

**EVALUASI IMPLEMENTASI SISTEM INFORMASI
MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRS) DENGAN METODE
TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL (TAM) DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH MAJALENGKA**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



MARSYA AGHISTA

P2.06.37.1.20.019

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

**EVALUASI IMPLEMENTASI SISTEM INFORMASI
MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRS) DENGAN METODE
TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL (TAM) DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH MAJALENGKA**

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



MARSYA AGHISTA

P2.06.37.1.20.019

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2023**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Hj. Erni Harleni, MARS, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka;
2. H. Anang Setiana, SKM., M.K.M, selaku Kepala Bagian Administrasi Umum dan Keuangan di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka;
3. Nurlaeli Syadiah Fazri, S.ST., RMIK, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka;
4. Ade Muhammad Ridwan, S.T, selaku Kepala Unit Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka;
5. Hj. Ani Radiati R. S.pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
6. Dedi Setiadi, SKM, M. Kes, selaku Ketua Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
7. Yanto Haryanto, Skp, M. Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III RMIK Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
8. Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
9. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan

10. Isma, Jihan, Detria, Nanda, Azet, Muti, Icha, dan teman-teman yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan penelitian karya tulis ilmiah ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 16 Mei 2023

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Cirebon
2023

MARSYA AGHISTA

**EVALUASI IMPLEMENTASI SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
RUMAH SAKIT DENGAN METODE *TECHNOLOGY ACCEPTANCE
MODEL* DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALENGKA**
60 Hal, 5 Bab, 15 Tabel, 15 Gambar, 11 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) merupakan sistem informasi kesehatan yang memproses pelayanan dan administrasi di rumah sakit dengan cepat, lengkap dan akurat. Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka sudah menggunakan SIMRS sejak tahun 2011. Saat ini pengaruh dalam keberhasilan implementasi SIMRS dipegang oleh salah satu faktor yaitu faktor pengguna. Tingkat efisiensi pengimplementasian SIMRS dapat diketahui dengan melakukan evaluasi menggunakan metode evaluasi sistem.

Tujuan Penelitian: Mengevaluasi implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) berdasarkan dimensi *Technology Acceptance Model* (*perceived ease of use, perceived usefulness, attitude, behavioral intention*) serta mengetahui beberapa hubungan antara persepsi kemudahan, persepsi kemanfaatan, sikap dan kecenderungan perilaku.

Metodologi Penelitian: Analitik kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Pengumpulan data menggunakan kuesioner yang akan disebar kepada responden.

Hasil: Nilai koefisien korelasi antara persepsi kemudahan pengguna terhadap kegunaan sebesar 0,676, korelasi antara persepsi kegunaan terhadap sikap sebesar 0,888, korelasi antara persepsi kemudahan antara pengguna terhadap sikap sebesar 0,624, korelasi antara sikap terhadap niat karyawan sebesar 0,633 yang masing-masing memiliki *p-value* ($0,000 < 0,05$).

Kesimpulan: Seluruh hubungan antara persepsi kemudahan pengguna, persepsi kemanfaatan, sikap dan kecenderungan perilaku terdapat pengaruh yang positif dan signifikan.

Kata Kunci: Evaluasi, Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit, TAM

**Ministry of Health Indonesian Republic
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Study Program of Medical Record and Health Information
Diploma III Study Program Medical Record and Health Information
Cirebon
2023**

MARSYA AGHISTA

**EVALUATION OF IMPLEMENTATION OF HOSPITAL MANAGEMENT
INFORMATION SYSTEM (SIMRS) WITH TECHNOLOGY
ACCEPTANCE MODEL (TAM) METHOD IN MAJALENGKA
REGIONAL GENERAL HOSPITAL**

57 pages, 5 chapters, 15 tables, 15 images, 11 enclosures

ABSTRACT

Background: *Hospital Management Information System (SIMRS) is a health information system that processes services and administration in hospitals quickly, completely and accurately. Majalengka Regional General Hospital has been using SIMRS since 2011. Currently, one factor that influences the successful implementation of SIMRS is the user factor. The efficiency level of SIMRS implementation can be determined by evaluating it using the system evaluation method.*

Objective: *to evaluate the implementation of the Hospital Management Information System (SIMRS) based on the dimensions of the Technology Acceptance Model (perceived ease of use, perceived usefulness, attitude, behavioral intention) and to find out some of the relationships between perceived ease, perceived usefulness, attitudes, and behavioral tendencies.*

Methods: *Quantitative analysis with cross sectional approach. Data collection uses a questionnaire that will be distributed to respondents.*

Result: *The correlation coefficient value between the user's perceived ease of use is 0.676, the correlation between perceived usefulness and attitude is 0.888, the correlation between perceived ease of use between users and attitudes is 0.624, the correlation between attitudes towards employee intentions is 0.633 each has a p-value ($0.000 < 0.05$).*

Conclusion: *The whole relationship between perceived ease of use, perceived usefulness, attitude, behavioral intention there is a positive and significant influence.*

Keywords: Evaluation, Hospital Management Information System, TAM

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN ORISINALITAS | i |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iii |
| KATA PENGANTAR..... | iv |
| ABSTRAK | vi |
| ABSTRACT | vii |
| DAFTAR ISI..... | viii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR GAMBAR..... | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 3 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 3 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 4 |
| E. Keaslian Penelitian | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 6 |
| A. Tinjauan Pustaka | 6 |
| 1. Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit..... | 6 |
| 2. Evaluasi Sistem Informasi | 7 |
| 3. Model Penerimaan Pengguna..... | 8 |
| 4. Model Hipotesis Penerimaan Pengguna..... | 11 |
| B. Kerangka Teori..... | 18 |
| C. Kerangka Konsep | 19 |
| D. Hipotesis..... | 20 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 21 |
| A. Jenis dan Desain Penelitian | 21 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian | 21 |
| C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel/Sampling..... | 21 |
| D. Variabel Penelitian | 24 |
| E. Definisi Operasional..... | 25 |
| F. Uji Validitas dan Reliabilitas | 28 |
| G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data..... | 29 |
| H. Pengolahan Data..... | 30 |
| I. Analisis Data | 30 |
| J. Etika Penelitian | 32 |
| K. Keterbatasan Penelitian | 32 |
| L. Jalannya Penelitian | 32 |

| | |
|--|-----------|
| M. Jadwal Penelitian..... | 34 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 35 |
| A. Hasil Penelitian | 35 |
| B. Pembahasan | 45 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 54 |
| A. Kesimpulan..... | 54 |
| B. Saran..... | 55 |
| DAFTAR PUSTAKA | 56 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian..... | 4 |
| Tabel 3.1 Proporsi Jumlah Sampel Berdasarkan Unit Kerja..... | 23 |
| Tabel 3.2 Definisi Operasional Penelitian | 25 |
| Tabel 3.3 Jadwal Penelitian..... | 34 |
| Tabel 4.1 Hasil Uji Validitas..... | 35 |
| Tabel 4.2 Hasil Uji Reliabilitas | 36 |
| Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Menurut Usia | 36 |
| Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Menurut Pendidikan Terakhir..... | 37 |
| Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Menurut Lama Menggunakan SIMRS | 37 |
| Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Persepsi Kemudahan Pengguna..... | 38 |
| Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Persepsi Kemanfaatan | 39 |
| Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Sikap | 40 |
| Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Kecenderungan Perilaku..... | 42 |
| Tabel 4.10 Hasil Uji Normalitas Data..... | 43 |
| Tabel 4.11 Interpretasi Koefisien Korelasi <i>Rank Spearman</i> | 44 |
| Tabel 4.12 Hasil Uji Korelasi <i>Rank Spearman</i> | 44 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.1 Dashboard Medifirst 2000..... | 7 |
| Gambar 2.2 Model hipotesis (Daerina, Mursityo, & Rokhmawati, 2018)..... | 11 |
| Gambar 2.3 Model hipotesis (Wong, 2015)..... | 12 |
| Gambar 2.4 Model hipotesis (Elkaseh, Wong, & Fung, 2016)..... | 13 |
| Gambar 2.5 Model hipotesis (Sari & Hermanto, 2016)..... | 14 |
| Gambar 2.6 Model hipotesis (Ardi, 2013) | 15 |
| Gambar 2.7 Model hipotesis (Supriyati dan Cholil, 2017) | 16 |
| Gambar 2.8 Model hipotesis (Kelly, 2014)..... | 17 |
| Gambar 2.9 Model hipotesis (Alharbi & Drew, 2014) | 18 |
| Gambar 2.10 Kerangka teori (Supriyati dan Cholil, 2017)..... | 18 |
| Gambar 2.11 Kerangka konsep | 19 |
| Gambar 4.1 Kriteria dan Presentase <i>Perceived Ease of Use</i> | 38 |
| Gambar 4.2 Kriteria dan Presentase <i>Perceived Usefulness</i> | 40 |
| Gambar 4.3 Kriteria dan Presentase Variabel <i>Attitude</i> | 41 |
| Gambar 4.4 Kriteria dan Presentase Variabel <i>Behavioral Intention</i> | 42 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Kuesioner
- Lampiran 2. Penjelasan Mengenai Penelitian
- Lampiran 3. *Informed Consent*
- Lampiran 4. Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 5. Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Lampiran 6. Lembar Hasil Uji Validitas
- Lampiran 7. Lembar Hasil Uji Reliabilitas
- Lampiran 8. Lembar Hasil Kuesioner Reponden
- Lampiran 9. Lembar Hasil Distribusi Frekuensi
- Lampiran 10. Lembar Hasil Uji Normalitas
- Lampiran 11. Lembar Hasil Uji Korelasi *Rank Spearman*

DAFTAR SINGKATAN

| | | |
|-----------|---|--|
| RSUD | = | Rumah Sakit Umum Daerah |
| SIMRS | = | Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit |
| SI | = | Sistem Informasi |
| TAM | = | <i>Technology Acceptance Model</i> |
| SDM | = | Sumber Daya Manusia |
| PERMENKES | = | Peraturan Menteri Kesehatan |
| RI | = | Republik Indonesia |
| BPJS | = | Badan Penyelenggara Jaminan Sosial |
| INACBG's | = | <i>Indonesian Case Base Groups</i> |
| OER | = | <i>Open Educational Resource</i> |
| PPPK | = | Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja |
| PSRS | = | Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit |
| BDRS | = | Bank Darah Rumah Sakit |
| CR | = | <i>Critical Ratio</i> |
| IT | = | <i>Information Technology</i> |