

**PERANCANGAN MODEL *ENTERPRISE*
ARCHITECTURE AKSELERASI PELAYANAN
KESEHATAN DENGAN FEAF (*FEDERAL*
ENTERPRISE ARCHITECTURE FRAMEWORK)**

TUGAS AKHIR

**Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Penyelesaian
Studi Strata Satu (S1) dan Memperoleh Gelar
Sarjana Jurusan Teknik Informatika**

**Oleh:
MUSTIKAWATI
(08.04.111.00043)**

**JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS TRUNOJOYO
BANGKALAN**

2012

**PERANCANGAN MODEL ENTERPRISE
ARCHITECTURE AKSELERASI PELAYANAN
KESEHATAN DENGAN FEAF (FEDERAL
ENTERPRISE ARCHITECTURE FRAMEWORK)**

Tugas Akhir disusun untuk memenuhi salah satu syarat
memperoleh Gelar Sarjana Teknik (S.Kom)

Di
Universitas Trunojoyo Madura

Oleh :
MUSTIKAWATI
08.04.111.00043

Disetujui oleh Tim Penguji Tugas Akhir :

Tanggal Sidang :
02 Agustus 2012

Moch Kautsar Sophan, S.Kom, M.MT
NIP. 19770713 200212 1 004

(Pembimbing I)

Yeni Kustiyaningsih, S.Kom, M.Kom
NIP. 19770921 200812 2 002

(Pembimbing II)

Andharini Dwi Cahyani, S.Kom, M.Kom
NIP. 19800503 200312 2 002

(Penguji I)

Hermawan S.T.M.Kom
NIP. 19790828 200501 1 002

(Penguji II)

Mula'ab, S.Si., M.Kom
NIP. 19730520 200212 1 001

(Penguji III)

Bangkalan, 02 Agustus 2012

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Firdaus Solihin, S.Kom, M.Kom
NIP. 19760627 200801 1 008

LEMBAR PERSEMBAHAN

Jenius adalah 1 % inspirasi dan 99 % keringat. Tidak ada yang dapat menggantikan kerja keras. Kesuksesan adalah sesuatu yang terjadi ketika kesempatan bertemu dengan kesiapan. Dan bukan tujuan akhir melainkan sebuah perjalanan.

Khusus Ku Persembahkan bagi.....

Ayah, Ibu dan Adhik Tercinta....

Dosenku Terhormat....

PERANCANGAN MODEL *ENTERPRISE ARCHITECTURE* AKSELERASI PELAYANAN KESEHATAN DENGAN FEAF (*FEDERAL ENTERPRISE ARCHITECTURE FRAMEWORK*)

Mustikawati
(08.04.111.00043)

Pembimbing 1 : Moch Kautsar S,S.Kom,M.MT
Pembimbing 2 : Yeni K.,S.Kom,M.Kom

ABSTRAK

Dalam Pembangunan Nasional Bidang Kesehatan disebutkan bahwa Sistem Informasi Kesehatan perlu dimantapkan dan dikembangkan untuk menunjang pelaksanaan akselerasi Pelayanan kesehatan. Dan membutuhkan pengaturan sistem informasi menuju peningkatan kualitas pelayanan kesehatan masyarakat. Yang dapat memonitoring proses kinerja Dinas Kesehatan kearah modernisasi. Salah satu tujuan dari penerapan *enterprise arsitecture planning*/EAP adalah menciptakan keselarasan antara bisnis dan teknologi informasi bagi kebutuhan organisasi, instansi atau perusahaan. Untuk melakukan perencanaan arsitektur enterprise diperlukan sebuah metodologi yang lengkap dan mudah digunakan, FEAF merupakan metodologi lengkap yang mengembangkan dan mendokumentasikan deskripsi arsitektur *enterprise*. FEAF memiliki empat komponen komponen utama yaitu: arsitektur bisnis, arsitektur data, arsitektur aplikasi dan arsitektur teknologi. Untuk memudahkan dalam mengolah informasi dalam arsitektur data sehingga dapat memutuskan banyaknya informasi yang di butuhkan dan bagaimana menggunakannya.

Kata Kunci : EAP, FEAF , Arsitektur Data, Arsitektur Bisnis, Arsitektur Aplikasi, Arsitektur Teknologi.

KATA PENGANTAR



Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberi Hidayat serta Taufiq-Nya sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik dan sesuai harapan.

Tugas akhir dengan judul “**Perancangan Model Enterprise Architecture Akselerasi Pelayanan Kesehatan Dengan Feaf (Federal Enterprise Architecture Framework)**” diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana teknik informatika pada program studi Strata-1 Jurusan Teknik Informatika Universitas Trunojoyo.

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini demikian pula selama perkuliahan, penulis tidak terlepas dari petunjuk, bimbingan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis hendak menyampaikan terimakasih kepada pihak-pihak yang telah memberikan bantuan secara moril maupun materiil secara langsung maupun tidak langsung, kepada :

1. ALLAH SWT, yang telah memberikan hidayah serta taufiq-Nya kepada penulis dalam penyelesaian Tugas Akhir ini, dan Semoga Sholawat salam tetap tercurah kepada Nabi Muhammad SAW.
2. Kepada kedua orang tuaku, Bapak serta Ibu (almh) yang banyak memberikan dukungan dan motivasi, baik berupa moril dan materiil serta doa yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT. Semoga Bapak serta Ibu salalu mendapat Ridho dari Allah SWT.
3. Moch Kautsar Sophan, S.Kom.,M.MT yang telah membuka wawasan dan membantu saya menyelesaikan tugas akhir saya.
4. Ibu Yeni Kustiyahningsih,S.Kom.M.Kom yang telah sabar membimbing saya dan memberikan masukan yang membangun sehingga saya bisa menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Teknik Informatika dan Staf ahli yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama proses perkuliahan maupundalam keseharian.

7. Bu S.A Ratna Sari, SKM selaku pembimbing lapangan di Dinas Kesehatan Tuban.
8. Adekku tersayang Pras dan Yola yang selalu ada di bayangan untuk memotivasi diri dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
9. Teman Kosan C3 Jenk (Mbk Ria), Tyas, Ani, Ria, Santi, Arya, Nurir, Desy dll yang selalu memberi semangat dan menemaniku dalam mengerjakan tugas akhir.
10. Teman Seperjuangan dalam mengerjakan tugas akhir Bunda (Suli).
11. Teman Kontra'an ASAP Gandus (Darul), Mas Irul, Mas Luhur, Mas Yusuf dan Mas Putra.
12. Teman Seangkatan yang biasanya tempat curhat Krebo(Didin), Ira, Vembri, Lynda dan Sina.
13. Teman-temanku KKN Kelompok 9 Didik, Ida, Nizar, Bagus, Salim, Haris, Arif, Silvi, Eko dan Yoga
14. Dan semua teman OI'08, terima kasih telah membantuku menghilangkan kesepian di hidupku.

Penulis berharap semoga segala sesuatu yang telah dihasilkan dalam Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, dan kemajuan Ilmu pengetahuan dan teknologi untuk dapat dikembangkan lebih baik lagi.

Bangkalan, 10 Agustus 2012

Penulis

X

Universitas Trunojoyo

DAFTAR ISI

	Hal.
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	2
1.3 Tujuan dan Manfaat	3
1.4 Batasan Masalah	3
1.5 Metodologi Pengerjaan Tugas Akhir	3
1.6 Sistematika Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Penelitian Sebelumnya	7
2.2 <i>Enterprise</i>	8
2.2.1 <i>Enterprise Architecture</i>	8
2.2.2 <i>Enterprise Architecture Planning</i>	8
2.3 <i>Federal Enterprise Architecture Framework</i>	9
2.4 Proses membangun IS/IT strategi	15
2.5 Pencapaian Dan Kinerja Pelayanan Kesehatan	16
BAB III ANALISIS DAN DESAIN SISTEM	
3.1 Analisa Permasalahan	17
3.2 Analisa perancangan Aplikasi Menggunakan FEAF	17
3.2.1 <i>Architecture Drivers</i>	20
3.2.1.1 <i>Bussines Drivers</i>	20
3.2.1.2 <i>Design Drivers</i>	21
3.2.2 <i>Current Design Architectures</i>	21
3.2.2.1 <i>Current Business Architecture</i>	21
3.2.2.2 <i>Current Data Architecture</i>	22
3.2.2.3 <i>Current Application Architecture</i>	24
3.2.2.4 <i>Current Technical Architecture</i>	25
3.2.3 <i>Standart</i>	25

3.2.4 Transitional Processes	28
3.2.5 Target Architectures	34
3.2.5.1 Target Business Architecture	36
3.2.5.2 Target Data Architecture	62
3.2.5.3 Target Application Architecture	96
3.2.5.4 Target Technology Architecture	130
3.2.6 Strategic Direction	132
3.2.6.1 Vision	132
3.2.6.2 Principles	138
3.3 Analisa Sistem.....	138
3.3.1 Analisa Input.....	138
3.3.2 Analisa Output.....	139
3.3.3 Analisa User	139
BAB IV UJI COBA DAN ANALISIS	
4.1 Lingkungan Uji Coba.....	141
4.2 Tabel.....	149
4.3 Struktur Tabel	149
4.4 Tampilan Aplikasi	149
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	165
5.2 Saran	165
DAFTAR PUSTAKA	167
LAMPIRAN I.....	167
LAMPIRAN II.....	175
LAMPIRAN III	183
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	185

DAFTAR GAMBAR

	Hal.
Gambar 2.1. <i>Enterprise Architecture Planning</i>	8
Gambar 2.2. <i>Federal Enterprise Architecture Framework</i>	10
Gambar 2.3. <i>Framework developing IS/IT strategy</i>	14
Gambar 2.4 Alur Pelayanan Kesehatan Puskemas	16
Gambar 3.1. <i>Federal Enterprise Architecture Framework</i>	18
Gambar 3.2 Arsitektur Bisnis Pelayanan Kesehatan.....	21
Gambar 3.3 Interaksi Perencanaan Target Arsitektur Enterprise	35
Gambar 3.4 <i>Use Case</i> SI Jaminan Kesehatan	36
Gambar 3.5 <i>Use Case</i> SI Puskesmas	37
Gambar 3.6 <i>Use Case</i> SI Manajemen Farmasi	37
Gambar 3.7 <i>Use Case</i> SI Kepegawaian	38
Gambar 3.8 <i>Use Case</i> SI Keuangan.....	39
Gambar 3.9 <i>Use Case</i> SI Perencanaan Program.....	39
Gambar 3.10 <i>Use Case</i> SI Perijinan Praktik	40
Gambar 3.11 <i>Use Case</i> SI Monitoring	41
Gambar 3.12 <i>Activity Diagram</i> Insert Data Pasien SI JamKes	41
Gambar 3.14 <i>Activity Diagram</i> Verifikasi Kartu Gakin SI JamKes....	42
Gambar 3.15 <i>Activity Diagram</i> Insert Tempat RujukanSI JamKes.....	43
Gambar 3.16 <i>Activity Diagram</i> Rawat Inap SI JamKes.....	43
Gambar 3.17 <i>Activity Diagram</i> Jaminan Rawat SI JamKes.....	44
Gambar 3.18 <i>Activity Diagram</i> Menerima jamkes SI Puskesmas.....	45
Gambar 3.19 <i>Activity Diagram</i> Melayani Pasien SI Puskesmas	45
Gambar 3.20 <i>Activity Diagram</i> Data Pasien SI Puskesmas	46
Gambar 3.21 <i>Activity Diagram</i> Laporan Yankes SI Puskesmas	46
Gambar 3.22 <i>Activity Diagram</i> Insert Data SI Manajemen Farmasi...	47
Gambar 3.23 <i>Activity Diagram</i> Stok Farmasi SI Manajemen Farmasi	47
Gambar 3.24 <i>Activity Diagram</i> Pengecekan Stok Manj Farmasi	48
Gambar 3.25 <i>Activity Diagram</i> UPTD SI Manajemen Farmasi.....	48
Gambar 3.26 <i>Activity Diagram</i> Laporan SI Manajemen Farmasi	49
Gambar 3.27 <i>Activity Diagram</i> Data Pegawai SI Kepegawaian	49
Gambar 3.28 <i>Activity Diagram</i> Mengelola Absensi SI Kepegawaian.	50
Gambar 3.29 <i>Activity Diagram</i> Rekap Absensi SI Kepegawaian	50

Gambar 3.30 <i>Activity Diagram</i> Penilaian Kinerja SI Kepegawaian....	51
Gambar 3.31 <i>Activity Diagram</i> Menyusun Anggaran SI Keuangan....	51
Gambar 3.32 <i>Activity Diagram</i> Gaji Pegawai SI Keuangan	52
Gambar 3.33 <i>Activity Diagram</i> Analisa Belanja SI Keuangan	52
Gambar 3.34 <i>Activity Diagram</i> Kas Lembaga SI Keuangan.....	53
Gambar 3.35 <i>Activity Diagram</i> Penyusunan Prog SI Perenc Program	54
Gambar 3.36 <i>Activity Diagram</i> Verifikasi Prog SI Perenc Program ...	54
Gambar 3.37 <i>Activity Diagram</i> Laporan SI Perencanaan Program	55
Gambar 3.38 <i>Activity Diagram</i> Evaluasi SI Perencanaan Program.....	56
Gambar 3.39 <i>Activity Diagram</i> Data Pemohon SI Perijinan Praktik...	56
Gambar 3.40 <i>Activity Diagram</i> Verifikasi Persy SI Perijinan Praktik.	57
Gambar 3.41 <i>Activity Diagram</i> Pembuatan Surat SI Perijinan Praktik	58
Gambar 3.42 <i>Activity Diagram</i> Pelaporan SI Perijinan Praktik	59
Gambar 3.43 <i>Activity Diagram</i> Data Pegawai SI Monitoring.....	59
Gambar 3.44 <i>Activity Diagram</i> Kinerja Pegawai SI Monitoring	60
Gambar 3.45 <i>Activity Diagram</i> Monitoring Kinerja SI Monitoring.....	61
Gambar 3.46 <i>Activity Diagram</i> Laporan kinerja SI Monitoring	61
Gambar 3.47 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Jaminan Kesehatan	62
Gambar 3.48 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Jaminan Kesehatan	63
Gambar 3.49 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Puskesmas	64
Gambar 3.50 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Puskesmas	65
Gambar 3.51 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Manajemen Farmasi	66
Gambar 3.52 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Manajemen Farmasi	67
Gambar 3.53 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Kepegawaian	68
Gambar 3.54 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Kepegawaian	69
Gambar 3.55 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Keuangan	70
Gambar 3.56 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Keuangan	71
Gambar 3.57 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Perencanaan Program	72
Gambar 3.58 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Perencanaan Program.....	73
Gambar 3.59 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Perijinan Praktik	74
Gambar 3.60 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Perijinan Praktik	75
Gambar 3.61 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 0 SI Monitoring	76
Gambar 3.62 <i>Data Flow Diagram</i> Lev 1 SI Monitoring	77
Gambar 3.63 <i>Conseptual Data Model</i> SI Jaminan Kesehatan	80

Gambar 3.64 <i>Physical Data Model</i> SI Jaminan Kesehatan	81
Gambar 3.65 <i>Conceptual Data Model</i> SI Puskesmas	82
Gambar 3.66 <i>Physical Data Model</i> SI Puskesmas	83
Gambar 3.67 <i>Conceptual Data Model</i> SI Manajemen Farmasi	84
Gambar 3.68 <i>Physical Data Model</i> SI Manajemen Farmasi.....	85
Gambar 3.69 <i>Conceptual Data Model</i> SI Kepegawaian	86
Gambar 3.70 <i>Physical Data Model</i> SI Kepegawaian	87
Gambar 3.71 <i>Conceptual Data Model</i> SI Keuangan	88
Gambar 3.72 <i>Physical Data Model</i> SI Keuangan	89
Gambar 3.73 <i>Conceptual Data Model</i> SI Perencanaan Program	90
Gambar 3.74 <i>Physical Data Model</i> SI Perencanaan Program	91
Gambar 3.75 <i>Conceptual Data Model</i> SI Perizinan Praktik	92
Gambar 3.76 <i>Physical Data Model</i> SI Perizinan Praktik.....	93
Gambar 3.77 <i>Conceptual Data Model</i> SI Monitoring	94
Gambar 3.78 <i>Physical Data Model</i> SI Monitoring	95
Gambar 3.79 <i>Component Diagram</i>	96
Gambar 3.80 <i>Sequence diagram</i> DataPasien SI JamKes.....	97
Gambar 3.81 <i>Sequence diagram</i> Verifikasi gakin SI JamKes	98
Gambar 3.82 <i>Sequence diagram</i> Tempat Rujukan SI JamKes.....	99
Gambar 3.83 <i>Sequence diagram</i> Rawat Inap SI JamKes.....	100
Gambar 3.84 <i>Sequence diagram</i> Jaminan Rawat SI JamKes.....	101
Gambar 3.85 <i>Sequence Diagram</i> Menerima Surat SI Puskesmas	102
Gambar 3.86 <i>Sequence Diagram</i> Melayani Pasien SI Puskesmas	103
Gambar 3.87 <i>Sequence Diagram</i> Mengolah Data SI Puskesmas	104
Gambar 3.88 <i>Sequence Diagram</i> Laporan Yankes SI Puskesmas.....	105
Gambar 3.89 <i>Sequence Diagram</i> Data Farmasi SI ManFar	106
Gambar 3.90 <i>Sequence Diagram</i> Stok Farmasi SI ManFar	107
Gambar 3.91 <i>Sequence Diagram</i> UPTD Frmasi SI ManFar.....	108
Gambar 3.92 <i>Sequence Diagram</i> Laporan SI ManFar.....	109
Gambar 3.93 <i>Sequence diagram</i> Data Pegawai SI Kepeg	110
Gambar 3.94 <i>Sequence diagram</i> Mengelola Absensi SI Kepeg.....	111
Gambar 3.95 <i>Sequence diagram</i> Rekapitulasi Absensi SI Kepeg.....	112
Gambar 3.96 <i>Sequence diagram</i> Penilaian Kinerja SI Kepeg.....	113
Gambar 3.97 <i>Sequence Diagram</i> Menyusun Anggaran SI Keuangan.	114
Gambar 3.98 <i>Sequence Diagram</i> Gaji Pegawai SI Keuangan	115

Gambar 3.99 <i>Sequence Diagram</i> Analisa Belanja SI Keuangan.....	116
Gambar 3.100 <i>Sequence Diagram</i> Mengolah SI Keuangan.....	117
Gambar 3.101 <i>Sequence Diagram</i> Program SI Perencanaan Prog.....	118
Gambar 3.102 <i>Sequence Diagram</i> Verifikasi SI Perencanaan Prog....	119
Gambar 3.103 <i>Sequence Diagram</i> Laporan SI Perencanaan Prog	120
Gambar 3.104 <i>Sequence Diagram</i> Evaluasi SI Perencanaan Prog.....	121
Gambar 3.105 <i>Sequence Diagram</i> Pemohon SI Perijinan Praktik	122
Gambar 3.106 <i>Sequence Diagram</i> Verifikasi SI Perijinan Praktik	123
Gambar 3.107 <i>Sequence Diagram</i> Surat Ijin SI Perijinan Praktik	124
Gambar 3.108 <i>Sequence Diagram</i> Pelaporan SI Perizinan Praktik	125
Gambar 3.109 <i>Sequence Diagram</i> Insert Data SI Monitoring	126
Gambar 3.110 <i>Sequence Diagram</i> Kinerja Pegawai SI Monitoring....	127
Gambar 3.111 <i>Sequence Diagram</i> Monitoring SI Monitoring.....	128
Gambar 3.112 <i>Sequence Diagram</i> Laporan SI Monitoring	129
Gambar 3.113 <i>Arsitecture Technology</i>	130
Gambar 3.114 Struktur Organisasi Dinas Kabupaten Tuban	135
Gambar 4.1 Halaman Utama EAP	142
Gambar 4.2 Roadmap EAP	143
Gambar 4.3 Visi Misi dan Struktur Organisasi	143
Gambar 4.4 Developing IS/IT FEAF	144
Gambar 4.5 Portofolio.....	145
Gambar 4.6 Detail Portofolio Tiap Sistem	145
Gambar 4.7 Integrasi Sistem	146
Gambar 4.8 Detail Integrasi Sistem	146
Gambar 4.9 <i>Arsitecture Data</i>	147
Gambar 4.10 Detail <i>Arsitecture Data</i> Tiap Sistem	147
Gambar 4.11 <i>Arsitecture Aplikasi</i>	148
Gambar 4.12 <i>Arsitecture Technology</i>	149
Gambar 4.13 Halaman Login	150
Gambar 4.14 Halaman Utama Admin.....	150
Gambar 4.15 Halaman Kegiatan Dinkes.....	151
Gambar 4.16 Halaman Pasien	151
Gambar 4.17 Halaman Stok Obat.....	152
Gambar 4.18 Halaman Penyakit	152
Gambar 4.19 Halaman Puskesmas Cabang	153
Gambar 4.20 Laporan Puskesmas Cabang	153

DAFTAR TABEL

	Hal.
Tabel 3.1 Data Yang dihasilkan Dinkes Tuban	22
Tabel 3.2 Matrik potensi Aplikasi	26
Tabel 3.3 Anggaran Dana.....	28
Tabel 3.4 Matriks FEAF.....	33
Tabel 3.5 Entitas Dinkes Tuban	63
Tabel 3.6 Sumber Daya Manusia.....	95
Tabel 4.1 Lingkungan Uji Coba	141
Tabel 4.2 Tabel Pasien	155
Tabel 4.3 Tabel Jaminan Rawat.....	156
Tabel 4.4 Tabel Farmasi.....	157
Tabel 4.5 Tabel Kegiatan	157
Tabel 4.6 Tabel Pegawai	158
Tabel 4.7 Tabel Obat.....	158
Tabel 4.8 Tabel Pelatihan	159
Tabel 4.9 Tabel Penyakit.....	159
Tabel 4.10 Tabel Petugas	160
Tabel 4.11 Tabel Puskesmas	161
Tabel 4.12 Tabel Sarana Kesehatan.....	162
Tabel 4.13 Tabel Tenaga Kesehatan	163
Tabel 4.14 Tabel User	164

DAFTAR ISTILAH

Istilah	Deskripsi
<i>Activity diagram</i>	Merupakan state diagram khusus, di mana sebagian besar state adalah action dan sebagian besar transisi di- <i>trigger</i> oleh selesainya state sebelumnya (<i>internal processing</i>). Oleh karena itu <i>activity diagram</i> tidak menggambarkan behaviour internal sebuah sistem (dan interaksi antar subsistem) secara eksak, tetapi lebih menggambarkan proses-proses dan jalur-jalur aktivitas dari level atas secara umum
<i>Application Architecture</i>	Pendeskripsian bagaimana aplikasi tertentu didesain dan bagaimana interaksinya dengan aplikasi lainnya.
<i>Architecture Driver</i>	Sebuah komponen eksternal dari <i>Federal Enterprise Architecture Framework</i> yang menyebabkan arsitektur enterprise untuk berubah. <i>Architecture Driver</i> terdiri dari dua sub-komponen: bisnis dan desain driver.
<i>Architectural Models</i>	Merupakan model dasar untuk mengelola dan menerapkan perubahan dalam <i>Enterprise</i> Instansi. Yang menggambarkan spesifikasi rinci dari mana aplikasi dan teknologi akan dirancang dan diimplementasikan
<i>Business Architecture</i>	Mendeskripsikan tentang bagaimana proses bisnis untuk mencapai tujuan organisasi.
<i>Bussines Drivers</i>	Pendefinisian komitmen yang berhubungan dengan manajemen. Komitmen yang dimaksud disini adalah berhubungan dengan beberapa kebijakan yang berkenaan dengan pengembangan sistem.
<i>blueprint</i>	kerangka kerja terperinci sebagai landasan dalam pembuatan kebijakan yang meliputi penetapan tujuan dan sasaran, penyusunan strategi, pelaksanaan program dan fokus kegiatan serta langkah-langkah atau implementasi yang harus dilaksanakan oleh

	setiap unit di lingkungan kerja.
<i>Current Architecture</i>	Implementasi data, aplikasi dan teknologi yang digunakan saat ini di Instansi untuk mendukung kebutuhan.
<i>Data Architecture</i>	Penggambaran bagaimana penyimpanan, pengelolaan dan pengaksesan data pada perusahaan
<i>Design Drivers</i>	cara revolusioner untuk memenuhi kebutuhan bisnis Federal. Misalnya, Internet.
<i>development</i>	pekerjaan yang dilakukan oleh analis sistem dan programmer dalam membangun sistem informasi.
<i>Enterprise Architecture Planning</i>	kumpulan bidang arsitektural dan strategis yang meliputi informasi, sistem bisnis, dan arsitektur teknik.
<i>Federal Enterprise Architecture Framework</i>	standar untuk mengembangkan dan mendokumentasikan deskripsi arsitektur pada area yang menjadi prioritas utama.
<i>framework</i>	suatu struktur konseptual dasar yang digunakan untuk memecahkan atau menangani suatu masalah kompleks.
<i>portofolio</i>	Portofolio adalah gabungan atau kombinasi dari berbagai instrumen atau aset investasi yang disusun untuk mencapai tujuan investasi investor. Selain itu, kombinasi berbagai instrumen investasi itu juga menentukan tinggi resiko dan potensi keuntungan yang diperoleh portofolio tersebut.
<i>Principles</i>	Prinsip adalah pernyataan yang memberikan arah strategis untuk mendukung visi organisasi dan digunakan dalam pengambilan keputusan yang berfungsi sebagai penengah dalam menyelesaikan perselisihan.
<i>stakeholder</i>	Orang yang memiliki ketertarikan pada sistem informasi yang sudah ada atau ditawarkan. Stakeholder bisa termasuk pekerja teknis dan non teknis, bisa pekerja dalam atau luar organisasi.

<i>Strategic Direction</i>	Sebuah komponen dari <i>Federal Enterprise Arsitektur Framework</i> . Merupakan panduan Arah strategis untuk pengembangan arsitektur. Arah strategis menggabungkan visi, prinsip-prinsip untuk membimbing evolusi arsitektur dan tujuan untuk mengelola dan menentukan kemajuan dalam pencapaian visi. Arah strategis harus tetap konsisten dengan Tujuan Organisasi.
<i>Technology Architecture</i>	Gambaran mengenai infrastruktur <i>hardware</i> dan <i>software</i> yang mendukung aplikasi dan bagaimana interaksinya.
<i>Transitional Processes</i>	Komponen <i>Federal Enterprise Architecture Framework</i> yang mendukung proses perpindahan dari <i>Current Architecture</i> ke <i>Target Architecture</i>
<i>UML</i>	Bahasa spesifikasi standar untuk mendokumentasikan, menspesifikasikan, dan membangun sistem perangkat lunak
<i>use case</i>	Rangkaian/uraian sekelompok yang saling terkait dan membentuk sistem secara teratur yang dilakukan atau diawasi oleh sebuah aktor. ‘ <i>use case</i> ’ digunakan untuk membentuk tingkah-laku benda/ <i>things</i> dalam sebuah model serta di Realisasikan oleh sebuah collaboration.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Tugas dan Fungsi Organisasi	169
Lampiran 2	Kuisisioner.....	175
Lampiran 3	Surat Keterangan Penelitian.....	183

