkan bahwa nilai p value sebesar 0,000 ( $p \text{ value} < \alpha$ ) oleh karena itu asumsi linieritas terpenuhi.

### 5.2.4. Asumsi Homoscedasticity

Varian nilai variabel Y sama untuk semua nilai variabel X. Homoscedasticity dapat diketahui dengan melakukan pembuatan plot residual. Bila titik tebaran tidak berpola tertentu dan menyebar merata disekitar garis titik nol

maka dapat disebut varian homogen pada setiap nilai X dengan demikian asumsi homoscedasticity terpenuhi. Sebaliknya bila titik tebaran membentuk pola tertentu misalnya mengelompok di bawah atau di atas garis tengah nol, maka diduga variannya terjadi heteroscedasticity.

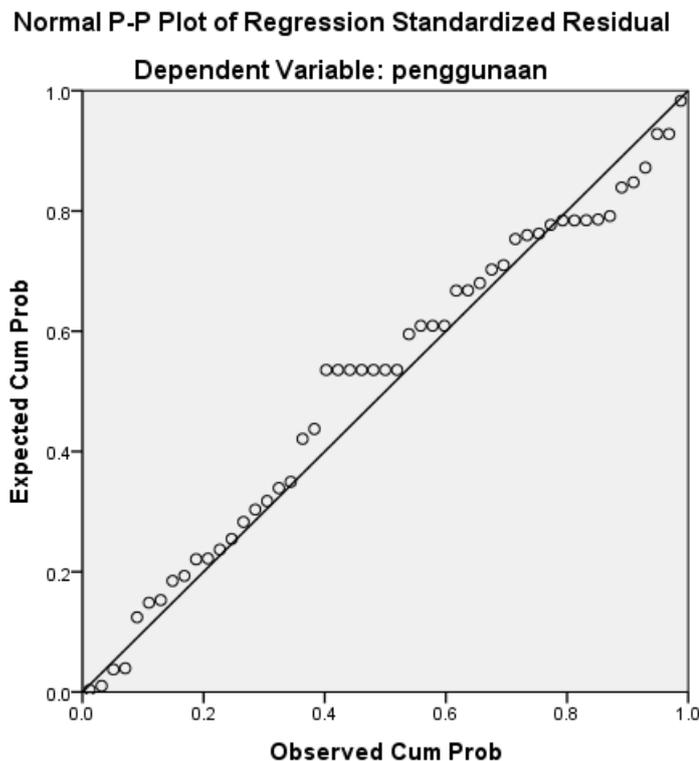


Gambar 2 Asumsi Homoscedasticity

Asumsi Homoscedasticity yang tersaji pada gambar 2 menunjukkan bahwa titik tebaran menyebar diseluruh garis dan tidak mengelompok di satu tempat sehingga asumsi homoscedasticity terpenuhi.

#### 5.2.5. Asumsi Normalitas

Variabel Y mempunyai distribusi normal untuk setiap pengamatan variabel X. dapat diketahui dari Normal P-P Plot residual, bila data menyebar di sekitar garis diagonal dan mengikuti arah garis diagonal, maka model regresi memenuhi asumsi normalitas.



Gambar 3 Asumsi Normalitas

Gambar 3 merupakan hasil asumsi normalitas, berdasarkan hasil analisis terlihat bahwa titik tebaran menyebar di sekitar garis diagonal dan mengikuti arah garis diagonal, maka model regresi memenuhi asumsi normalitas.

#### 5.2.6. Asumsi Multicollinearity

Dalam regresi linier tidak boleh terjadi sesama variabel independen berkorelasi secara kuat (multicollinearity). Untuk mendeteksi collinearity dapat diketahui dari nilai VIF (variance inflation factor), bila nilai VIF lebih dari 10 maka mengindikasikan telah terjadi collinearity.

Tabel 7 Asumsi Multicollinearity

Variabel	Collinearity Statistics	
	Tolerance	VIF
<i>Perceived Ease of Use</i>	0.506	1.976
<i>Perceived Usefulness</i>	0.304	3.289
<i>Attitude Towards Using</i>	0.620	1.613
<i>Behavioral Intention to Use</i>	0.521	1.919

Tabel 7 menunjukkan hasil bahwa nilai VIF tidak ada yang melebihi 10 sehingga hal tersebut mengindikasikan tidak terjadi collinearity antar variabel independen.

Berdasarkan ke enam asumsi diatas, maka model akhir yang akan terbentuk sudah memenuhi seluruh asumsi sehingga hasil dapat digunakan untuk menentukan kesimpulan dalam penelitian.

### 5.3. Uji Model

Tabel 8 Uji Model

Uji Model	R	R Square	Sig.	Keterangan
Penerimaan Pasien terhadap Sistem Pendaftaran Online di RSUP Fatmawati	0.875	0.766	0.001	H <sub>0</sub> ditolak

Tabel 8 menghasilkan data uji model secara keseluruhan menunjukkan bahwa model signifikan/saling mempengaruhi dilihat dari nilai signifikansi < 0,05 (5%). Artinya bahwa secara simultan persepsi kemudahan penggunaan dan niat perilaku secara signifikan mempengaruhi penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online. Nilai Rsquare didapatkan 0,766 artinya artinya bahwa model regresi yang diperoleh dapat menjelaskan 76,6% variasi variabel dependen atau dengan kata lain variabel persepsi kemudahan dan niat perilaku dapat menjelaskan variasi penerimaan pasien sebesar 76,6%.

### 5.4. Model Akhir

Tabel 9 Model Akhir Faktor yang Mempengaruhi Penerimaan Pasien terhadap Sistem Pendaftaran Online di RSUP Fatmawati

Variabel	B	Std. Error	Beta	Sig.
(Constant)	-1.598	1.606		0.325
<i>Perceived Ease of Use</i>	0.236	0.063	0.286	0.000
<i>Behavioral Intention to Use</i>	0.575	0.061	0.721	0.000

Berdasarkan analisis multivariat regresi linier berganda menggunakan model factor prediksi, maka factor yang mempengaruhi penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online di RSUP Fatmawati adalah faktor Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan), Behavioral Intention to Use (niat perilaku). Faktor yang paling berpengaruh terhadap penerimaan pasien pada sistem

pendaftaran online adalah faktor Behavioral Intention to Use/niat perilaku (Beta 0,721).

Persamaan garis yang terbentuk adalah

$$\text{Penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online} = -1,598 + 0,236 \text{ Perceived Ease of Use} + 0,575 \text{ Behavioral Intention to Use}$$

Sistem pendaftaran online merupakan salah satu wujud dari pemerintah yang mewajibkan setiap rumah sakit untuk melaksanakan Sistem Informasi Rumah Sakit (Kemenkes RI, 2011). Responden merasa mempermudah pelayanan dan efisiensi waktu, mudah digunakan dan dipahami (Prasastika, 2015). Dalam penelitian terlihat bahwa penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online di RSUP fatmawati dipengaruhi oleh 2 faktor yaitu kemudahan dalam penggunaan dan niat perilaku untuk menggunakan. Sejalan dengan penelitian Mambu et al dimana mahasiswa mau menggunakan aplikasi sistem informasi Unklab (SIU) dari aplikasi tersebut mudah digunakan (Mambu, Jonathan, Rumawouw, & Liem, 2019). Sebuah aplikasi akan lebih banyak diterima oleh pengguna jika sistem yang terbentuk mudah digunakan/user friendly. Selain kemudahan, niat perilaku untuk menggunakan juga berpengaruh terhadap penerimaan pasien hal ini sejalan dengan penelitian wang dimana niat menggunakan sebuah sistem berhubungan positif dengan penerimaan sistem (Wang, 2008). Sikap seseorang dalam memutuskan menggunakan sesuatu biasanya sejalan dengan pengetahuan. Apabila pasien memiliki pengetahuan yang cukup tentang sistem pendaftaran online, maka akan dengan mudah pasien menerima sebuah hal baru. Rendahnya pengetahuan masih didapati pada masyarakat Indonesia (Apriani & Rumana, 2018) sehingga mempengaruhi keputusan penerimaan terhadap sesuatu.

## **BAB VI**

### **RENCANA TAHAPAN BERIKUTNYA**

Tahap berikutnya yang akan dilakukan dalam penelitian ini adalah diseminasi hasil pada berbagai seminar dan jurnal mulai dari nasional hingga internasional, selain itu mengharapkan kepada peneliti selanjutnya untuk dilakukan analisis lanjut dengan melakukan analisis yang lebih kompleks yaitu structural equation model (SEM).



## BAB VII

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 7.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian terlihat bahwa, responden yang sudah menggunakan sistem pendaftaran online sebanyak 49% sisanya sebanyak 51% masih menggunakan sistem pendaftaran non online. Mayoritas responden berjenis kelamin perempuan 69,81%, usia didominasi usia dewasa akhir ((36-45 tahun) sebanyak 39,62%, pendidikan terakhir kebanyakan berpendidikan SMA 59,4%, berstatus menikah 84%, pekerjaan terbanyak yaitu Ibu rumah tangga 31,1%, suku terbanyak yaitu jawa 33,01%. Pendapatan rata-rata keluarga > UMR 68,86%.

Faktor yang mempengaruhi penerimaan pasien terhadap sistem pendaftaran online di RSUP Fatmawati adalah faktor Perceived Ease of Use (persepsi kemudahan penggunaan), Behavioral Intention to Use (niat perilaku). Faktor yang paling berpengaruh terhadap penerimaan pasien pada sistem pendaftaran online adalah faktor Behavioral Intention to Use/niat perilaku

#### 7.2. Saran

1. Bagi Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati agar lebih mensosialisasikan bagaimana cara menggunakan sistem pendaftaran *online* kepada pasien/masyarakat.
2. Kepada Kemenkes bisa membuat aplikasi sistem pendaftaran online selain di android contohnya di *Apple Store*.
3. Diharapkan pada sistem pendaftaran *online* tersedia nya informasi terkait batasan jumlah pasien di setiap poliklinik.

## DAFTAR PUSTAKA

- Apriani, L. (2019). Karakteristik dan Pengetahuan Pasien tentang BPJS Kesehatan di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk, 2(3), 191–197.
- Apriani, L., & Rumana, N. A. (2018). Karakteristik dan Pengetahuan Pasien tentang BPJS Kesehatan di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Characteristics and Knowledge of Patients about BPJS Health in Kebon Jeruk District Health Center. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan*, 2(3), 191–197. <https://doi.org/10.22435/jpppk.v2i3.851>
- Budiati, I., Susianto, Y., Adi, W. P., Ayuni, S., Reagan, H. A., Larasaty, P., ... Saputri, V. G. (2018). *Profil Generasi Milenial Indonesia*.
- Hatta, G. R. (2014). *Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan disarana pelayanan kesehatan*. (G. R. Hatta, Ed.) (Revisi 3). Jakarta: UI Press.
- Irawan, B., & Ainy, A. (2018). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Pada Peserta Jaminan Kesehatan Nasional di Wilayah Kerja Puskesmas Payakabung, Kabupaten Ogan Ilir. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 9(November), 189–197.
- Jakarta, P. G. P. D. (2018). Upah Minimum Provinsi Tahun 2019.
- Joko, A., & Triwahyudi, H. (2017). Dinamika Perkembangan Etnis di Indonesia Dalam Konteks Persatuan Negara, 25, 64–81.
- Kemenkes. (2008a). Peraturan Menteri Kesehatan No.269/MENKES/PER/III/2008 tentang Rekam Medis. Jakarta: Menteri Kesehatan.
- Kemenkes. (2008b). Permenkes No.269/MENKES/PER/III/2008.
- Kemenkes. (2009). Undang-undang No. 44 tentang Rumah Sakit. *Peraturan Presiden*. Jakarta: Presiden RI. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

- Kemenkes RI. (2011). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.1171/Menkes/PER/VI/2011 Sistem Informasi Rumah Sakit. <https://doi.org/10.1016/j.proeng.2015.12.490>
- Listyorini, P. I., & Kalbuadi, R. P. (2017). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecepatan Pelayanan. *Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 7(2), 36–43.
- Mambu, J. Y., Jonathan, G., Rumawouw, G. M., & Liem, A. T. (2019). Analisis Kemanfaatan dan Kemudahan Sistem Informasi Unklab (SIU) menggunakan Technology Acceptance Model (TAM). *Creative Information Technology Journal*, 5(2), 95. <https://doi.org/10.24076/citec.2018v5i2.175>
- Prasastika, K. (2015). *Pengujian Teori Technology Acceptance Model Untuk Memprediksi Penerimaan Sistem Pendaftaran Online BPJS Kesehatan Cabang Jember*. Universitas Jember.
- Pujianto, D., Rustiarso, & Syahrudin, H. (2015). Faktor-Faktor Penyebab Anak Tidak Melanjutkan Pendidikan Ke Perguruan Tinggi, 4, 1–15.
- Puluhulawa, I. (2013). Pengaruh Faktor Sosial Ekonomi Terhadap Status Kesehatan Masyarakat di Kecamatan Palu Selatan. *E-Jurnal Katalogis*, 1(3), 15–25.
- Ratri, S. M. (2016). *Analisis Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Penggunaan E-Learning Moodle Oleh Guru Smk Negeri 2 Yogyakarta Dengan Pendekatan Technology Acceptance Model (Tam)*. Universitas Negeri Yogyakarta.
- Sapty, R. F., Djoko, B., & David, P. (2017). Analisis Penerimaan e-Learning Menggunakan Technology Acceptance Model ( TAM ) ( Studi Kasus : Universitas Atma Jaya Yogyakarta ), 1(2), 85–95. <https://doi.org/10.21460/jutei.2017.12.20>
- Saputra, E. (2014). Analisis Penerimaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Umum Daerah Bangkinang Menggunakan Metode Technology Acceptance Model ( TAM ). *Jurnal Sistem Informasi*.

Solihah, A. A., & Budi, S. C. (2013). Keefektifan Sistem Pendaftaran Online Pasien Rawat. *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*, 6, 1–6.

Wang, Y. S. (2008). Assessing e-commerce systems success: A respecification and validation of the DeLone and McLean model of IS success. *Information Systems Journal*, 18(5), 529–557. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2575.2007.00268.x>

Widjaja, L. (2015). *Konsep Dasar Rekam Medis dan Informasi Kesehatan*. Jakarta: Universitas Esa Unggul.



## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Personalia Penelitian

No.	Nama dan Gelar	Jabatan	Program Studi /Fakultas	Alokasi waktu
1	Nanda Aula Rumana, SKM., MKM	Ketua Peneliti	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan/Ilmu-ilmu Kesehatan	8 jam
2	Elina Intan Apzari	Anggota Peneliti	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan/Ilmu-ilmu Kesehatan	8 jam
3	Deasy Rosmala Dewi, SKM., M.Kes	Anggota Peneliti	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan/Ilmu-ilmu Kesehatan	8 jam
4	Laela Indawati, S.ST. MIK., MKM	Anggota Peneliti	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan/Ilmu-ilmu Kesehatan	8 jam
5	dr. Noor Yulia, MM	Anggota Peneliti	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan/Ilmu-ilmu Kesehatan	8 jam

### Lampiran 2 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Jadwal penelitian adalah sebagai berikut:

No	KEGIATAN	BULAN				
		1-3	4-5	6-8	9-10	11-12
1.	Persiapan	**				
2.	Pembuatan Instrumen	**	****			
3.	Survey Lapangan			****	**	
4.	Penyusunan Laporan				**	
5.	Seminar					**
6.	Pengiriman Laporan					**

### Lampiran 3 Laporan Anggaran Penelitian

No	Komponen	Persentase	Jumlah
1	Honorarium	30	Rp 8,100,000
2	Bahan dan peralatan penelitian	40	Rp 10,800,000
3	Biaya perjalanan	15	Rp 4,050,000
4	Lain-lain	15	Rp 4,050,000
	Total	100	Rp 27,000,000

## Lampiran 4 Riwayat Hidup Ketua dan Anggota Peneliti

### 1. Ketua Peneliti

#### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Nanda Aula Rumana
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
4	Nomor Induk Dosen Nasional	0306078804
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Tegal, 6 Juli 1988
6	E-mail	<a href="mailto:nanda.rumana@esaunggul.ac.id">nanda.rumana@esaunggul.ac.id</a>
7	Nomor Telepon/HP	085692408058
8	Alamat Kantor	Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jalan Arjuna Utara No.9, Kebon Jeruk, Jakarta 11510
9	Mata Kuliah yang Diampu	1. Statistik 1 2. Statistik 2 3. Statistik 3 4. Manajemen Data 5. Rancangan Sampel 6. Metodologi Penelitian 7. Penulisan Ilmiah

#### B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Indonesia	Universitas Indonesia
Bidang Ilmu	Kesehatan Masyarakat (Departemen Biostatistik dan Kependudukan)	Kesehatan Masyarakat (Departemen Biostatistik dan Kependudukan)
Tahun Masuk-Lulus	2007-2011	2013-2015
Judul	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Menular Seksual pada Lelaki Suka Lelaki di Tangerang, Jogjakarta dan Makassar Tahun 2009 (Aspek Rekam Medis pada Analisis Data STBP 2009)	Pengaruh Suplementasi Zat Besi Selama Kehamilan Terhadap Kejadian Kematian Neonatal di Indonesia (Analisis Data Sekunder SDKI 2012)
Nama Pembimbing/Promotor	1. Prof. Dr. dr. Sudijanto Kamsu S.KM.	1. dr. Iwan Ariawan MSPH 2. Dr. Besral S.KM., M.Sc.

#### C. Pengalaman Penelitian dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Sumber
1	2014	Faktor-faktor yang mempengaruhi keakurasian koding ibu melahirkan dan bayi di RS Atmajaya Jakarta	LPPM-Univ. Esa Unggul

2	2016	Pengaruh Suplementasi Zat Besi Selama Kehamilan Terhadap Kejadian Kematian Neonatal di Indonesia	LPPM-Univ. Esa Unggul
3	2017	Hubungan Antara <i>Body Mass Index</i> (BMI) dengan Stress Pada Karyawan Universitas Esa Unggul	LPPM-Univ. Esa Unggul
4	2017	Faktor Determinan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) Pada Remaja di Asia Selatan dan Asia Tenggara (Analisis dengan Metode <i>Structural Equation Model/SEM</i> )	Ristekdikti
5	2018	Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dan Faktor yang Mempengaruhinya di Puskesmas se-Jakarta Barat Tahun 2018 (analisis dengan metode <i>Structural Equation Model</i> )	Ristekdikti
6	2019	Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan <i>Technology Acceptance Model</i> di RSUP Fatmawati	LPPM-Univ. Esa Unggul

#### D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul PkM	Sumber
1	2016	Meningkatkan Semangat Belajar Siswa Sekolah Dasar Melalui Penyelenggaraan Kelas Cita Di SD Negeri Rembul 02 Kabupaten Tegal	mandiri
2	2017	Penyuluhan Rekam Kesehatan Siswa di SD Negeri Duri Kupa pagi 09 Jakarta Barat	sponsor
3	2018	Pemeriksaan Kesehatan dalam Rangka Deteksi Dini Status Kesehatan Warga Dusun Lebak Pari 2, Desa Lebak Peunduey, Kecamatan Cihara, Kabupaten Lebak	sponsor
4	2019	Pengukuran Status Gizi dan Edukasi Cuci Tangan pada Anak Jalanan RPTRA Gondangdia Jakarta	LPPM Universitas Esa Unggul
5	2020	Revitalisasi Pengelolaan Rekam Medis di Klinik Khalifah Kabupaten Tangerang	LPPM Universitas Esa Unggul

#### E. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/ Tahun
1	Faktor-faktor yang mempengaruhi keakurasian koding ibu melahirkan dan bayi di RS Atmajaya Jakarta	INOHIM <i>Indonesian of Health Information Management Journal</i>	Vol. 1/No. 2/2014

2	Hubungan Pengetahuan Sikap dan Perilaku Petugas Terhadap Keterlambatan Klaim Biaya Rawat Inap Peserta Kartu Jakarta Sehat (KJS) di RS Jiwa dr. Soeharto Heerdjan Tahun 2013	INOHIM <i>Indonesian of Health Information Management Journal</i>	Vol. 3/No. 02/2015
3	Hubungan Kinerja Pelayanan Dengan Kepuasan Pasien di Bagian Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di RSUD Tulehu Januari 2015	INOHIM <i>Indonesian of Health Information Management Journal</i>	Vol. 3/No. 01/2015
4	Evaluasi Hasil Skor Pre-Test Dan Post-Test Peserta Pelatihan dengan Materi Klasifikasi Penyakit ICD 10 dan Kode Tindakan Pada ICD 9 cm di Pusdiklatnakes Jakarta Tahun 2016	INOHIM <i>Indonesian of Health Information Management Journal</i>	Vol. 4/No. 02 /2016
5	Faktor Determinan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) Pada Remaja di Asia Selatan dan Asia Tenggara (Analisis dengan Metode <i>Structural Equation Model/SEM</i> )	INOHIM <i>Indonesian of Health Information Management Journal</i>	<a href="#">Vol.5/No. 01/2017</a>
7	Tinjauan Proses Pelepasan Informasi Medis Kepada Pihak Asuransi Di RS Muhammadiyah Taman Puring Tahun 2017	INOHIM <i>Indonesian of Health Information Management Journal</i>	<a href="#">Vol.5/No. 02/2017</a>
8	Karakteristik dan Pengetahuan Pasien tentang BPJS Kesehatan di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk	Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan	Vol. 2 No. 3/2018
9	Distribution of Medical Record Personnel on Medical Record and Health Information Services in the Health Centre in Serang City in 2016	KnE Life Sciences	
10	Health Check for Early Detection of Health Status of Residents of Lebak Pari 2 Hamlet, Lebak Regency	Proceeding of Community Development	Vol. 2 /2018
11	Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan Technology Acceptance Model di RSUP Fatmawati	Jurnal Faktor Exacta	Vol 13 No.4/2020

#### F. Pemakalah Seminar Ilmiah Dalam 5 Tahun Terakhir

NO	TAHUN	JENIS	JUDUL KEGIATAN	PENYELENGGARA	JUDUL MAKALAH	PERAN
1	2014	Konferensi Internasional	<i>5th Asia – Pasific Conference on Public Health</i>	Korean Public Health Association	Effect of Individual Factors and Socio-Cultural Environment on The Behavior of Drug Abuse Prevention in Students asia pacific conference on public health	Pemakalah oral
2	2014	Konferensi Internasional	<i>3rd IFHIMA SEAR CONFERENCE &amp; 25th</i>	DPP PORMIKI	Factor Associated with Incidence of Sexually Transmitted Infections (STI) in Men who have Sex	Pemakalah poster

			<i>PORMIKI “Enforcing the Strategic Role of Health Information Managers in Developing Better Countries”</i>		with Men (MSM) in Tangerang, Jogjakarta and Makassar in 2009	
3	2016	Konferensi Internasional	<i>The 1st International Scientific Meeting on Health Information Management “Improving Health Information Quality Through Health Information Professions”</i>	Asosiasi Perguruan Tinggi Rekam Medis dan Manajemen Informasi Kesehatan	Analysis Factors Related to Consumer Complaint Behaviour Healthcare and Social Security Agency (BPJS Kesehatan) Participants in Jakarta 2016	Pemakalah oral
4	2016	Konferensi Internasional	<i>International Conference on Health &amp; Well-Being 2016 “Toward Sustainable Healthy Lives to Promote Well-Being for All at All Ages”</i>	Universitas Muhammadiyah Surakarta	Effect Of Iron Supplementation During Pregnancy On Neonatal Death In Indonesia (IDHS Secondary Data Analysis 2012)	Pemakalah oral
5	2016	Konferensi Internasional	<i>The 2nd International Meeting of Public Health (IMOPH)</i>	Universitas Indonesia	Analysis of Medical Record Personnel Distribution on Medical Record and Health Information Services in Health Centre in Serang City on 2016	Pemakalah poster
6	2017	Seminar Nasional	<i>Genetic Engineering in Biotechnology</i>	Prodi Bioteknologi Universitas Esa Unggul	Hubungan Antara Body Mass Index (BMI) Dengan Depresi Pada Karyawan Universitas Esa Unggul	Pemakalah oral
7	2018	Seminar Nasional	SENWODIPA 2018	Prodi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul	Korelasi Kadar Gula Darah Puasa Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Type 2 di Puskesmas Jakarta Barat Tahun 2018	Pemakalah oral

8	2018	Simposium Nasional Pengabdian Masyarakat	<i>Community Development National Symposium 2018: Strengthening Productivity for National Economic Resilience</i>	Relawan Jurnal Indonesia	Pemeriksaan Kesehatan dalam Rangka Deteksi Dini Status Kesehatan Warga Dusun Lebak Pari 2, Desa Lebak Peundeuy, Kecamatan Cihara, Kabupaten Lebak	Pemakalah oral
9	2019	Konferensi Internasional	1 <sup>st</sup> International Conference on Health Sciences	FIKES Universitas Nasional	Quality of Life in Type 2 Diabetes Mellitus and Factor Affecting it in West Jakarta Health Center 2018	Pemakalah oral
10	2019	Simposium Nasional	SIMPONI 2019	LPPM Universitas Indraprasta PGRI	Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan Technology Acceptance Model di RSUP Fatmawati	Pemakalah oral

#### G. Karya Buku Dalam 5 Tahun Terakhir

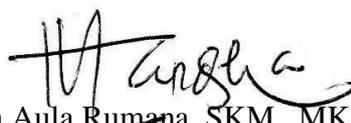
No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Manajemen Data Gizi dan Kesehatan	2018	150	Penerbit Nasya Expanding Management

#### H. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	Best Presentation	Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul	2018
2	Best Poster	FIKES Universitas Nasional	2019

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya.

Jakarta, 15 Desember 2019  
Peneliti,

  
Nanda Aula Rumana, SKM., MKM

Nama : Elina Intan Apzari  
Tempat, Tanggal Lahir : Jakarta, 23 April 1998  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Selada II RT/RW 005/011, Pondok cabe ilir,  
Pamulang, Tangerang Selatan  
Telpon : 085939526095  
Email : [Elinaintann@gmail.com](mailto:Elinaintann@gmail.com)  
Pendidikan :

2003-2004 : TK Nurul Amal Pondok Cabe Ilir

2004-2010 : SDN 1 Pondok Cabe Ilir

2010-2013 : SMP PGRI 12 JAKARTA

2013-2016 : SMA Bakti Idhata

2016-2019 : Universitas Esa Unggul

Pengalaman Praktek Kerja Lapangan :

Rumah Sakit Muhammadiyah Jakarta

Puskesmas Kembangan

Rumah Sakit Sumber Waras



## CURRICULUM VITAE

1	<b>Fullname</b>	Deasy Rosmala Dewi, SKM, MKes.
2	<b>Sex</b>	Female
3	<b>Academic Qualification</b>	Lektor
4	<b>NIP/NIK</b>	7023
5	<b>Place and Date of Birth</b>	Bandar Lampung, 26 February 1975
6	<b>E-mail</b>	Deasy.rosmala@esaunggul.ac.id
7	<b>Phone Number</b>	0815 8641 9615

### A. Academic Qualifications

<b>Courses</b>	<b>Description</b>
Medical Terminology	This course explores the root words, suffixes and prefixes of the vocabulary used in hospitals and other health care facility
KKPMT	This course explains the classification and coding of diseases related to the human body system as a foundation for achieving clinical coder competence.
Health Information System	This course explains the basic concepts of statistics in health care facilities, statistics of administration data-census of patient data, understanding and making percentages of bed use, length of stay and hospital service indicators, clinical data statistics, making hospital and primery health information systems
Insurance and Financing For Health Services	This course explores the financing system for health services and national health insurance
Basic and Electronic Form Design	This course explains understanding, goals and benefits, guidelines for making, making forms, controlling forms, designing both manual and electronic forms

### B. Professional Qualifications

<b>Position</b>	<b>Description</b>	<b>Year</b>
Staf Education and Training	PORMIKI (Perhimpunan Profesional Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Indonesia )	2018-now
Member	APTIRMIK ( Asiasasi Perguruan Tinggi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan)	2018-now

### C. Academic Career and Position

<b>Position</b>	<b>Description</b>
Research Leader	Tinjauan Proses Pengisian Persetujuan Tindakan Kedokteran Di Ruang Bedah RSUD H. Damanhuri Barabai Tahun 2014
Research Leader	Tinjauan Keakuratan Data pada Sensus Harian Rawat Inap Di Rumah Sakit Khusus Bedah Banjarmasin Siaga

Research Leader	Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Kelengkapan Pengisian Asuhan Keperawatan Di Ruang Penyakit Dalam Rsud H. Damanhuri Barabai Tahun 2015
Research Member	Tinjauan Keakuratan Kode Diagnosis Gastroenteritis Pada Pasien Rawat Inap Berdasarkan Icd-10 Dan Hasil Pemeriksaan Laboratorium Di Rsud Banjarbaru Pada Triwulan Iii Tahun 2013
Research Member	Efisiensi Pengelolaan Di Bangsal Asoka Berdasarkan Grafik Barber Johnson Di Rumah Sakit Sumber Waras Triwulan I-Iv Tahun 2016
Community Service Members	Village Development Movement Together With Lecturers And Students Through Abdi Desa Activities In Lebak Penduey Village, Banten

#### D. Publication

Title of Publication	Publication Name	Link of Publication	Year	Indexed
Overview of the Process for Filling Approval of Medical Action in the Operating Room of H. Damanhuri Barabai Hospital 2014	Jurnal Kesehatan Indonesia	<a href="http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/56">http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/56</a>	2016	National Accreditation
Review of Data Accuracy in Daily Inpatient Census in Banjarmasin Special Surgery Hospital	Jurnal Kesehatan Indonesia	<a href="http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/63">http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/63</a>	2016	National Accreditation
Description Of Nurses' Knowledge Of The Completeness Of Nursing Care In The Internal Medicine Room Of H. H. Damanhuri Barabai In 2015	Jurnal Kesehatan Indonesia	<a href="http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/12">http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/12</a>	2016	National Accreditation
Review Of The Accuracy Of The Diagnosis Code For Gastroenteritis In Hospitalized Patients Based On ICD-10 And The Results Of Laboratory Examinations At The Rsud Banjarbaru In The	Jurnal Kesehatan Indonesia	<a href="http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/63">http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/63</a>	2016	National Accreditation

First Quarter Of 2013				
Management Efficiency In Asoka Ward Based On Barber Johnson's Chart At Sumber Waras Hospital In Quarter I-Iv 2016	Indonesian of Heath Information Management Journal (INOHIM)	<a href="https://inohim.esauunggul.ac.id/index.php/INO/article/view/139">https://inohim.esauunggul.ac.id/index.php/INO/article/view/139</a>	2017	<b>National Accreditation</b>

### E. Proceeding

Title of Proceeding	Name of Conference	Link of Proceeding	Year	Indexed
Village Development Movement Together With Lecturers And Students Through Village Study Activities In Lebak Pendeuy Village, Banten	Proceeding of Community Development	<a href="http://prosiding.relawanjurnal.id/index.php/comdev">http://prosiding.relawanjurnal.id/index.php/comdev</a>	2019	DOI: <a href="https://doi.org/10.30874/comdev.2018.488">https://doi.org/10.30874/comdev.2018.488</a>

Jakarta, Desember 2019  
Deasy Rosmala Dewi.SKM, Mkes



### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Laela indawati, S.St.MIK.,MKM
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
4	NIP	210070429
5	NIDN	0306057803
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Ciamis, 6 Mei 1978
7	E-mail	laela.indawati@esaunggul.ac.id
8	Nomor Telepon/HP	083896309675
9	Alamat Kantor	Jl. Arjuna Utara No. 9 Kebon Jeruk Jakarta Barat DKI Jakarta
10	Nomor Telepon/Fax	021-567
11	Lulusan yang telah dihasilkan	60 lulusan
12	Mata Kuliah yang diampu	1. Manajemen Informasi Kesehatan 5 2. Klasifikasi Kodefikasi Penyakit 2 3. Terminologi Medis 2 4. Desain formulir dasar dan Elektronik 5. ICD 9 CM 6. Asuransi dan Pembiayaan Yankes

### B. Riwayat Pendidikan

Program	D3	D4	S2
Nama PT	Universitas Esa Unggul	Universitas Esa Unggul	Universitas Indonesia
Bidang Ilmu	Rekam Medis dan Informasi Kesehatan	Manajemen Informasi Kesehatan	Manajemen Pelayanan Kesehatan
Tahun Masuk	1997	2008	2014
Tahun Lulus	2000	2010	2016

### C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jml (JutaRp)
1.	2018	Analisis Akurasi Koding Pada Pengembalian Klaim Verifikasi Bpjs Pasien Rawat Inap (Studi Kasus Pada Penyakit Sistem Sirkulasi)	Internal PT	24jt
2	2017	Identifikasi Unsur 5m Dalam Ketidaktepatan Pemberian Kode Penyakit dan Tindakan (Systematic Review)	Internal PT	24jt

### D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jml (JutaRp)

1	2019	<u>Village development movement together with lecturers and students through Abdi Desa activities in Lebak Pendeuy Village, Banten</u> [Gerakan Membangun Desa melalui Kegiatan Abdi ...	Mandiri	3jt
2	2019	<b>Revitalisasi Sistem Pengelolaan Rekam Medis di Klinik Khalifah Kabupaten Tangerang</b>	Mandiri	3jt

#### E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Identifikasi Unsur 5M Dalam Ketidaktepatan Pemberian Kode Penyakit Dan Tindakan (Systematic Review)	INOHIM	<u>Vol 5, No 2 (2017): INOHIM</u>
2.	Tinjauan Kompetensi Koder Dalam Penentuan Kode Penyakit dan Tindakan Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati	INOHIM	<u>Vol 5, No 1 (2017): INOHIM</u>
3	Perancangan Sistem Informasi Administrasi Pasien Rawat Inap Pada Klinik Bidan HJ. Aswilda	INOHIM	<u>Vol 3, No 2 (2015): INOHIM</u>
4	Pengaruh Faktor Individu Dan Lingkungan Sosial-Budaya Terhadap Perilaku Pencegahan Penyalahgunaan Narkoba Pada Mahasiswa	INOHIM	<u>Vol 1, No 2 (2013): INOHIM</u>

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima resikonya.

Jakarta, 15 Desember 2019

Peneliti,

Laela Indawati, S.St.MIK.,MKM  
NIP. 210070429

### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Dr.Noor Yulia MM		
2	Jenis Kelamin	Perempuan		
3	Jabatan Fungsional	Staf pengajar		
4	NIP/NIK/Identitas Lainnya	-		
5	NIDN	0315076904		
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Yogyakarta, 15 Juli 1963		
7	E-mail	<a href="mailto:noor_yulia15@yahoo.co.id">noor_yulia15@yahoo.co.id</a>		
8	Nomor Telepon/HP	081510103297		
9	Alamat Kantor			
10	Nomor Telepon/Faks	021-7312743		
11	Lulusan yang telah dihasilkan	D 3	D 4	
12	Mata Kuliah yang diampu	8. Anatomi - Fisiologi 9. Patofisiologi 10. Audit Klinis Medis 11. Manajemen SDM		

### B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Universitas ATMAJAYA , Jakarta	Universitas ESA UNGGUL	
Bidang Ilmu	Kedokteran Umum	Program Magister Manajemen	
Tahun Masuk-Lulus	1982 – 1989	2013-2015	
Judul Skripsi-Tesis-Disertasi	Tidak ada skripsi saat itu	Pengaruh kualitas layanan dan kepercayaan terhadap kepuasan pasien dalam hubungan interpersonal dokter pasien di rumah sakit	
Nama Pembimbing/Promotor		1. Dr.Rokiah Kusumapradja MHA	

### C. Pengalaman Penelitian dalam 5 tahun terakhir (Bukan Skripsi, Tesis dan Disertasi)

Pengalaman Penelitian				
No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Juta Rp)
1				

### D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 tahun terakhir

Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat (PkM)				
No	Tahun	Judul PkM	Pendanaan	
			Sumber	Jmlh (Juta Rp)

1	2010	Pelatihan Peningkatan Kapasitas Perekam Medis dan Informasi Kesehatan (PMIK) di Puskesmas Kab. Banjarbaru, Kalsel	Dinkes Kab. Banjarbaru, Kalsel	Rp. 20 jt
2	2011	Penyusunan Kurikulum Berbasis Kompetensi Pendidikan D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan”, Pusklatnakes Badan PPSDM Kemkes RI	Pusklatnakes, BPPSDMK Kes	Rp. 35 jt
3	2013	Pelatihan Dokumentasi Rekam Medis dalam Implementasi Sistem Jaminan Sosial Nasional di RS Ansari Saleh, Banjarmasin	RS Ansari Saleh, Banjarmasin	Rp. 15 jt
4	2013	Pelatihan Rekam Medik “Aspek Hukum Medik dalam Persiapan Akreditasi RSJ Daerah Provinsi Jambi	Dinkes Provinsi Jambi	Rp.15 jt
5	2014	Pelatihan Peningkatan Kualitas Tenaga Rekam Medis di RS dan Puskesmas Provinsi Riau	Dinkes Provinsi Riau	Rp.20
6	2018	Gerakan Membangun Desa Melalui Kegiatan Apdi Desa Dosen dan Mahasiswa di Dusun Lebak Pendeuy, Banten	Universitas Esa Unggul	
7	2019	<u>Kelengkapan Penulisan Diagnosa Pada Resume Medis Terhadap Ketepatan Pengkodean Klinis Kasus Kebidanan</u>	Universitas Esa Unggul	
7	2019	Pendampingan Dalam Pembelajaran Dan Pelatihan Pembuatan Aplikasi Pelaporan Data Warga Desa Kohod Kecamatan Paku Haji Kabupaten Tangerang Banten Berbasis Microsoft Access	Universitas Esa Unggul	Rp.13.
8	2019	Dokumentasi Kesehatan Personal sebagai data dasar dalam penelusuran kesehatan masyarakat di Desa Kohod Kecamatan Paku Haji Kabupaten Tangerang Propinsi Banten	Universitas Esa Unggul	Rp. 1.5
9	2019	Restrukturisasi Formulir Rekam Medis untuk Peningkatan Kualitas Informasi Kesehatan dalam Asuhan Berpusat Pasien di Laboratorium Rekam Medis dan Informasi Kesehatan APIKES Bhumi Husada	Universitas Esa Unggul	

10	2019	Revitalisasi Sistem Pengelolaan Rekam Medis di Klinik Khalifah Kabupaten Tangerang	Universitas Esa Unggul	
----	------	--	------------------------	--

**E. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir**

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun
1	Kualitas pelayanan medis dan kepuasan pasien di rumah sakit (studi empiris kualitas pelayanan medis di RSIA Tiara Tangerang)	INOHIM	Vol 6 no 02 (2018)
2	<u>Kelengkapan Penulisan Diagnosa Pada Resume Medis Terhadap Ketepatan Pengkodean Klinis Kasus Kebidanan</u>	(JMIKI)	3 (2) vol. , 2015
3	Tinjauan penjelasan General Consent di Pendaftaran Rawat Inap RS.Medika Permata Hijau	Prosiding APTIRMIK	Juli 2019

**F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) Dalam 5 Tahun Terakhir**

No	Nama Temu Ilmiah/Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Kuliah umum program studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan	Anatomi Fisiologi pada Sistem Pencenaan	Selasa, 30 juli 2019 Universitas Esa Unggul

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan penelitian internal

Jakarta, 15 Desember 2019



Universitas Esa Unggul  
Dr.Noor Yulia MM