

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
<i>SUMMARY</i>	ix
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xxi
DAFTAR LAMPIRAN	xxii
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xxiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang dan Identifikasi Masalah	1
1.2 Kajian Masalah	14
1.3 Batasan Masalah	18
1.4 Rumusan Masalah	19
1.5 Tujuan Penelitian	20
1.5.1 Tujuan Umum	20
1.5.2 Tujuan Khusus	20
1.6 Manfaat Penelitian	21
1.6.1 Bagi Peneliti	21
1.6.2 Bagi Rumah Sakit	21
1.6.3 Bagi Institusi Pendidikan	22
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	23
2.1 Akreditasi Rumah Sakit	23
2.1.1 Pengertian Akreditasi Rumah Sakit	23
2.1.2 Tujuan Akreditasi	23
2.1.3 Standar Akreditasi Nasional versi KARS 2012	24
2.2 Rekam Medis	26
2.2.1 Pengertian Rekam Medis	26
2.2.2 Peran, Tujuan dan Manfaat Rekam Medis	27
2.2.3 Jenis dan Isi Rekam Medis	30
2.2.4 Kerangka Hukum dan Kebijakan yang Mengatur Rekam Medis	32
2.2.5 Rekam Medis sesuai Standar Akreditasi Nasional versi Komite Akreditasi Rumah Sakit (KARS) 2012	33
2.3 Intensi	34
2.3.1 Pengertian Intensi	34
2.3.2 Aspek-aspek Intensi	38

2.3.3	Hubungan antara Tiga Aspek Intensi dengan Intensi	42
2.4	<i>Technology Acceptance Model</i> (TAM)	43
2.5	<i>Theory of Planned Behavior</i> (TPB).....	45
2.6	<i>Decomposed</i> TPB	46
2.7	Perbedaan TAM, TPB dan DTPB	48
2.8	Pengidentifikasian Isu Strategis	48
2.8.1	Hasil yang Diharapkan dalam Pengidentifikasian Isu Strategis	49
2.8.2	Manfaat Pengidentifikasian Isu Strategis	50
2.8.3	Menguraikan Isu Strategis	51
2.8.4	Pendekatan Identifikasi Isu Strategis.....	53
2.8.5	Panduan Proses Pengidentifikasian Isu Strategis	56
2.9	Menyusun Rekomendasi	58
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL	60
BAB 4	METODE PENELITIAN	62
4.1	Jenis Penelitian	62
4.2	Rancang Bangun Penelitian.....	62
4.3	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	62
4.4	Populasi dan Sampel.....	62
4.4.1	Populasi	62
4.4.2	Sampel	63
4.5	Kerangka Operasional	65
4.6	Variable Penelitian, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel	66
4.7	Uji Realibilitas dan Validitas Kuesioner	79
4.7.1	Uji Validitas.....	79
4.7.2	Uji Reliabilitas.....	79
4.8	Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data	79
4.9	Pengolahan dan Analisis Data	80
BAB 5	HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	82
5.1	Gambaran Umum RSUD Dr. Soetomo	82
5.1.1	Struktur Organisasi	82
5.1.2	Visi, Misi dan Nilai.....	82
5.1.3	Sarana Prasarana Pelayanan Rawat Inap	83
5.1.4	Ketenagaan RSUD Dr. Soetomo	84
5.2	Gambaran Umum Responden Penelitian.....	86
5.2.1	Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	86
5.2.2	Karakteristik Jumlah Responden Berdasarkan Masa Pendidikan PPDS yang Sedang Ditempuh	87
5.2.3	Karakteristik Nilai yang Diutamakan oleh Responden dalam Pekerjaannya Sebagai Dokter PPDS	87
5.3	Tingkat <i>Perceived Usefulness</i> menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi	

Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	88
5.4 Tingkat <i>Ease of Use</i> menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	91
5.5 Tingkat <i>Compatibility</i> menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	93
5.6 Tingkat <i>Attitude</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	95
5.7 Pengaruh <i>Perceived Usefulness</i> , <i>Ease of Use</i> dan <i>Compatibility</i> terhadap <i>Attitude</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	97
5.8 Tingkat <i>Subjective Norm</i> menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	100
5.8.1 Tingkat <i>Peer Influence</i>	101
5.8.2 Tingkat <i>Superior Influence</i>	102
5.8.3 Tingkat <i>Subjective Norm</i>	106
5.9 Tingkat <i>Perceived Behavioral Control</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	107
5.9.1 Tingkat <i>Self Efficacy</i>	107
5.9.2 Tingkat <i>Resource Facilitating Condition</i>	111
5.9.3 Tingkat <i>Perceived Behavior Control</i>	119
5.10 Tingkat <i>Behavior Intention</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	120
5.10.1 Tingkat <i>Intention to Use</i>	120
5.10.2 Tingkat <i>Intention to Comply</i>	121
5.10.3 Tingkat <i>Behavior Intention</i>	129
5.11 Pengaruh <i>Attitude</i> , <i>Subjective Norm</i> dan <i>Perceived Behavior Control</i> terhadap <i>Behavior Intention</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	129
5.12 Isu Strategis, Telaah Peneliti dan Rekomendasi.....	134
BAB 6 PEMBAHASAN	145
6.1 Pembahasan Hasil Studi	145
6.1.1 <i>Perceived Usefulness</i> dan Pengaruhnya terhadap <i>Attitude</i>	145
6.1.2 <i>Ease of Use</i> dan Pengaruhnya terhadap <i>Attitude</i>	147
6.1.3 <i>Compatibility</i> dan Pengaruhnya terhadap <i>Attitude</i>	148
6.1.4 <i>Attitude</i> dan Pengaruhnya terhadap <i>Behavior Intention</i>	150

6.1.5	<i>Subjective Norm</i> dan Pengaruhnya terhadap <i>Behavior Intention</i>	152
6.1.6	<i>Perceived Behavior Control</i> dan Pengaruhnya terhadap <i>Behavior Intention</i>	155
6.1.7	<i>Behavior Intention (Intention to Use dan Intention to Comply)</i>	156
6.2	Rekomendasi Peningkatan Penerimaan Inovasi dan Niat Kepatuhan dalam Implementasi Rekam Medis Format Baru.....	158
6.3	Keterbatasan Studi.....	170
BAB 7	PENUTUP.....	172
7.1	Kesimpulan.....	172
7.2	Saran.....	174
	DAFTAR PUSTAKA	176
	LAMPIRAN.....	180

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Perbandingan Jenis Lembaran Rekam Medis Format Lama dan Baru di RSUD Dr.Soetomo	3
Tabel 1.2	Nilai Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Format Baru bulan April-Agustus 2013 di Ruang Rawat Inap RSUD Dr.Soetomo.....	5
Tabel 1.3	Perbandingan Nilai Kelengkapan Pengisian Rekam Medis di IRNA Anak, Penyakit Dalam dan RSUD Dr.Soetomo Tahun 2013	7
Tabel 1.4	Sepuluh Besar Jenis Lembar Dokumen Rekam Medis dengan Nilai Kelengkapan Pengisian Terendah IRNA RSUD Dr.Soetomo (Periode April-Agustus 2013).....	9
Tabel 1.5	Rekapitulasi Pengamatan Awal terhadap Kelengkapan Pengisian 15 sampel Rekam Medis Format Baru IRNA RSUD Dr.Soetomo (Periode April-Oktober 2013).....	10
Tabel 1.6	Tabulasi Silang antara Penanggung Jawab Pengisian Rekam Medis dengan Kelengkapan Pengisian 15 Sampel Berkas Rekam Medis Format Baru IRNA RSUD Dr.Soetomo (Periode April-Oktober 2013).....	12
Tabel 4.1	Variable Penelitian, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel.....	66
Tabel 5.1	Jumlah Tempat Tidur dan BOR di RSUD Dr. Soetomo Tahun 2011-2012	83
Tabel 5.2	Jumlah dan Jenis Tenaga RSUD Dr. Soetomo Surabaya Tahun 2014	84
Tabel 5.3	Karakteristik Jumlah Responden Berdasarkan Kategori Usia	86
Tabel 5.4	Karakteristik Jumlah Responden Berdasarkan Masa Pendidikan PPDS yang Sedang Ditempuh	87
Tabel 5.5	Nilai yang Diutamakan dalam Pekerjaan Menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr.Soetomo	88
Tabel 5.6	Tingkat <i>Perceived Usefulness</i> Menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr.Soetomo Surabaya.....	89
Tabel 5.7	Tingkat <i>Ease of Use</i> Menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	91
Tabel 5.8	Tingkat <i>Compatibility</i> menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	93

Tabel 5.9	Tingkat <i>Attitude</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	95
Tabel 5.10	Hasil Analisis Koefisien Determinasi antarvariabel <i>Perceived Usefulness, Ease of Use</i> dan <i>Compatibility</i> terhadap <i>Attitude</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam.....	97
Tabel 5.11	Hasil Uji Signifikansi Simultan/Uji Statistik F antarvariabel <i>Perceived Usefulness, Ease of Use</i> dan <i>Compatibility</i> terhadap <i>Attitude</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam.....	98
Tabel 5.12	Hasil Uji Signifikansi Parameter Individual atau Uji Statistik t antarvariabel <i>Attitude, Subjective Norm</i> dan <i>Perceived Behavior Control</i> dengan <i>Behavior Intention</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam.....	99
Tabel 5.13	Tingkat <i>Peer Influence</i> menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	101
Tabel 5.14	Pengaruh Senior menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	102
Tabel 5.15	Pengaruh Supervisor atau Staf Pengajar menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	103
Tabel 5.16	Pengaruh Ketua Program Studi (KPS) menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	105
Tabel 5.17	Tingkat <i>Superior Influence</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	106
Tabel 5.18	Tingkat <i>Subjective Norm</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	107
Tabel 5.19	Penilaian Tingkat Kemampuan Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	108
Tabel 5.20	Penilaian Tingkat Kepercayaan Diri Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi	

	Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	109
Tabel 5.21	Tingkat <i>Self Efficacy</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	110
Tabel 5.22	Penilaian Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Kondisi Ketersediaan Waktu dalam Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	111
Tabel 5.23	Penilaian Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Kondisi Kegiatan Sosialisasi dalam Mendukung Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	112
Tabel 5.24	Penilaian Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Kondisi Kegiatan Pelatihan dalam Mendukung Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	113
Tabel 5.25	Penilaian Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Kondisi SPO dan Buku Pedoman dalam Mendukung Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	114
Tabel 5.26	Penilaian Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Kondisi Sistem Pengawasan dalam Mendukung Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	115
Tabel 5.27	Penilaian Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Kondisi Sistem Evaluasi dalam Mendukung Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	116
Tabel 5.28	Penilaian Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Kondisi Sanksi dalam Mendukung Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	117
Tabel 5.29	Tingkat <i>Resource Facilitating Condition</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	118
Tabel 5.30	Tingkat <i>Perceived Behavior Control</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi	

	Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	119
Tabel 5.31	Tingkat <i>Intention to Use</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	120
Tabel 5.32	Tingkat <i>Intention to Comply</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Standar Kelengkapan Pengisian Berkas Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	121
Tabel 5.33	Faktor yang Cenderung Menghambat Dokter untuk Patuh Mengisi Rekam Medis Format Baru dengan Lengkap (Angka Kelengkapan Pengisian 100%) menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr. Soetomo	122
Tabel 5.34	Tingkat <i>Intention to Comply</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Standar Waktu Pengembalian Berkas Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	124
Tabel 5.35	Faktor yang Cenderung Menghambat Dokter untuk Patuh Mengembalikan Rekam Medis Format Baru Tepat Waktu (2x24 jam setelah pasien KRS) menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr. Soetomo.....	125
Tabel 5.36	Tingkat <i>Intention to Comply</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Standar Kejelasan dan Kebenaran Tulisan dalam Pengisian Berkas Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	126
Tabel 5.37	Faktor yang Cenderung Menghambat Dokter untuk Patuh Mengisi Rekam Medis Format Baru dengan Tulisan Jelas dan Benar menurut Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr. Soetomo.....	127
Tabel 5.38	Tingkat <i>Intention to Comply</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	128
Tabel 5.39	Tingkat <i>Behavior Intention</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam terhadap Implementasi Inovasi Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	129
Tabel 5.40	Hasil Analisis Koefisien Determinasi antarvariabel <i>Attitude</i> , <i>Subjective Norm</i> dan <i>Perceived Behavior Control</i> dengan <i>Behavior Intention</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam.....	130

Tabel 5.41	Hasil Uji Signifikansi Simultan/Uji Statistik F antarvariabel <i>Attitude</i> , <i>Subjective Norm</i> dan <i>Perceived Behavior Control</i> dengan <i>Behavior Intention</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam	131
Tabel 5.42	Hasil Uji Signifikansi Parameter Individual atau Uji Statistik t antarvariabel <i>Attitude</i> , <i>Subjective Norm</i> dan <i>Perceived Behavior Control</i> dengan <i>Behavior Intention</i> Dokter PPDS Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Penyakit Dalam.....	132
Tabel 5.43	Isu Strategis.....	135
Tabel 5.44	Isu Strategis, Telaah Peneliti dan Rekomendasi.....	137
Tabel 5.45	<i>Planning Matrix</i> Rekomendasi Peningkatan Penerimaan Inovasi dan Niat Kepatuhan Dokter dalam Implementasi Rekam Medis Format Baru	165

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.2	Grafik Nilai Kelengkapan Isi Rekam Medis di IRNA Anak, Penyakit Dalam dan RS Dr.Soetomo Tahun 2013	8
Gambar 1.3	Diagram Proporsi Tanggung Jawab Pengisian Berkas Rekam Medis Format Baru di RSUD Dr.Soetomo Surabaya.....	13
Gambar 1.4	Kajian Masalah	15
Gambar 2.2	<i>Technology Acceptance Model</i> (Davis, 1986).....	44
Gambar 2.3	<i>Theory of Planned Behavior</i> (Ajzen, 1991)	45
Gambar 2.4	<i>Decomposed Theory of Planned Behavior</i> (Taylor & Todd, 1995).....	47
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual	60
Gambar 4.1	Kerangka Operasional	65
Gambar 5.1	Hasil Uji Regresi Linier.....	133

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Permohonan Menjadi Responden.....	180
Lampiran 2	Informed Consent Penelitian	181
Lampiran 3	Kuesioner Penelitian.....	182
Lampiran 4	Output Uji Reliabilitas Kuesioner	191
Lampiran 5	Output Uji Validitas Kuesioner	193
Lampiran 6	Output Analisis Statistik Regresi Linier Berganda	205
Lampiran 7	Keterangan Lolos Kaji Etik (Ethical Approval) – Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKM Universitas Airlangga.....	212
Lampiran 8	Permohonan Izin Penelitian dari Institusi kepada Direktur RSUD Dr.Soetomo Surabaya	213
Lampiran 9	Izin Penelitian dari Kepala Instalasi Rawat Inap Anak RSUD Dr.Soetomo Surabaya.....	214
Lampiran 10	Izin Penelitian dan Penunjukan Pembimbing Klinik dari Ketua SMF Ilmu Kesehatan Anak RSUD Dr.Soetomo Surabaya	215
Lampiran 11	Keterangan Kelaikan Etik (Ethical Clearance) – Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr.Soetomo Surabaya	216
Lampiran 12	Izin Penelitian dari Ketua SMF Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr.Soetomo Surabaya.....	217
Lampiran 13	Format Telaah Rekam Medis	218
Lampiran 14	Struktur Organisasi RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	219

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

&	:	dan
%	:	persen
/	:	atau

Daftar Singkatan

AIDS	:	<i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AP	:	Asesmen Pasien
APK	:	Akses ke Pelayanan dan Kontinuitas Pelayanan
ATT	:	<i>Attitude</i>
BI	:	<i>Behavior Intention</i>
BRM	:	Berkas Rekam Medis
CP	:	<i>Clinical Pathway</i>
DTPB	:	<i>Decomposed of Theory of Planned Behavior</i>
EOU	:	<i>Ease of Use</i>
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPK	:	Hak Pasien dan Keluarga
IC	:	<i>Intention to Comply</i>
IRIR	:	Instalasi Ruang Intensif dan Reanimasi
IRNA	:	Instalasi Rawat Inap
IU	:	<i>Intention to Use</i>
JCI	:	<i>Joint Commission International</i>
KARS	:	Komite Akreditasi Rumah Sakit
KPS	:	Kualifikasi dan Pendidikan Staf
KRS	:	Keluar Rumah Sakit
MFK	:	Manajemen Fasilitas dan Keselamatan
MKI	:	Manajemen Komunikasi dan Informasi
MPO	:	Manajemen dan Penggunaan Obat
PA	:	Patologi Anatomi
PAB	:	Pelayanan Anestesi dan Bedah
PBC	:	<i>Perceived Behavior Control</i>
PMK	:	Peraturan Menteri Kesehatan
PMKP	:	Peningkatan Mutu Dan Keselamatan Pasien
PP	:	Pelayanan Pasien
PPDS	:	Program Pendidikan Dokter Spesialis
PPI	:	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
PPK	:	Pendidikan Pasien dan Keluarga
RFC	:	<i>Resource Facilitating Condition</i>
RM	:	Rekam Medis
RSDS	:	RSUD Dr. Soetomo
RSUD	:	Rumah Sakit Umum Daerah
SKP	:	Sasaran Keselamatan Pasien
SMF	:	Staf Medis Fungsional

SN	:	<i>Subjective Norms</i>
SPO	:	Standar Prosedur Operasional
SWOC	:	<i>Strengths, Weaknesses, Opportunities, and Challenges</i>
TAM	:	<i>Technology Acceptance Model</i>
TB	:	Tuberkulosis
TKP	:	Tata Kelola, Kepemimpinan, dan Pengarahan
TPB	:	<i>Theory of Planned Behavior</i>
TRA	:	<i>Theory of Reasoned Action</i>
TT	:	Tempat Tidur
Ttd	:	Tanda-tangan
UU	:	Undang-Undang