

LAMPIRAN

Lampiran. 1 Surat Ijin Observasi Awal Penelitian



Nomor : 75/DKN/MIK/UEU/V/2023
Perihal : Observasi Awal Penelitian

Jakarta, 22 Mei 2023

Kepada Yth.
Direktur RSIA Kemang Medical Care Jakarta
Dr. Frizar Imansyah, SpOG (K)
Jl. Ampera Raya No.34 Ragunan, Pasar Minggu, Jakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Tugas Akhir mahasiswa Program Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul, maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Tbu untuk dapat memberikan izin Pengambilan data penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Tbu pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan Mei - Agustus 2023.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut :

NAMA	NIM	NO. TELP	JUDUL
Agus Widodo	20200304155	20200304155	Persepsi Pengguna Terhadap Sistem Informasi Rumah Sakit Berbasis Website TransMedic Dari Aspek Kemanfaatan dan Kemudahan Di RSIA Kemang Medical Care Jakarta

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.
DEKAN

Tembusan Yth :

1. Drs. Kris Warsono, MBA (Wakil Direktur Umum)
2. Wilutami Rahayu, S.Farm (Ka.Pemunjang Medis)
3. Desy Lukitawati, A.Md.PK (Ka.Rekam Medis)
4. Fajri Ramadhan, S.Kom (SVF PDE)
5. Arsip

Lampiran. 2 Surat Balasan Ijin Observasi Awal Penelitian



Nomor : 037/DIR/EXT/05-2023
Perihal : Jawaban Permohonan Observasi Awal Penelitian
Lamp : -

**Kepada Yth,
Prof. Dr. Apt. Aprilita rina Yanti Eff., M. Biomed
Dekan
Universitas Esa Unggul
Di Tempat**

Dengan Hormat,

Menjawab surat Saudara yang kami terima tertanggal 24 Mei 2023 dengan Nomor 75/DKN/MIK/UEU/V/2023 perihal Permohonan Observasi Awal Penelitian untuk Tugas Akhir di RSIA Kemang Medical Care atas nama Mahasiswa dibawah ini :

Nama : Agus Widodo
NIM : 20200304155
Judul Penelitian : Persepsi Pengguna Terhadap Sistem Informasi Rumah Sakit Berbasis Website TransMedic Dari Aspek Kemanfaatan dan Kemudahan Di RSIA Kemang Medical Care Jakarta

Maka dengan ini kami sampaikan bahwa RSIA Kemang Medical Care mengijinkan untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di bawah bimbingan Sdr. Fazri Ramadhan selaku Penanggung Jawab PDE RSIA Kemang Medical Care.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

**Jakarta, 29 Mei 2023
RSIA Kemang Medical Care**

Drs. Kris Warsono, MBA
Wakil Direktur Umum

Tembusan Kepada :
1. Direksi RSIA Kemang
2. P.I. PDE
3. Arsip SDM

Lampiran. 3 Surat Ijin Uji Coba Validitas Kuesioner



Nomor : 99/DKN/Fikes/MIK/UJV/XII/2023

Jakarta, 19 Desember 2023

Lamp : -

Hal : Permohonan Ijin Uji Validitas

Kepada Yth,

Direktur Utama RS Royal Progress
Jl. Danau Sunter Utara, RT 6/ RW 12, Sunter Agung, Kec. Tanjung Priok,
Jakarta Utara 143350

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan ijin uji validitas atas nama mahasiswa di bawah ini :

<i>Nama Mahasiswa</i>	NIM	No. Tlp	Judul Skripsi
Agus Widodo	20200304155	0895411070409	Persepsi Kemanfaatan dan Kemudahan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Terhadap Sikap Pengguna di RSIA Kemang Medical Care

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.

DEKAN

Tembusan Yth,

1. SDM RS Royal Progress
2. Arsip

Lampiran. 4 Surat Balasan Ijin Uji Coba Validitas Kuesioner



Jakarta, 05 Januari 2024

No : 004/KET/SDM/RSRP/DIR/I/2024

Lamp : -

Perihal : **Surat Keterangan Pengambilan Data Uji Validitas**

Kepada Yth :

Prof. Dr. Apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M. Biomed
Dekan
Universitas Esa Unggul
Di Tempat

Dengan hormat,

Salam hangat dari keluarga besar Rumah Sakit Royal Progress !!

Sehubungan dengan telah dilaksanakan Kegiatan Penelitian dan Pengambilan Data Skripsi Universitas Esa Unggul. Untuk nama sebagai berikut :

Nama : Agus Widodo

NIM : 20200304155

Program Studi : S-1 Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Pelaksanaan Kegiatan : 25 Desember 2023 – 04 Januari 2024

Judul Skripsi : Persepsi Kemudahan dan Kemudahan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Terhadap Sikap Pengguna di RSIA Kemang Medical Care Jakarta

Dengan ini menyatakan bahwa yang bersangkutan benar telah melakukan Pengambilan Data Uji Validitas untuk Skripsi sesuai waktu yang ditentukan diatas dan telah mengikuti peraturan yang berlaku dengan tetap menjaga kerahasiaan data serta informasi mengenai Rumah Sakit dan wajib menyerahkan laporan hasil penelitian di RS Royal Progress.

Demikianlah surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sesuai dengan keperluannya. Atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih.

Hormat kami,

 **RUMAH SAKIT ROYAL PROGRESS**
Melayani dengan Penuh Cinta Kasih
Dr. Ivan R. Setiadarma, MM
Direktur Utama

Lampiran. 5 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor: 0924-01.156 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2024

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**PERSEPSI KEMANFAATAN DAN KEMUDAHAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
RUMAH SAKIT (SIMRS) BERBASIS WEBSITE TERHADAP SIKAP PENGGUNA DI RSIA
KEMANG MEDICAL CARE JAKARTA**

Peneliti Utama : Agus Widodo, A.Md. RMIK
Pembimbing : Tria Saras Pertiwi, SKM, M.PH
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 27 Februari 2024

Plt. Ketua


Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dari *informed consent*.

Lampiran. 6 Link Kuesioner (*Google Form*)

LINK:

[Kuesioner_KMC](#)

Lampiran. 7 Informed Consent Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN

PERSEPSI KEMANFAATAN DAN KEMUDAHAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRS) BERBASIS WEBSITE TERHADAP PERILAKU PENGGUNAAN DI RSIA KEMANG MEDICAL CARE JAKARTA

Perkenalkan saya Agus Widodo, Mahasiswa Manajemen Informasi Kesehatan (MIK) Universitas Esa Unggul Jakarta, saat ini saya sedang menyelesaikan tugas akhir (Skripsi) yang berjudul “Persepsi Kemanfaatan dan Kemudahan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Berbasis Website Terhadap Perilaku Penggunaan di RSIA Kemang Medical Care Jakarta”. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i adalah Nakes maupun Non-Nakes, maka saya mengundang Bapak/Ibu/Saudara/i untuk ikut serta dalam penelitian ini. Akan tetapi Bapak/Ibu/Saudara/i harus memenuhi beberapa persyaratan berikut sebelum ikut serta, yakni:

1. Bersedia Mengisi Kuesioner.
2. Mengikuti/Tidak Pelatihan.

Jika Bapak/Ibu/Saudara/i memenuhi syarat – syarat diatas, maka Bapak/Ibu/Saudara/i akan diperkenankan untuk mengisi kuesioner yang telah disiapkan oleh peneliti. Data identitas Bapak/Ibu/Saudara/i akan dijaga, yang mengetahui hanyalah peneliti dan tidak akan disebarluaskan kepada orang lain yang tidak berwenang. Semua informasi yang diberikan akan dijamin peneliti dengan tujuan menjaga kerahasiaan untuk kepentingan penelitian.

Hormat Saya,

Agus Widodo

Lampiran. 8 Karakteristik Responden Kuesioner

IDENTITAS RESPONDEN

Untuk Kelengkapan data penelitian, kami mohon Bapak/Ibu/Saudara/i mengisi data dibawah ini, pilihlah salah satu dan isilah jawaban pada setiap pertanyaan berikut ini.

Karakteristik Responden:

1. Nama
2. Jenis Kelamin:
 - ☐ Laki – Laki
 - ☐ Perempuan
3. Usia:
 - ☐ 20 – 30 Tahun
 - ☐ 31 – 40 Tahun
 - ☐ 41 – 50 Tahun
 - ☐ 51 – 60 Tahun
 - ☐ > 60 Tahun
4. Pendidikan Terakhir:
 - ☐ SMA/SMK
 - ☐ D-III
 - ☐ D-IV
 - ☐ S1
 - ☐ S2
5. Masa Jabatan:
 - ☐ < 1 Tahun
 - ☐ 1 – 2 Tahun
 - ☐ 2 – 3 Tahun
 - ☐ 3 – 4 Tahun
 - ☐ > 5 Tahun
6. Unit Kerja/Bagian/Satuan Medis:
 - ☐ Rekam Medis
 - ☐ Admissions
 - ☐ Farmasi
 - ☐ Laboratorium
 - ☐ PDE (IT)
 - ☐ Rawat Jalan
 - ☐ Rawat Inap
 - ☐ Kasir
 - ☐ Lainnya
7. Pelatihan SIMRS:
 - ☐ Mengikuti Pelatihan
 - ☐ Tidak Mengikuti Pelatihan

Lampiran. 9 Daftar Pernyataan Kuesioner

PERSEPSI KEMANFAATAN
(PERCEIVED USEFULNESS)

No	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Setuju	Sangat Setuju
1	Informasi yang dihasilkan memiliki hubungan dengan pekerjaan sehari-hari?				
2	Informasi yang dihasilkan tidak bias, bebas dari kesalahan, dan dapat digunakan sebagai pengambilan keputusan?				
3	Informasi yang dihasilkan sangat komperhensif, tidak ada informasi yang dihilangkan dan tidak menyesatkan?				
4	Informasi yang dihasilkan selalu tersedia pada saat yang dibutuhkan sehingga tidak ada kehilangan makna pada saat digunakan sebagai bahan pengambilan keputusan?				
5	Informasi yang dihasilkan konsisten dan dapat diandalkan?				
6	Informasi yang dihasilkan dapat mudah dilacak dan diakses dari berbagai browser?				
7	Informasi yang dihasilkan mengandung arti yang jelas dan mudah untuk dibaca?				
8	Informasi yang dihasilkan aman dari manipulasi karena hanya dapat diakses oleh pihak yang memiliki akun?				

PERSEPSI KEMUDAHAN
(PERCEIVED EASE OF USE)

No	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Setuju	Sangat Setuju
1	SIMRS berbasis web mudah untuk dipelajari?				
2	SIMRS berbasis web mudah untuk dioperasikan untuk berbagai tujuan?				
3	SIMRS berbasis web yang disediakan sudah jelas dan mudah dipahami?				
4	SIMRS berbasis web dapat dioperasikan dimana saja dan kapan saja?				
5	SIMRS berbasis web mudah untuk terampil dan menguasai setiap fitur – fiturnya secara keseluruhan?				
6	Secara umum, SIMRS berbasis web mudah untuk dioperasikan?				

PERILAKU PENGGUNAAN
(USE BEHAVIOR)

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Pernah	Sering	Sangat Sering
1	Saya menggunakan SIMRS berbasis web dalam keseharian pekerjaan merupakan ide yang menarik?				
2	Saya menggunakan SIMRS berbasis web merupakan keputusan yang sudah tepat?				
3	Saya menggunakan SIMRS berbasis web merasa terbantu dengan menyelesaikan tugas pekerjaan?				
4	Saya menggunakan SIMRS berbasis web merasa senang dan menikmati?				
5	Saya menggunakan SIMRS berbasis web merasa tidak menemukan kendala yang berarti?				

Lampiran. 10 Lembar Perbaikan Sidang

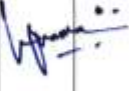


BUKTI PERINTAH PERBAIKAN SIDANG PROPOSAL SKRIPSI

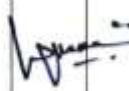
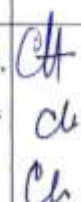
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
Esa Unggul

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
PRODI SI/SI TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama : Agus Widodo
NIM : 20200304155
Judul : Persepsi Kemanfaatan dan Kemudahan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Berbasis Website Terhadap Sikap Pengguna di RSIA Kemang Medical Care Jakarta

No.	Nama Dosen	Masukan/Saran Perbaikan	Halaman	Hasil Revisi	TTD
1	Dr. Hosizah, SKM., MKM (Penguji-1)	1) Perbaikan judul, variabel X dan Y harus jelas 2) Menambahkan dimensi/indikator pada sintesa 3) Perbaikan pertanyaan dimensi/indikator pada D.O harus sesuai dengan teori yang ada 4) Penulisan daftar pustaka sesuai dengan pedoman penyusunan penelitian	Cover 7, 9, 11, 16, 17 21 – 22 39 – 41	1) Perbaikan Judul “Persepsi Kemanfaatan dan Kemudahan SIMRS Berbasis Web Terhadap Sikap Pengguna di RSIA Kemang” 2) Menambahkan dimensi/ indikator ke dalam setiap sintesa Bab II 3) Perbaikan pertanyaan dimensi/indikator pada D.O sesuai dengan teori 4) Perbaikan penulisan daftar pustaka	   
2	Witri Zuama Qomarania, SKM., M.Epid (Penguji-2)	1) Perbaikan latar belakang 2) Menambahkan data sikap pengguna di KMC 3) Perbaikan ruang lingkup penelitian 4) Perbaikan penelitian terdahulu 5) Perbaikan jenis penelitian 6) Perbaikan metode teknik sampling 7) Memisahkan tabel uji validitas persepsi kemanfaatan dengan persepsi kemudahan 8) Menambahkan uji asumsi	1 – 3 2 5 18 23 24 27 – 28 30	1) Konsep TAM, persepsi kemanfaatan dan kemudahan dipindahkan ke Bab II 2) Menjelaskan data sikap pengguna berupa bentuk penerimaan dan penolakan SIMRS berbasis website 3) Ruang lingkup penelitian terdiri dari unsur 5W +1H 4) Penelitian terdahulu variabel dependennya harus sikap dan penulisan hasil 5) Perbaikan jenis penelitian menjadi observasional analitik	



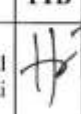
				6) Mengganti teknik sampling menjadi total sampling 7) Memisahkan tabel uji validitas persepsi kemanfaatan dengan kemudahan 8) Menambahkan Uji Asumsi	
3	Tria Saras Pertiwi., SKM, MPH (Pembimbing)	1) Menambahkan gambar konsep TAM 1, 2, dan 3 2) Memperbaiki hasil sintesa pada teori Bab II tinjauan pustaka 3) Mengganti kerangka berpikir berdasarkan TAM 1 dan TAM 2	12 – 14 7, 9, 11, 16, 17 20	1) Menambahkan gambar konsep dasar TAM 1, 2, dan 3 2) Mengganti hasil sintesa dengan kalimat lebih ringkas dan jelas 3) Merubah kerangka berpikir merujuk pada TAM 1 dan TAM 2	 



BUKTI PERINTAH PERBAIKAN SIDANG AKHIR SKRIPSI

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
PRODI SI TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

Nama : Agus Widodo
NIM : 20200304155
Judul : Persepsi Kemanfaatan dan Kemudahan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) Berbasis Website Terhadap Perilaku Pengguna di RSIA Kemang Medical Care Jakarta

No	Nama Dosen	Masukan/Saran Perbaikan	Halaman	Hasil Revisi	TTD
1	Dr. Hosizah, SKM., MKM (Penguji-1)	1) Jumlah responden observasi awal lebih sedikit dibanding sampel 2) Rumusan masalah paragraf terlalu panjang 3) Mengganti variabel Y (Dependen) 4) Uji F (Simultan) ditampilkan variabelnya	3 4 - 51	1) Mengganti jumlah responden observasi awal yang semula 100 menjadi 10 2) Mengurangi kalimat pada rumusan masalah 3) Mengganti sikap menjadi perilaku 4) Menampilkan variabel Uji F pada hasil tabel	
2	Nauri Anggita Temesvari, SKM., MKM (Penguji-2)	1) Abstrak belum sesuai dengan pedoman 2) Ruang lingkup belum lengkap "How & Why" 3) Mengganti Skala Likert pada indikator perilaku 4) Tidak perlu diulangi kembali hasil pada pembahasan 5) Saran tidak sinkron dengan pembahasan	ix 5 30 53 55	1) Memperbaiki abstrak sesuai dengan pedoman 2) Melengkapi "How & Why" pada ruang lingkup 3) Merubah skala menjadi (selalu, sering, pernah) 4) Menghilangkan hasil pada pembahasan tidak perlu diulangi 5) Menyinkronkan saran dengan pembahasan	

Lampiran. 11 Hasil Output SPSS

Uji Validitas Persepsi Kemanfaatan (*Perceived Usefulness*)

Correlations

		M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	TOTAL_ X1
M1	Pearson Correlation	1	.513**	.367*	.489**	.543**	.229	.600**	.236	.805**
	Sig. (2-tailed)		.004	.046	.006	.002	.224	<,001	.209	<,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M2	Pearson Correlation	.513**	1	.508**	.605**	.370*	.224	.166	.240	.745**
	Sig. (2-tailed)	.004		.004	<,001	.044	.235	.380	.201	<,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M3	Pearson Correlation	.367*	.508**	1	.268	.233	.302	.346	.120	.639**
	Sig. (2-tailed)	.046	.004		.152	.216	.104	.061	.527	<,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M4	Pearson Correlation	.489**	.605**	.268	1	.320	.146	.317	.129	.680**
	Sig. (2-tailed)	.006	<,001	.152		.084	.441	.088	.496	<,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M5	Pearson Correlation	.543**	.370*	.233	.320	1	-.116	.402*	-.096	.579**

	Sig. (2-tailed)	.002	.044	.216	.084		.540	.028	.615	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M6	Pearson Correlation	.229	.224	.302	.146	-.116	1	.012	.564**	.467**
	Sig. (2-tailed)	.224	.235	.104	.441	.540		.948	.001	.009
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M7	Pearson Correlation	.600**	.166	.346	.317	.402*	.012	1	-.142	.537**
	Sig. (2-tailed)	<.001	.380	.061	.088	.028	.948		.453	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M8	Pearson Correlation	.236	.240	.120	.129	-.096	.564**	-.142	1	.418*
	Sig. (2-tailed)	.209	.201	.527	.496	.615	.001	.453		.021
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL_X 1	Pearson Correlation	.805**	.745**	.639**	.680**	.579**	.467**	.537**	.418*	1
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	<.001	<.001	<.001	.009	.002	.021	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Uji Validitas Persepsi Kemudahan (*Perceived Ease of Use*)

Correlations

		N1	N2	N3	N4	N5	N6	TOTAL_ X2
N1	Pearson Correlation	1	.366*	.516**	-.173	.807**	.550**	.760**
	Sig. (2-tailed)		.046	.004	.361	<.001	.002	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30
N2	Pearson Correlation	.366*	1	.000	.337	.377*	.500**	.649**
	Sig. (2-tailed)	.046		1.000	.069	.040	.005	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30
N3	Pearson Correlation	.516**	.000	1	.146	.542**	.309	.644**
	Sig. (2-tailed)	.004	1.000		.441	.002	.096	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30
N4	Pearson Correlation	-.173	.337	.146	1	.038	.169	.397*
	Sig. (2-tailed)	.361	.069	.441		.842	.373	.030
	N	30	30	30	30	30	30	30
N5	Pearson Correlation	.807**	.377*	.542**	.038	1	.377*	.778**
	Sig. (2-tailed)	<.001	.040	.002	.842		.040	<.001

	N	30	30	30	30	30	30	30
N6	Pearson Correlation	.550**	.500**	.309	.169	.377*	1	.736**
	Sig. (2-tailed)	.002	.005	.096	.373	.040		<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL_X2	Pearson Correlation	.760**	.649**	.644**	.397*	.778**	.736**	1
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	<.001	.030	<.001	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Uji Validitas Perilaku Penggunaan (*Use Behavior*)

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	TOTAL_ Y
P1	Pearson Correlation	1	.571**	.464**	.464**	.521**	.719**
	Sig. (2-tailed)		<,001	.010	.010	.003	<,001
	N	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.571**	1	.812**	.377*	.664**	.838**
	Sig. (2-tailed)	<,001		<,001	.040	<,001	<,001
	N	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.464**	.812**	1	.451*	.698**	.853**
	Sig. (2-tailed)	.010	<,001		.012	<,001	<,001
	N	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.464**	.377*	.451*	1	.698**	.752**
	Sig. (2-tailed)	.010	.040	.012		<,001	<,001
	N	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.521**	.664**	.698**	.698**	1	.889**
	Sig. (2-tailed)	.003	<,001	<,001	<,001		<,001

	N	30	30	30	30	30	30
TOTAL_Y	Pearson Correlation	.719**	.838**	.853**	.752**	.889**	1
	Sig. (2-tailed)	<,001	<,001	<,001	<,001	<,001	
	N	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas Persepsi Kemanfaatan (*Perceived Usefulness*)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.744	8

Uji Reliabilitas Persepsi Kemudahan (*Perceived Ease of Use*)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.735	6

Uji Reliabilitas Perilaku Penggunaan (*Use Behavior*)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.866	5

Analisis Univariat

1) Distribusi Frekuensi Persepsi Kemanfaatan (*Perceived Usefulness*)

M1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	2	2.0	2.0	2.0
	Setuju	95	95.0	95.0	97.0
	Sangat Setuju	3	3.0	3.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

M2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	6	6.0	6.0	6.0
	Setuju	79	79.0	79.0	85.0
	Sangat Setuju	15	15.0	15.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

M3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	4	4.0	4.0	4.0
	Setuju	81	81.0	81.0	85.0
	Sangat Setuju	15	15.0	15.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

M4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	9	9.0	9.0	9.0
	Setuju	76	76.0	76.0	85.0
	Sangat Setuju	15	15.0	15.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

M5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	37	37.0	37.0	37.0
	Setuju	50	50.0	50.0	87.0
	Sangat Setuju	13	13.0	13.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

M6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	4	4.0	4.0	4.0
	Setuju	66	66.0	66.0	70.0
	Sangat Setuju	30	30.0	30.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

M7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	15	15.0	15.0	15.0
	Setuju	64	64.0	64.0	79.0
	Sangat Setuju	21	21.0	21.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

M8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	2	2.0	2.0	2.0
	Setuju	53	53.0	53.0	55.0
	Sangat Setuju	45	45.0	45.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

One-Sample Test

Test Value = 0

		Significance		Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
	t	One-Sided p	Two-Sided p		Lower	Upper
Persepsi Kemanfaatan	111.026	<,001	<,001	24.78000	24.3371	25.2229

2) Distribusi Frekuensi Persepsi Kemudahan (*Perceived Ease of Use*)

N1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	13	13.0	13.0	13.0
	Setuju	81	81.0	81.0	94.0
	Sangat Setuju	6	6.0	6.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

N2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	4	4.0	4.0	4.0
	Setuju	79	79.0	79.0	83.0
	Sangat Setuju	17	17.0	17.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

N3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	16	16.0	16.0	16.0
	Setuju	66	66.0	66.0	82.0
	Sangat Setuju	18	18.0	18.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

N4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	3	3.0	3.0	3.0
	Setuju	79	79.0	79.0	82.0
	Sangat Setuju	18	18.0	18.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

N5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	20	20.0	20.0	20.0
	Setuju	61	61.0	61.0	81.0
	Sangat Setuju	19	19.0	19.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

N6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	9	9.0	9.0	9.0
	Setuju	70	70.0	70.0	79.0
	Sangat Setuju	21	21.0	21.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

One-Sample Test

Test Value = 0

	t	df	Significance		Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
			One-Sided p	Two-Sided p		Lower	Upper
Persepsi Kemudahan	89.421	99	<,001	<,001	18.34000	17.9330	18.7470

3) Distribusi Frekuensi Perilaku Penggunaan (*Use Behavior*)

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	92	92.0	92.0	92.0
	Sangat Setuju	8	8.0	8.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	4	4.0	4.0	4.0
	Setuju	88	88.0	88.0	92.0
	Sangat Setuju	8	8.0	8.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	6	6.0	6.0	6.0
	Setuju	79	79.0	79.0	85.0
	Sangat Setuju	15	15.0	15.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	44	44.0	44.0	44.0
	Setuju	37	37.0	37.0	81.0
	Sangat Setuju	19	19.0	19.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

P5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Setuju	11	11.0	11.0	11.0
	Setuju	68	68.0	68.0	79.0
	Sangat Setuju	21	21.0	21.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

One-Sample Test

Test Value = 0

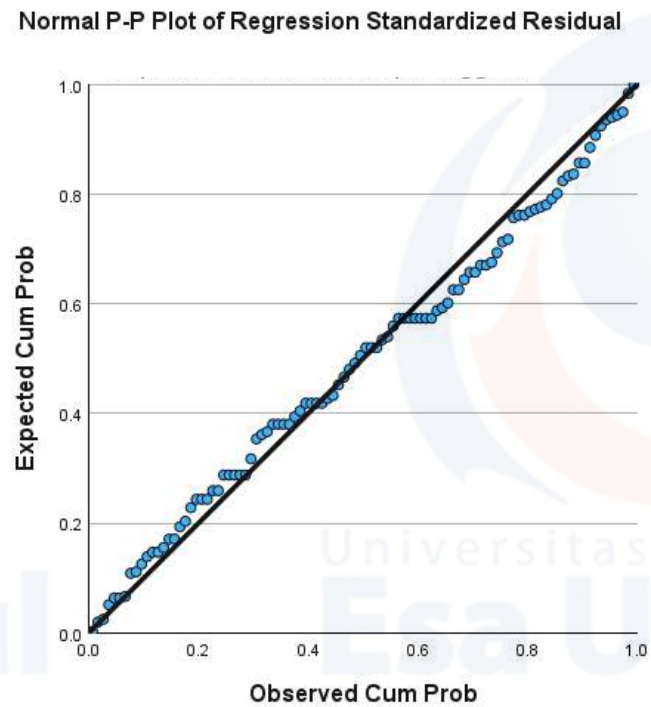
	t	df	Significance		Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
			One-Sided p	Two-Sided p		Lower	Upper
Perilaku Penggunaan	92.994	99	<,001	<,001	15.06000	14.7387	15.3813

Statistics

		Persepsi Kemanfaatan	Persepsi Kemudahan	Perilaku Penggunaan
N	Valid	100	100	100
	Missing	0	0	0
Mean		24.7800	18.3400	15.0600
Median		24.0000	18.0000	15.0000
Std. Deviation		2.23191	2.05097	1.61945
Minimum		18.00	14.00	11.00
Maximum		31.00	24.00	20.00

Analisis Multivariat

1) Uji Normalitas



One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

			Unstandardize d Residual
N			100
Normal Parameters ^{a,b}	Mean		.0000000
	Std. Deviation		1.12409584
Most Extreme Differences	Absolute		.063
	Positive		.063
	Negative		-.052
Test Statistic			.063
Asymp. Sig. (2-tailed) ^c			.200 ^d
Monte Carlo Sig. (2- tailed) ^e	Sig.		.429
	99% Confidence Interval	Lower Bound	.416
		Upper Bound	.442

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

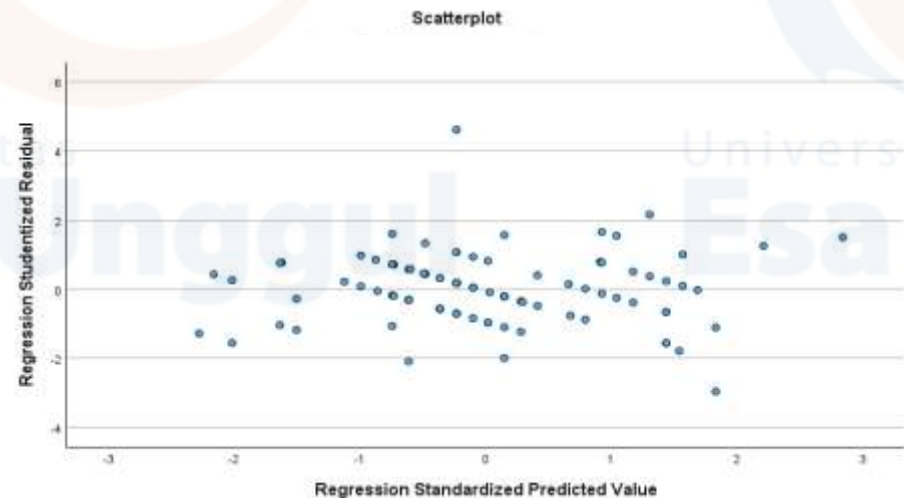
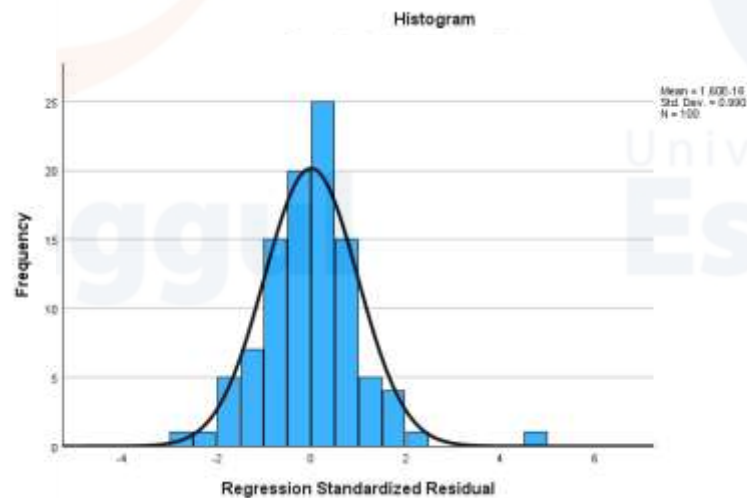
d. This is a lower bound of the true significance.

e. Lilliefors' method based on 10000 Monte Carlo samples with starting seed 299883525.

2) Uji Multikolinearitas

Model		Collinearity Statistics	
		Tolerance	VIF
1	(Constant)		
	Persepsi Kemanfaatan	.557	1.794
	Persepsi Kemudahan	.557	1.794

3) Uji Heteroskedastisitas



4) Uji Autokorelasi

Model	Durbin-Watson
1	1.859

5) Analisis Regresi Linier Berganda

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients
		B	Std. Error	Beta
1	(Constant)	3.126	1.294	
	Persepsi Kemanfaatan	.153	.068	.211
	Persepsi Kemudahan	.444	.075	.562

6) Uji T (Pengaruh Parsial)

Model		t	Sig.
1	(Constant)	2.415	.018
	Persepsi Kemanfaatan	2.237	.028
	Persepsi Kemudahan	5.953	<.001

7) Uji F (Pengaruh Simultan)

Model		F	Sig.
1	(Constant)	52.163	<,001 ^b
	Persepsi Kemanfaatan	50.978	.000
	Persepsi Kemudahan	95.425	.000

8) Koefiensi Determinasi Model

Model	R	R Square	Adjusted R Square
1	.720 ^a	.518	.508