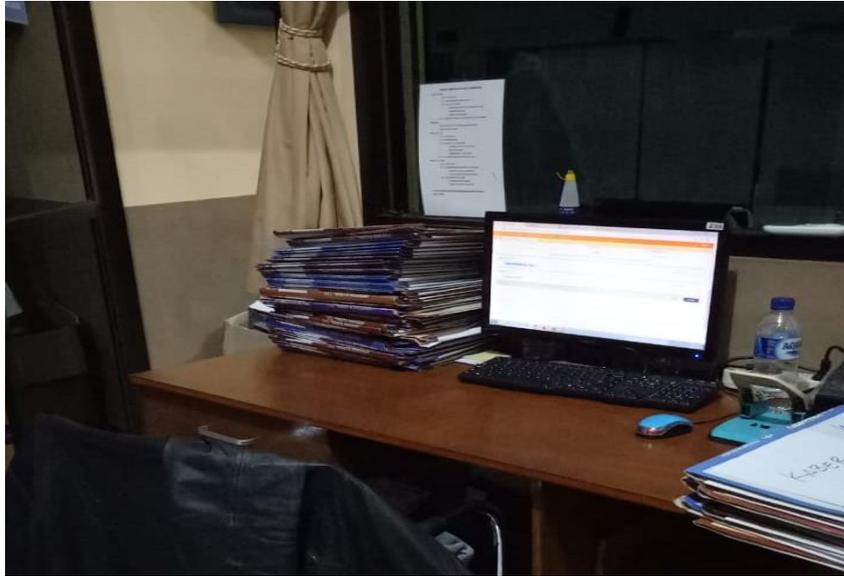
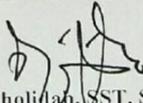


LAMPIRAN

Lampiran 2 Ruang Rekam Medis Sekaligus Ruang Assembling



Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan

	<p style="text-align: center;">KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</p> <p><small>- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043 - Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095</small></p> <p>Website: http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id</p>	
Nomor	: PP.08.02/6.0/ 1123 /2018	Malang, 27 Agustus 2018
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Surat Ijin Survey Pendahuluan</u>	
Kepada		
Yth. Direktur RS. Hasta Husada		
Di		
Kabupaten Malang		
<p>Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D-III Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2018/2019, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :</p>		
Nama	: Silvia Ativa Susanti	
NIM	: 1604000036	
Untuk melakukan survey pendahuluan di institusi yang Bapak/Ibu pimpin dengan Topik / Judul: <i>Sistem Informasi Pelaporan Ketidaktengkapan Pengisian Catatan Medis.</i>		
Pada : Agustus - September 2018.		
Adapun data yang akan diambil adalah sebagai berikut :		
<ol style="list-style-type: none">1. Kelengkapan 10 dokumen rekam medis rawat inap;2. Hasil wawancara terhadap petugas rekam medis;3. Sistem informasi yang digunakan di rumah sakit;4. Data lain-lain yang akan dibutuhkan.		
Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.		
<p>Ketua Jurusan Kesehatan Terapan</p>  <p>Diniyah Kholifah, SST, SGz, MPH NIP. 19750921 199703 2 001</p>		
Tembusan Disampaikan Kepada :		
<ol style="list-style-type: none">1. Ka. Rekam Medis RS. Hasta Husada2. Arsip		

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/6.0/ 1847 /2018
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Malang, 4 Desember 2018

Kepada
Yth. Direktur RS. Khusus Bedah Hasta Husada
Di
Kabupaten Malang

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2018/2019, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Silvia Ativa Susanti
NIM : 1604000036

Untuk melakukan penelitian di institusi yang Bapak/Ibu pimpin dengan Topik / Judul:
Implementasi Sistem Informasi COMERD (Complete The Medical Record) Berbasis Web di RS. Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen.

Pada : Desember 2018 – Februari 2019.

Adapun data yang akan diambil adalah sebagai berikut :

1. Kelengkapan dokumen rekam medis rawat inap;
2. Sosialisasi kepada petugas rekam medis dan admin ruangan.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua
Jurusan Kesehatan Terapan

Dinayah Kholidah, SST, SGz, MPH
NIP. 19750924 199703 2 001

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ka. Rekam Medis RS. Hasta Husada
2. Arsip

Lampiran 5 Surat Balasan Studi Pendahuluan



RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH " HASTA HUSADA "

Jl. Bromo 98 – 100 Telp. (0341) 399499 Fax. (0341) 399699

E-mail : husada.hasta@yahoo.com

Kepanjen – Malang 65163

Nomor : 801.01/148 /100.09/2018
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Survey Pendahuluan

Kepanjen, 18 September 2018
Kepada
Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Terapan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C
Di
MALANG

Menunjuk surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Terapan Poltekkes Kemenkes Malang tanggal 27 Agustus 2018 Nomor : PP.08.02/6.0/1129/2018 Perihal Surat Ijin Survey Pendahuluan, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan Mahasiswa Prodi D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemeneks Malang dalam rangka melakukan kegiatan survey pendahuluan di Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen atas

Nama : **SILVIA ATIVA SUSANTI**
NIM : 1604000036
Program Studi : D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Perancangan Sistem Informasi Pelaporan Ketidاكلengkapan Pengisian Catatan Medis Berbasis WEB di Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen
Tempat : Sub. Bag. Rekam Medik & IT
Penelitian : Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan survey pendahuluan dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Peneliti. Selanjutnya sebelum pelaksanaan survey pendahuluan agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Bagian Diklat dan Pengendali Mutu Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

DIREKTUR
RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA

dr. **MINIK PUJANING DYAH &**

TEMBUSAN disampaikan kepada
Yth. Sdr. :

1. Direktur sebagai Laporan
2. Ka. Bag. Administrasi & Umum
3. Ka. Sie. Pelayanan Medik
4. Ka. Sub. Bag. Rekam Medik & IT

Lampiran 6 Surat Balasan Penelitian

	RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH " HASTA HUSADA " Jl. Bromo 98 – 100 Telp. (0341) 399499 Fax. (0341) 399699 E-mail : husada.hasta@yahoo.com Kepanjen – Malang 65163
Nomor : 801.01/ 009 /100.01/2019	Kepanjen, 28 Januari 2019
Sifat : Biasa	Kepada
Lampiran : -	Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Terapan
Perihal : Ijin Penelitian	Poltekkes Kemenkes Malang
	Jl. Besar Ijen No. 77 C
	Di MALANG

Menunjuk surat dari Ketua Jurusan Terapan Poltekkes Kemenkes Malang tanggal 04 Desember 2018 Nomor : PP.08.02/6.0/1847/2018 Perihal Surat Ijin Penelitian, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan Mahasiswa Program Studi D-III Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang melakukan kegiatan penelitian di Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen atas

Nama	: SILVIA ATIVA SUSANTI
NIM	: 1604000036
Prodi	: D-III Perkam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul Penelitian	: Implementasi Sistem Informasi COMERD (Complete The Medical Record) Berbasis WEB Di Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada
Tempat Penelitian	: Sub. Bag. Rekam Medik Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan penelitian dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Peneliti. Selanjutnya sebelum pelaksanaan penelitian agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Bagian Diklat dan Pengendali Mutu Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

DIREKTUR
RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA



dr. NINIK PUJANING DYAH

TEMBUSAN disampaikan kepada
Yth. Sdr. :

1. Direktur sebagai Laporan
2. Ka. Bag. Administrasi & Umum
3. Ka. Sie. Pelayanan

Lampiran 7 Surat Permohonan Sosialisasi

SURAT PERMOHONAN KEGIATAN SOSIALISASI

Yth. Direktur RS Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen
Di Kab. Malang

Dengan Hormat,

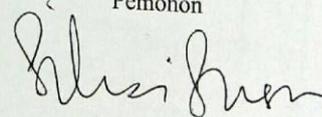
Dalam rangka memenuhi kegiatan penelitian Tugas Akhir saya yang bertanda tangan di bawah, selaku mahasiswa peneliti dari Program Studi DIII Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang akan mengadakan kegiatan sosialisasi guna memberikan informasi dan meningkatkan pemahaman pengguna produk aplikasi penelitian saya untuk menunjang kegiatan implementasi.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, adapun rincian kegiatan yang diusulkan:

Nama Kegiatan : Sosialisasi Penggunaan Sistem Informasi *COMERD (Complete The Medical Records)*
Jadwal : 19 Januari 2019
Tempat : RS Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen
Peserta : 1. Direktur/yang mewakili
2. Sub bag.PSDM
3. Kepala Rekam Medis
4. Kepala Ruang Garuda
5. Kepala Ruang Rajawali
6. Kepala Ruang Kaswari
7. Petugas Rekam Medis (3 orang)
Kebutuhan : Ruang dengan LCD dan Proyektor
Bentuk Kegiatan : 1. Pengenalan Sistem Informasi *COMERD*
2. Penjelasan penggunaan Sistem Informasi *COMERD*

Sehubungan dengan hal tersebut saya mohon waktu dan kesempatan sosialisasi untuk memenuhi kegiatan penelitian saya. Adapun waktu dan tempat saya serahkan kepada pihak yang berwenang. Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Kepanjen, 11 Januari 2019
Pemohon



Silvia Ativa Susanti
NIM. 1604000036

Lampiran 8 Surat Balasan Izin Sosialisasi

	RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH “ HASTA HUSADA “ Jl. Bromo 98 – 100 Telp. (0341) 399499 Fax. (0341) 399699 E-mail : husada.hasta@yahoo.com Kepanjen – Malang 65163
Nomor : 801.01/ 008 /100.01/2019	Kepanjen, 18 Januari 2019
Sifat : Biasa	Kepada
Lampiran : -	Yth. Sdri. Silvia Ativa Susanti
Perihal : Ijin Sosialisasi	di
	TEMPAT

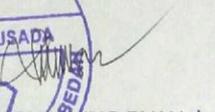
Menunjuk surat dari Saudari Silvia Ativa Susanti tanggal 11 Januari 2019 Nomor : - Perihal Surat Permohonan Kegiatan Sosialisasi, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan saudari untuk melakukan kegiatan sosialisasi di Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen pada

Hari	: Jum'at
Tanggal	: 18 Januari 2019
Jam	: 13.00 WIB - selesai
Topik Sosialisasi	: Penggunaan Sistem Informasi COMERD (Complete The Medical Records)
Tempat	: Gedung Cendrawasih Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan sosialisasi dimaksud menjadi tanggung jawab pihak saudari. Selanjutnya sebelum pelaksanaan sosialisasi agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Bagian Pendidikan dan Pelatihan Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

DIREKTUR
RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA


di. NINIK PUJIANING DYAH

TEMBUSAN disampaikan kepada
Yth. Sdr. :

1. Direktur sebagai Laporan
2. Ka. Bag. Administrasi & Umum
3. Ka. Sie. Pelayanan

Lampiran 9 Surat Permohonan Validasi

SURAT PERMOHONAN VALIDASI

Yth. Bpk. Puguh Yudho Trisnanto, S.Kom., MM
di Poltekkes Kemenkes Malang

Mohon dengan hormat kesediaan Bapak untuk menguji validitas produk Tugas Akhir saya,

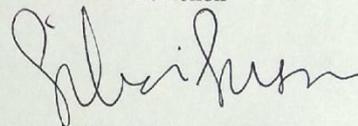
Nama : Silvia Ativa Susanti
NIM : 1604000036
Jurusan : Kesehatan Terapan
Program Studi : DIII Perekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul Tugas Akhir : Implementasi Sistem Informasi *COMERD (Complete The Medical Records)* Berbasis Web di RS Khusus Hasta Husada Kepanjen

Mohon kiranya Bapak berkenan menjadi validator produk Tugas Akhir berbasis web dan dapat membantu validasi dokumen/media sejak diterimanya surat ini.

Demikian atas kesediaan Bapak, saya ucapkan terimakasih.

Malang, 14 Januari 2019

Pemohon



Silvia Ativa Susanti
NIM. 1604000036

Lampiran 10 Surat Pernyataan Validasi

SURAT PERNYATAAN VALIDASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Puguh Yudho Trisnanto, S.Kom., MM

Jabatan/Golongan : Penata Muda Tk.I/IIIB

Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

Menyatakan bahwa saya telah melakukan validasi produk Tugas Akhir dari:

Nama : Silvia Ativa Susanti

NIM : 1604000036

Jurusan : Kesehatan Terapan

Prodi : DIII Perkam Medis dan Informasi Kesehatan

Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

Nama Produk : Sistem Informasi *COMERD (Complete The Medical Records)*

Setelah saya lakukan telaah, dengan ini saya menyatakan bahwa ini dari produk Tugas Akhir tersebut di atas telah sesuai dengan yang diharapkan pada perangkat berbasis web.

Malang, 21 Januari 2019

Yang Membuat Pernyataan



Puguh Yudho Trisnanto, S.Kom., MM

NIP. 198002252005011001

Lampiran 11 Kartu Bimbingan Proposal Tugas Akhir

	KARTU BIMBINGAN PROPOSAL TUGAS AKHIR
	PRODI D-III JURUSAN PEREKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

NIM : 1604000036
Nama Lengkap : SILVIA ATIVA SUSANTI
Dosen Pembimbing 1 : drg. RINAWATI BASUKI, M.Kes
Dosen Pembimbing 2 :
Judul Tugas Akhir : PEMBUATAN SISTEM INFORMASI PELAPORAN
 KETIDAKLENGKAPAN ~~EATAPAN~~ MED PENGISIAN
 CATATAN MEDIS BERBASIS WEB DI RS KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA



No.	Tanggal Bimbingan	Pokok Bahasan	Paraf Dosen Pembimbing
1.	7 Agustus 2018	Membaca Panduan LTA	
2.	8 Agustus 2018	Mencari referensi	
3.		Membahas penyusunan daftar pustaka	
4.	25 Agustus 2018	Menyusun Latar belakang (BAB I)	
5.	26 Agustus 2018	Konsultasi BAB I	
6.	18 September 2018	Konsultasi BAB I, ii, iii	
7.	21 September 2018	Konsultasi Final BAB I, ii, iii	

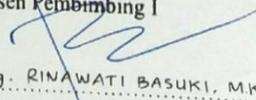
Catatan Untuk Dosen Pembimbing Bimbingan Tugas Akhir

Dimulai pada tanggal :
 Diakhiri pada tanggal :
 Jumlah pertemuan :

Disetujui oleh,
Dosen Pembimbing II

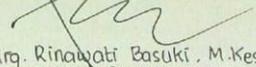
NIP.

Disetujui oleh,
Dosen Pembimbing I


 drg. RINAWATI BASUKI, M.Kes
 NIP. 195210111981032001

*Lembar konsultasi tugas akhir tidak boleh hilang

Lampiran 12 Kartu Bimbingan LTA

	KARTU BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III JURUSAN PEREKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG																																																								
NIM Nama Lengkap Dosen Pembimbing 1 Dosen Pembimbing 2 Judul Tugas Akhir	: 1604000036 : SILVIA ATIVA SUSANTI : drg. RINAWATI BASUKI, M.Kes : : IMPLEMENTASI SISTEM INFORMASI COMPLETE : THE MEDICAL RECORDS (COMERD) BERBASIS : WEB DI RS KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA KEPANJEN																																																								
																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">No.</th> <th style="width: 20%;">Tanggal Bimbingan</th> <th style="width: 55%;">Pokok Bahasan</th> <th style="width: 20%;">Paraf Dosen Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1.</td> <td style="text-align: center;">16 Oktober 2018</td> <td>Hasil revisi proposal cetelah sempro</td> <td style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.</td> <td style="text-align: center;">20 November 2018</td> <td>Revisi final dan ACC proposal TA</td> <td style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3.</td> <td style="text-align: center;">10 Desember 2018</td> <td>Bimbingan Hasil dan pembahasan BAB IV</td> <td style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.</td> <td style="text-align: center;">23 Januari 2019</td> <td>Revisi hasil bimbingan BAB IV</td> <td style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5.</td> <td style="text-align: center;">28 Januari 2019</td> <td>Revisi final dan ACC LTA</td> <td style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	No.	Tanggal Bimbingan	Pokok Bahasan	Paraf Dosen Pembimbing	1.	16 Oktober 2018	Hasil revisi proposal cetelah sempro	<i>[Signature]</i>	2.	20 November 2018	Revisi final dan ACC proposal TA	<i>[Signature]</i>	3.	10 Desember 2018	Bimbingan Hasil dan pembahasan BAB IV	<i>[Signature]</i>	4.	23 Januari 2019	Revisi hasil bimbingan BAB IV	<i>[Signature]</i>	5.	28 Januari 2019	Revisi final dan ACC LTA	<i>[Signature]</i>																																	
No.	Tanggal Bimbingan	Pokok Bahasan	Paraf Dosen Pembimbing																																																						
1.	16 Oktober 2018	Hasil revisi proposal cetelah sempro	<i>[Signature]</i>																																																						
2.	20 November 2018	Revisi final dan ACC proposal TA	<i>[Signature]</i>																																																						
3.	10 Desember 2018	Bimbingan Hasil dan pembahasan BAB IV	<i>[Signature]</i>																																																						
4.	23 Januari 2019	Revisi hasil bimbingan BAB IV	<i>[Signature]</i>																																																						
5.	28 Januari 2019	Revisi final dan ACC LTA	<i>[Signature]</i>																																																						
Catatan Untuk Dosen Pembimbing Bimbingan Tugas Akhir Dimulai pada tanggal : Diakhiri pada tanggal : Jumlah pertemuan :																																																									
Disetujui oleh, Dosen Pembimbing II NIP.	Disetujui oleh, Dosen Pembimbing I  drg. Rinawati Basuki, M.Kes NIP. 19521011981032001																																																								
*Lembar konsultasi tugas akhir tidak boleh hilang																																																									

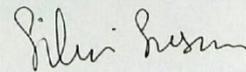
Lampiran 13 Lembar Penjelasan Wawancara

PENJELASAN PENELITIAN "SISTEM INFORMASI PELAPORAN KLPCM DI UNIT REKAM MEDIS RS KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA"

Saya, Silvia Ativa Susanti (NIM.1604000036), mahasiswa program studi DIII Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang, bermaksud mengadakan penelitian tentang "Sistem Informasi Pelaporan KLPCM di Unit Rekam Medis RS Khusus Bedah Hasta Husada" dengan pendekatan kualitatif. Maka bersama ini saya jelaskan beberapa hal sebagai berikut:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana sistem pelaporan KLPCM yang ada di unit rekam medis RS Khusus Bedah Hasta Husada. Adapun manfaat penelitian secara garis besar adalah sebagai dasar permasalahan untuk perancangan sistem informasi pelaporan KLPCM secara elektronik sesuai dengan topik peneliti.
2. Wawancara akan dilakukan satu kali pertemuan selama beberapa menit dengan responden, sesuai dengan kesepakatan yang telah dibuat oleh peneliti dan responden. Jika ditemukan kekurangan informasi maka akan dilakukan wawancara yang kedua dengan waktu disepakati kemudian.
3. Selama wawancara dilakukan, responden diharapkan dapat menyampaikan pengalamannya selama bekerja di RS Khusus Bedah Hasta Husada.
4. Selama penelitian dilakukan peneliti menggunakan alat bantu penelitian berupa catatan dan recorder untuk membantu kelancaran pengumpulan data.
5. Dalam penelitian ini tidak ada perlakuan terhadap responden dan hanya menggunakan teknik wawancara untuk menggali informasi mengenai pelaporan dan pencatatan ketidaklengkapan rekam medis di RS Khusus Bedah Hasta Husada.
6. Semua catatan yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya.
7. Pelaporan hasil penelitian ini nantinya akan menggunakan kode responden dan bukan nama sebenarnya dari responden.
8. Responden berhak mengajukan keberatan pada peneliti jika terdapat hal-hal yang tidak berkenan bagi responden, dan selanjutnya akan dicari penyelesaian berdasarkan kesepakatan peneliti dan responden.
9. Keikutsertaan responden dalam penelitian ini didasarkan pada prinsip sukarela tanpa tekanan atau paksaan dari peneliti.
10. Jika ada yang belum jelas atau ingin diklarifikasi, dipersilahkan responden untuk mengajukan pertanyaan secara langsung.

Kepanjen, 10 September 2018
Peneliti



Silvia Ativa Susanti
NIM. 1604000036

Lampiran 14 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PADA PENELITIAN "SISTEM INFORMASI PELAPORAN KLPCM DI UNIT REKAM MEDIS RS KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA"

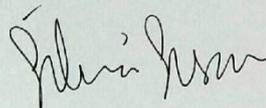
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial) : B
Umur : 31
Pekerjaan : RM / evapor
Alamat : Kepanjen

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan penelitian ini dan setelah mendapatkan jawaban dari pertanyaan saya tentang manfaat penelitian ini, maka saya memahami bahwa ketersediaan saya menjadi responden pada penelitian ini sangat bermanfaat bagi rumah sakit khususnya petugas unit rekam medis bagian assembling dalam melaksanakan pelaporan. Saya mengerti bahwa penelitian ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai responden. Saya berhak menghentikan berpartisipasi dalam penelitian ini jika suatu saat saya merasa keberatan.

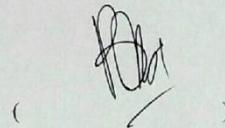
Dengan menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya telah menyatakan untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti



Silvia Ativa Susanti
NIM. 1604000036

Kepanjen, 17 September 2018
Responden



Lampiran 15 Lembar Prosedur Wawancara

PROSEDUR WAWANCARA PADA RESPONDEN PENELITIAN “SISTEM INFORMASI PELAPORAN KLPCM DI UNIT REKAM MEDIS RS KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA”

1. Melakukan pendekatan untuk membina hubungan saling percaya dan mengucapkan terima kasih atas kesediaan berkomunikasi.
2. Memperkenalkan diri
3. Menyampaikan maksud dan tujuan penelitian
4. Menyampaikan bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan membahayakan, bebas resiko, bebas dan sukarela menerima atau menolak menjadi partisipan, penelitian akan bermanfaat bagi perkembangan pelayanan unit rekam medis, rahasia responden terjaga untuk kepentingan penelitian.
5. Mengisi data demografi pada lembar *informed consent*
6. Melakukan kesepakatan dengan calon responden untuk menjadi responden dengan menandatangani *informed consent*
7. Wawancara dilakukan peneliti
8. Dalam wawancara, responden bebas mengemukakan pendapat tanpa adanya penilaian dan opini apapun dari peneliti
9. Menjelaskan bahwa responden berhak menghentikan wawancara jika dibutuhkan
10. Menjelaskan bahwa pengalaman apapun yang berhubungan dengan pelaporan dan pencatatan KLPCM yang dialami akan sangat bermanfaat dan berharga untuk dibagikan.
11. Menjelaskan bahwa dalam wawancara tidak ada benar atau salah, dan akan dijaga kerahasiaannya
12. Menjelaskan bahwa akan dilakukan pertemuan kedua untuk mengklarifikasi data
13. Mengucapkan terima kasih dan mengucapkan salam

Lampiran 16 Daftar Pertanyaan Wawancara

DAFTAR PERTANYAAN WAWANCARA

1. Bagaimana model pencatatan KLPCM di unit rekam medis RS Khusus Bedah Hasta Husada?
Tidak ada model khusus pencatatan KLPCM, selama ini yang dilaporkan adalah buku ekspedisi petugas assembling ke ruangan sebagai laporan peminjaman DRM. Untuk laporan belengkapan ada berupa excel namun tidak berjalan.
2. Bagaimana sistem yang digunakan selama ini untuk melaporkan pencatatan KLPCM?
Sistem masih manual, menggunakan excel. Dengan tabel yang berkolomkan no.RM, macam-macam formulir dan nama dokter. Tanpa spesifikasi bagian yang tidak lengkap.
3. Dengan cara apa penyajian pelaporan KLPCM di unit rekam medis RS Khusus Bedah Hasta Husada?
Melalui rekapan kepatuhan pengisian formulir rekam medis per DPJP dalam bentuk excel. Disajikan tiap formulir lengkap/tidak. Dan jumlah dan belengkapan tiap formulir, tidak ada hasil persentase.
4. Kapan waktu pelaporan dilaksanakan? Apakah sudah rutin atau belum?
Setiap bulan pada tanggal 10. Untuk yang harian / mingguan belum rutin. Karena waktu pengembalian berkas yang dilengkapi melebihi 2x24 jam, rata-rata 3-4 hari.
5. Siapa saja yang bisa mengakses info hasil pelaporan KLPCM?
Direktur, yanmed (pelayanan medis: perawat, bidan, dokter), kepala administrasi umum, kepala ruang
6. Bagaimana menurut anda dengan sistem yang seperti selama ini dijalankan? Apakah sudah nyaman atau tidak?
Sistem yang berjalan sekarang masih sangat kurang. Belum nyaman, karena semua masih menggunakan manual.
7. Apakah selama ini anda menemukan kesulitan dengan sistem yang sekarang? Jika iya, kesulitan apa yang anda alami?
Iya, dengan sistem yang sekarang memakan waktu, memakan biaya, menambah beban kerja, sulitnya bertemu dengan DPJP sehingga pengembalian berkas yg dilengkapi tidak tepat waktu.

Lampiran 17 Lembar Kuesioner Uji TAM

KUESIONER EVALUASI PENGGUNA SISTEM INFORMASI COMERD BERBASIS WEB

Kuesioner ini bertujuan untuk mendapatkan data dan informasi mengenai penerimaan Sistem Informasi *COMERD* dengan menggunakan *Technology Acceptance Model* (TAM) sebagai bahan evaluasi.

Atas kesediaannya meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner ini, saya sebagai peneliti mengucapkan terimakasih.

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda centang (✓) pada kolom yang telah disediakan dimasing-masing pernyataan!

Keterangan:

SS : Sangat Setuju
S : Setuju
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

Skala Penilaian:

SS : 4
S : 3
TS : 2
STS : 1

	KEGUNAAN	STS	TS	S	SS
1.	Sistem Informasi COMERD meningkatkan kualitas pekerjaan yang saya lakukan.				✓
2.	Sistem Informasi COMERD yang dibuat sudah sesuai dengan permintaan dan kebutuhan rumah sakit khususnya unit rekam medis				✓
3.	Sistem Informasi COMERD memungkinkan saya untuk menyelesaikan tugas-tugas dengan lebih cepat.			✓	
4.	Dengan adanya Sistem Informasi COMERD maka dapat diketahui angka ketidaklengkapan dari masing-masing ruangan.				✓
5.	Dengan adanya Sistem Informasi COMERD maka dapat diketahui angka ketidaklengkapan dalam setiap bulan.				✓
6.	Sistem Informasi COMERD dapat mempercepat proses pembuatan laporan ketidaklengkapan secara otomatis.				✓
7.	Sistem Informasi COMERD memungkinkan saya untuk menyelesaikan lebih banyak pekerjaan.				✓

8.	Menggunakan Sistem Informasi COMERD meningkatkan efektivitas pekerjaan saya.				✓
9.	Menggunakan Sistem Informasi COMERD membuat pekerjaan saya lebih mudah dilakukan.				✓
10.	Secara keseluruhan, Sistem Informasi COMERD berguna bagi pekerjaan saya.				✓

KEMUDAHAN		STS	TS	S	SS
1.	Dengan adanya Sistem Informasi COMERD ini petugas dapat dengan mudah membuat laporan ketidaklengkapan pengisian dokumen rekam medis.				✓
2.	Sistem Informasi COMERD mudah dioperasikan.				✓
3.	Sistem Informasi COMERD mudah dalam melakukan <i>setting database</i>				✓
4.	Sistem Informasi COMERD ini petugas dapat dengan mudah membuat laporan harian maupun bulanan.				✓
5.	Data pada Sistem Informasi COMERD mudah diperbarui				✓
6.	Langkah-langkah penggunaan Sistem Informasi COMERD Sangat mudah untuk diingat.				✓
7.	Sistem Informasi COMERD mudah untuk di akses			✓	
8.	Sistem Informasi COMERD jelas dan dapat dimengerti.				✓
9.	Dengan adanya Sistem Informasi COMERD ini petugas dapat dengan mudah mengetahui angka ketidaklengkapan pada setiap ruangan dan dokter.				✓
10.	Secara keseluruhan, Sistem Informasi COMERD mudah digunakan.				✓

Saran:

- Lebih dikembangkan lagi program COMERD supaya lebih dapat
bagus sesuai kebutuhan RS.
- Untuk markah di KLPKM agar di kembangkan agar tidak
sakit-sakit hatinya.

Lampiran 18 Tampilan Pelaporan KLPCM Manual di RS Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen

ANGKA KLPCM [Compatibility Mode] - Microsoft Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1				1	2		3	4		5	6	7	8	9	10	11	12	13			
2		NO	NO RM	RM1	RM2A	2B	RM3	RM4	RM5A	RM5B	RM6A	RM6B	RM7A	RM7B	RM8A	RM8B	RM9	Keterangan			
3		1	07.94.13	-	-		+	+		+	+	+	+	+	-	-	-	dr. Gatoet			
4		2	08.01.13	+	+	-	+	+		+	+	+	+	+	-	-	+	dr. Bahrudin			
5		3	07.94.14	-	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	dr. Edi M			
6		4	07.98.18	+	+	-	+	+		+	+	+	+	+	+	+	-	dr. Bahrudin			
7		5	07.90.77	+	-		+	+		+	+	+	+	+	-	-	-	dr. Tri Wahyu			
8		6	07.93.77	+	+		+	+		+	+	+	+	+	-	-	+	dr. Faisol			
9		7	07.98.77	-	-		+	+		+	+	+	+	+	-	-	-	dr. Gatoet			
10		8	07.99.77	-	-		+	+		+	+	+	+	+	-	-	+	dr. Cholid			
11		9	07.71.66	-	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-	dr. Martopo			
12		10	07.93.68	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	dr. Faisol			
13		11	07.96.69	-	-		+	+		+	+	+	+	+	-	-	-	dr. Tri Wahyu			
14		12	07.99.69	-	-		+	+		+	+	+	+	+	-	-	+	dr. Cholid			
15		13	07.95.70	+	-		+	+		+	+	+	+	-	-	-	-	dr. Retno			
16		14	07.97.70	-	-		+	+		+	+	+	+	+	-	-	-	dr. Lintang			
17		15	07.85.34	+	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	dr. Joko			
18		16	07.88.67	+	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	dr. Nanik			
19		17	07.87.20	-	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-	dr. Tri Wahyu			
20		18	07.85.54	-	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	dr. Faisol			

Ready Scroll Lock

Taskbar: 2:24 PM 9/17/2018

ANGKA KLPCM [Compatibility Mode] - Microsoft Excel

Home Insert Page Layout Formulas Data Review View

Clipboard Font Alignment Number Styles Cells Editing

Calibri 11

General

Normal Bad Good Neutral Calculation Check Cell

AutoSum Fill Clear Sort & Find & Filter Select

G45

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
26		24	07.90.22	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Herlin
27		25	07.91.05	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Nanik
28		26	07.89.80	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Tri Wahyu
29		27	07.01.76	-	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-				dr. Tri Wahyu
30		28	07.89.26	-	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-				dr. Faisol
31		29	06.33.98	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Umi K
32		30	07.92.26	+	+	-	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Bahrudin
33		31	07.93.55	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Martopo
34		32	07.95.84	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Edi M
35		33	07.88.91	+	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-				dr. Herlin
36		34	07.96.74	+	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-				dr. Dina
37		35	07.97.08	+	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-				dr. Herlin
38		36	07.97.27	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Syaifullah
39		37	07.97.46	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Niam
40		38	07.98.62	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Krisni
41		39	08.01.34	-	-		+	+		+	+	+	+	+	+	+	-				dr. Nurdiana
42		40	07.99.92	+	+		+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+			dr. Tri Wahyu
43				24	18		40	40	40	40	40	40	40	40	30	30	20				
44				3	3																
45																					

Ready Scroll Lock

Januari FEBRUARIA MARET Sheet5 Sheet1 Sheet6

150%

2:26 PM 9/17/2018

Lampiran 19 Lembar Hasil Uji *Blackbox*

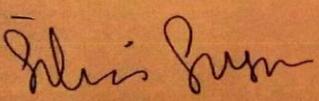
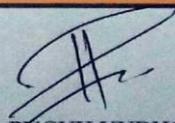
No uji Blacbox Sistem Informasi	3812018_BLC			
Nama Perangkat Lunak Sistem Informasi	Aplikasi Sstem informasi <i>COMERD</i> berbasis web di RS Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen.			
Metode Uji Blacbox	1. Equivalent Partitioning			
	2. Boundary Value			
	3. Error Guessy			
Nama Peneliti	Silvia Ativa Susanti			
Tanggal Uji Perangkat Lunak	14 sd. 19 Januari 2019			
Nilai uji GSC	<i>Penilaian Komplexitas memiliki skala 0 s/d 5 Keterangan 0 = Tidak Pengaruh, 1 = Insidental, 2 = Moderat, Pengaruh data 3 = Rata-rata, 4 = Signifikan dan 5 = Essential (data penting)</i>			
No_uji	Jenis variabel Pengujian	Subjek_pengujian	Keterangan_Subjek Pengujian	Bobot GSC (GeneralSystem Characteristics)
1	Uji coba blackbox berusaha untuk menemukan kesalahan dalam beberapa kategori, diantaranya adalah:	1. Fungsi-fungsi yang salah atau hilang	Apakah proses mirachel dan hold ada dalam aplikasi ini berfungsi ?	[0/1/2/3/4/5] 5
		2. Kesalahan interface	Apakah interface external menghasilkan informasi yang dibutuhkan?	[0/1/2/3/4/5] 5

		3. Kesalahan dalam struktur data atau akses database eksternal	Bagaimana data di distribusikan dan pengolahan fungsi ditangani?	[0/1/2/3/4/5] 4
		4. Kesalahan performa	Seberapa lama waktu yang diperlukan dan performa secara keseluruhan	[0/1/2/3/4/5] 4
2	Ujicoba blackbox diaplikasikan di beberapa tahapan berikutnya, karena ujicoba blackbox dengan sengaja mengabaikan struktur kontrol sehingga perhatiannya difokuskan pada informasi domain. Ujicoba didesain untuk dapat menjawab pernyataan-pernyataan berikut:	1. Struktur data dan akses database yang digunakan	1. Bagaimana validitas fungsionalnya diuji?	[0/1/2/3/4/5] 5
		2. Entity yang memiliki relasiol fungsi yang tidak memiliki ketergantungan	2. Jenis input seperti apa yang akan menghasilkan kasus uji yang baik?	[0/1/2/3/4/5] 5
		Class relasi yang berhubungan dengan class lain atau nilai kardinalitas class (kekuatan relasi)	3. Bagaimana batasan-batasan kelas data diisolasi?	[0/1/2/3/4/5] 5
		Nilai rata-rata dalam sistem yang digunakan	4. Berapa rasio data dan jumlah data yang dapat ditoleransi oleh sistem?	[0/1/2/3/4/5] 4
		Error data yang tidak sesuai dengan type data yang digunakan	5. Apa akibat yang akan timbul dari kombinasi spesifik data pada operasi sistem?	[0/1/2/3/4/5] 4

3	Type testing Aplikasi yang dilakukan	1. Security	Sebuah aplikasi harus aman digunakan, informasi yang bersifat privasi dan sensitif tidak boleh tersebar. Aplikasi harus dapat menjaga kepercayaan pengguna dengan memberi mereka keyakinan bahwa informasi pengguna berada pada kondisi yang aman.	[0/1/2/3/4/5] 5
		2. Performa	Performa testing mengacu kepada pendekatan penilaian 'CriterionReferenced Test' atau acuan patokan, yaitu pengukuran keberhasilan yang didasarkan atas penafsiran dari tingkahlaku (performance) berdasarkan kriteria/standar penguasaan mutlak (relative tetap dan berlaku untuk semua testee).	[0/1/2/3/4/5] 4
		3. Usability	Usability testing merupakan teknik yang digunakan untuk mengevaluasi suatu aplikasi dengan menguji pada sisi pengguna (user). Hal ini dapat dilihat dari kegunaan aplikasi tersebut bagi para pengguna, sehingga	[0/1/2/3/4/5] 1

			para pengguna perlu dilibatkan dalam proses pengujian.	
		4. Functionality	fungsi yang diciptakan atas pembuatan suatu aplikasi .Dalam program ini fungsi utama yang ingin ditunjukkan kepada pengguna (<i>user</i>) adalah mendapatkan hasil akhir nilai data laporan Aplikasi sensus harian rawat inap RS Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen Kab. Malang.	[0/1/2/3/4/5] 5
4	Data yang digunakan	1. Equivalent Partitioning	<i>Class-class</i> yang ekuivalen merepresentasikan sekumpulan keadaan valid dan invalid untuk kondisi input. Biasanya kondisi input dapat berupa spesifikasi nilai numerik, kisaran nilai, kumpulan nilai yang berhubungan atau kondisi boolean. Ekuivalensi <i>class</i> dapat didefinisikan dengan panduan berikut :Kondisi input menspesifikasikan kisaran/range, maka didefinisikan 1 yang valid dan 2 yang invalid untuk <i>equivalence class</i>	[0/1/2/3/4/5] 5

		2. Boundary Value	Boundary Value merupakan pilihan test case yang mengerjakan nilai yang sudah ditentukan, dengan teknik perancangan test case melengkapi test case equivalence partitioning yang fokusnya pada input masukan nilai. Boundary Value fokusnya pada domain output hasil range nilai.	[0/1/2/3/4/5] 5
		3. Error Guessy	Error Guessy adalah pengujian berdasarkan intuisi dari sisi programmer. Dalam hal ini <i>error guessy</i> dimaksudkan untuk mengetahui kemungkinan <i>error</i> yang terjadi ketika program di uji coba.	[0/1/2/3/4/5] 5
5	Class Tabel yang diuji	1. Informasi DRM Lengkap	Apakah interface Informasi DRM Lengkap sesuai dengan kebutuhan data yang digunakan?	[0/1/2/3/4/5] 5

Nama Peneliti	Nama Penguji Perangkat Lunak	Nilai Uji Blackbox General System Characteristics
 SILVIA ATIVA SUSANTI NIM. 1604000036	 PUGUH YUDHO TRISNANTO, S.KOM,MM NIP.19802250011001	76 Diterima

Lampiran 20 Lembar Hasil Uji HCI

Nama Peneliti : Silvia Ativa Susanti
 Judul Penelitian : Implementasi Sistem Informasi *COMERD (Complete The Medical Records)* Berbasis Web di RS Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen
 Tgl selesai Pengujian : 21 Januari 2019
 Nama modul penilaian : Interface Design
 Nilai GSC : *Penilaian Komplexitas memiliki skala 0 s/d 5 Keterangan 0 = Tidak Pengaruh 1=Insidental,2=Moderat, 3 = Rata-rata,4 = Signifikan dan 5 = Essential (data penting)*
 Nilai :

No	Nama Desing	0	1	2	3	4	5
1	Interface Design	Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	Elemen-elemen perancangan interface untuk perangkat lunak menjelaskan Bagaimana arus informasi masuk dan keluar dari lystem, dan bagaimana arus informasi tersebut berkomunikasi diantara komponen-komponen yang didefinisikan sebagai bagian dari arsitektur.						✓
1.1	Inter-modular interface design	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	merupakan desain interface antarmodul dalam PL yang dikendalikan oleh data yang harus mengalir di antara modul-modul. Aliran transformasi dalam DFD merupakan pijakan utama dalam desain ini selain kemampuan Itanda pemrograman.					✓	
1.2	External interface design	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	merupakan interface untuk entitas eksternal (tidak termasuk manusia), misalnya sensor pada PL	✓					

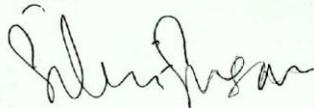
Safehome.							
1.3	Manusia – Mesin	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	merupakan interface antara manusia dengan PL (<i>Human – Computer Interface</i>). Interface ini memiliki tantangan besar karena berkaitan dengan pengguna dengan berbagai karakter yang lebih sulit untuk dipelajari. Terdapat tiga kategori pedoman desain HCI sbb.					✓	
1.3.1	HCI umum (Interaksi umum)	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	Format konsisten						
	Perlindungan thd kegagalan			✓			
	Berikan petunjuk singkat (tools tips) pada setiap button / ikon / nama				✓		
	Berikan umpan balik				✓		
	Konfirmasi untuk aksi destruktif (2tanda Hapus)						✓
	Ijinkan pembatalan (2tanda Undo)						
	Kurangi jumlah informasi yang harus diingat					✓	
	Efisiensi dalam dialog, gerakan (tangan), pemikiran					✓	
	Kategorikan aktivitas sejenis dan posisinya di layar						✓ ✓
	Sediakan Help yang 2standard konteks	✓					
	Gunakan perintah dan nama2 yang pendek					✓	
1.3.2	HCI (Input	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	Minimalkan jumlah aksi input (combo box, list, dsb.)						
	Konsisten				✓		

Berikan kemungkinan kustomisasi input (utk advance user)					✓	
Mode input harus fleksibel (mouse / keyboard)					✓	
Non-aktifkan button/ ikon yang tidak relevan dengan aksi	✓					
Berikan kesempatan untuk mengontrol aliran interaksi (mengubah, membetulkan, mengulang)					✓	
Sediakan Help	✓					
Jangan meminta aktivitas manual (perhitungan, tanggal, waktu, dsb) bila dapat dilakukan oleh PL						✓
1.3.3 HCI (Output)	0	1	2	3	4	5
	Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
Tampilkan informasi yang relevan dg konteks Jangan membanjiri pemakai dg informasi					✓	
Gunakan label, singkatan, warna yg 3standard an konsisten						✓
Peliharalah konteks visual saat pengguna melakukan zoom-in / zoom-out	✓					
Pesan kesalahan harus memiliki arti yang jelas						
Gunakan variasi huruf, indentasi, pengelompokan untuk memudahkan pemahaman				✓		
Gunakan jendela untuk tipe-tipe informasi yang berbeda					✓	
Gunakan tampilan alami (bukan angka / grafik) bila memungkinkan						✓
Geografi layar dioptimalkan shg tidak ada jendela yang „hilang“ / sulit ditemukan					✓	
Berikan kemungkinan kustomisasi output (utk advance user)	✓					
Jangan ada informasi / data yang tidak lengkap /						✓

hilang sebagian							
2	User Interface Design (Three Golden Rules)						
2.1	Menempatkan user di dalam kontrol	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	Apa yang saya inginkan adalah sebuah sistem yang membaca pikiran saya. Dia tahu apa yang ingin saya lakukan sebelum saya butuhkan dan membuat mudah saya untuk melakukannya			✓			
2.2	Mengurangi muatan memori user	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	Semakin banyak user harus mengingat, semakin banyak interaksi kesalahan dengan sistem seharusnya mengingat		✓				
2.3	Membuat Interface yang Konsisten	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
3.	User Interface Analysis and Design						
3.1	User model	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
	Profil Pengguna Akhir:					✓	
	Awam	✓					
	Knowledgeable, Pengguna intermittent,						✓
	Knowledgeable, Pengguna Sering						✓
3.2	Design model	0	1	2	3	4	5
		Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)

Menggabungkan data, Arsitektur, Interface, dan Representasi prosedural dari perangkat lunak.						
	0	1	2	3	4	5
3.3 User's model or system perception	Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
user's mental image of system				✓		
3.4 Implementation model	0	1	2	3	4	5
	Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
tampilan dan nuansa antarmuka dan media pendukung						✓
3.1.1 Proses	0	1	2	3	4	5
	Tidak Pengaruh	Insidental	Moderat	Rata-rata	Signifikan	Essential (data Penting)
Pengguna, tugas, dan analisis lingkungan dan pemodelan					✓	
Desain antarmuka					✓	
Konstruksi antarmuka					✓	
Antarmuka validasi						✓

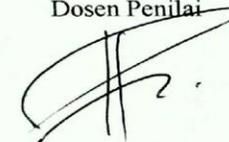
Peneliti



Silvia Ativa Susanti
NIM. 1604000036

Malang, 21 Januari 2019

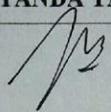
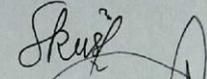
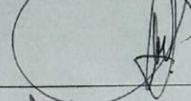
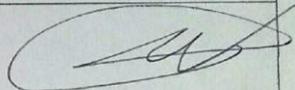
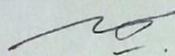
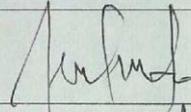
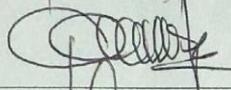
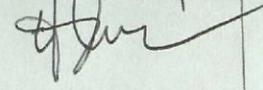
Dosen Penilai



Puguh Yudho Trisnanto, S.Kom., MM.
NIP. 19802250011001

Lampiran 21 Daftar Hadir Peserta Sosialisasi

**DAFTAR HADIR PESERTA
SOSIALISASI SISTEM INFORMASI COMERD
(COMPLETE THE MEDICAL RECORDS)
RS Khusus Bedah Hasta Husada Kepanjen, 18 Januari 2019**

NO.	NAMA PESERTA	KETERANGAN	TANDA TANGAN
1.	Fatmi Kurniasari	STAFF RM	
2.	Eri Ermawati	ISD	
3.	Dwi Agus Setro	Ryachdi Ka. Re.	
4.	Benny Hadi .P.	RM / caromix	
5.	Dr Aditya		
6.	PRIMA JULIAR P. GE. MIMES	DIFLOT	
7.	SCIPRIYADI	RM / CASMIC	
8.	CAHYA PUTRI	KABER	
9.	Fitri Waluya		

Lampiran 22 Lembar Kuesioner Pemahaman Peserta Sosialisasi

REKAPITULASI HASIL KUESIONER PEMAHAMAN PESERTA SOSIALISASI

No.	Pertanyaan	Pilihan Jawaban Peserta (YA/TIDAK)									Total Peserta dengan Jawaban YA
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	
1.	Apakah anda mengetahui kegunaan dan manfaat Sistem Informasi <i>COMERD</i> ?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	T	T	7
2.	Apakah anda telah memahami apa yang dijelaskan oleh pemateri?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	T	Y	8
3.	Apakah anda merasa mampu mengoperasikan Sistem Informasi <i>COMERD</i> dengan mudah?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	9
4.	Apakah anda sudah mengerti bagaimana menggunakan Sistem Informasi <i>COMERD</i> ?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	9
5.	Apakah anda mengetahui kapan harus menggunakan Sistem Informasi <i>COMERD</i> ?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	9
6.	Apakah anda setuju Sistem Informasi <i>COMERD</i> diimplementasikan di RS Khusus Bedah Hasta Husada?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	9
Persentase											$\frac{51}{54} \times 100\% = 94,4\%$

Berdasarkan data hasil kuesioner yang saya berikan kepada 9 peserta sosialisasi diperoleh hasil sebagai berikut :

<p>Pertanyaan nomor 1: 7 orang menjawab YA 2 orang menjawab TIDAK</p>	<p>Pertanyaan nomor 4: 9 orang menjawab YA 0 orang menjawab TIDAK</p>
<p>Pertanyaan nomor 2: 8 orang menjawab YA 1 orang menjawab TIDAK</p>	<p>Pertanyaan nomor 5: 9 orang menjawab YA 0 orang menjawab TIDAK</p>
<p>Pertanyaan nomor 3: 9 orang menjawab YA 0 orang menjawab TIDAK</p>	<p>Pertanyaan nomor 6: 9 orang menjawab YA 0 orang menjawab TIDAK</p>

Lampiran 23 Hasil Dokumentasi Kegiatan Sosialisasi

