

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Formulir Pengajuan Judul Tugas Akhir

FORMULIR PENGAJUAN JUDUL LAPORAN TUGAS AKHIR

Identitas Mahasiswa

Nama : Innayah Nurhasanah

NIM : 221336305003

Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Usulan Judul Penelitian:

1. Pengembangan Medijaga: Aplikasi Manajemen Rekam Medis Dan Pengingat Pengobatan Berbasis Kecerdasa Buatan Untuk Pemantauan Kesehatan Pasien.
2. Klasifikasi Risiko Diabetes Menggunakan Metode Machine Learning Berdasarkan Data Riwayat Kesehatan Pasien.
3. Analisis Pengaruh Penggunaan Media Sosial terhadap Minat Beli Konsumen pada UMKM.

Nomor Usulan Judul Penelitian yang Telah disetujui oleh :

Pembimbing : Meri Rosita, SKM., M.Kes: Acc Judul No. 1

Palembang, 12 April 2026



Mengetahui,
Ka Prodi

Muhtsin, Amd.Perkes., SKM., M.Biomed
NIK : 2022.08.081

Pembimbing

Meri Rosita, SKM., M.Kes
NIK:2001.02.006

LAMPIRAN 2

PEMETAAN MANUSKRIP SUMBER KE STRUKTUR SKRIPSI

Tabel L1.1. Keterlacakan Sumber dan Bab

Bagian Manuskrip	Isi yang Dapat Ditelusuri	Penempatan dalam Skripsi	Batas Interpretasi
Judul, penulis, abstrak	Tujuan, teknologi, sembilan modul, keterbatasan usability	Bagian awal, Bab I, IV, VI	Metadata jurnal belum lengkap
Pendahuluan	Fragmentasi data, penyakit kronis, kepatuhan, mHealth	Bab I dan II	Klaim umum diperkuat sumber asli
Metode pengembangan	Stack teknologi dan alur pengembangan	Bab III	Model SDLC formal tidak disebut
Hasil antarmuka	Sembilan tangkapan layar dan data demo	Bab IV	Tidak membuktikan hasil uji fungsi
Pembahasan	Nilai integrasi, AI, rules engine	Bab V	Tidak diubah menjadi efektivitas klinis
Kesimpulan	Potensi prototipe dan kebutuhan penelitian lanjutan	Bab VI	Status tetap proof of concept
Daftar Pustaka	15 sumber awal	Bab I–V dan daftar pustaka	DOI/laman asli diverifikasi bila tersedia

LAMPIRAN 3

SPESIFIKASI KEBUTUHAN FUNGSIONAL

Tabel L2.1. Daftar Kebutuhan Fungsional dan Kriteria Penerimaan

ID	Kebutuhan	Kriteria Penerimaan Minimum	Bukti yang Diperlukan
FR-01	Membuat/ma suk akun	Identitas diverifikasi; sesi dan kegagalan tertangani	Log, tangkapan layar, hasil uji
FR-02	Mengelola profil	Data valid dapat disimpan, diubah, dan dibaca kembali	Rekaman uji CRUD
FR-03	Mencatat kondisi harian	Tanggal, vital, gejala, aktivitas, tidur, dan makanan tervalidasi	Kasus valid/tidak valid
FR-04	Mengelola riwayat medis	Kunjungan, diagnosis, obat, alergi, dan sumber dapat dicatat	Kasus CRUD dan audit
FR-05	Mengelola jadwal obat	Nama, dosis, waktu, periode, stok, dan status dapat dikelola	Kasus jadwal dan konflik
FR-06	Memberi pengingat	Pengingat muncul tepat waktu, dapat ditunda, dan tercatat	Timestamp dan bukti kanal
FR-07	Menampilkan kepatuhan	Perhitungan terdokumentasi dan tidak disamakan dengan konsumsi terverifikasi	Formula dan data uji
FR-08	Menyusun ringkasan	Ringkasan memuat sumber, waktu, dan status verifikasi	PDF/screenshot dan uji
FR-09	Menjawab pertanyaan AI	Respons diberi label AI, memiliki batas topik, dan menangani tanda bahaya	Dataset uji tervalidasi
FR-10	Menjalankan rules engine	Aturan memicu keluaran yang dapat ditelusuri dan berversi	Repositori aturan dan log
FR-11	Menampilkan alur pelayanan	Konten bersumber, bertanggal, dan tidak menghalangi kondisi darurat	Validasi petugas/tenaga kesehatan
FR-12	Ekspor data	File dapat dibuka, lengkap, bertanggal, dan dilindungi	File hasil dan uji privasi

ID	Kebutuhan	Kriteria Penerimaan Minimum	Bukti yang Diperlukan
FR-13	Menghapus/ menarik data	Pengguna dapat meminta penghapusan sesuai kebijakan	Log permintaan dan hasil
FR-14	Mencatat audit	Aksi sensitif, perubahan, dan kegagalan memiliki timestamp serta aktor	Audit trail

LAMPIRAN 4
KAMUS DATA PROTOTIPE

Tabel L6.1. Kamus Data Inti MediJaga

Elemen	Tipe/Format	Sumber	Aturan Mutu dan Privasi
patient_id	UUID/string	Sistem	Unik; jangan tampil sebagai identitas langsung
Name	String	Pengguna/RME	Wajib; dibatasi; terenkripsi
Phone	E.164/string	Pengguna	Verifikasi; masking pada tampilan
date_of_birth	YYYY-MM-DD	Pengguna/RME	Tanggal valid; data pribadi
Allergy	Kode/teks	Pengguna/tenaga kesehatan	Sumber dan status verifikasi wajib
Diagnosis	Kode + teks	RME/pengguna	Bedakan diagnosis resmi dan laporan mandiri
visit_date	ISO 8601	RME/pengguna	Tidak boleh di masa depan tanpa alasan
medicine_name	Kode/teks	Resep/pengguna	Nama generik/merek dan sumber
Dose	Angka + satuan	Resep/pengguna	Satuan wajib; hindari teks ambigu
schedule_time	HH:MM + zona	Pengguna/resep	Zona waktu dan periode jelas
taken_status	Enum	Pengguna	taken/missed/unknown; bukan bukti konsumsi

Elemen	Tipe/Format	Sumber	Aturan Mutu dan Privasi
Stock	Integer	Pengguna	Tidak negatif; satuan jumlah jelas
blood_pressure	SBP/DBP mmHg	Pengguna/perangkat	Rentang, posisi, waktu, alat
sleep_duration	Menit	Pengguna/perangkat	0–1440; tanggal dan metode
Activity	Menit/Langkah	Pengguna/perangkat	Satuan dan sumber wajib
food_note	Teks/kategori	Pengguna	Minimalkan teks bebas sensitif
Symptom	Kode/teks	Pengguna	Keparahan, waktu, red flag
health_score	0–100	Sistem	Formula, versi, data hilang, bukan diagnosis
ai_response	Teks	Model	Model/prompt/versi/timestamp/safety flag
rule_alert	Kode + teks	Rules engine	rule_id, versi, sumber klinis, prioritas
verification_status	Enum	Sistem/validator	self-reported/verified/simulated
audit_event	JSON/log	Sistem	Aktor, aksi, objek, waktu, hasil; akses terbatas

LAMPIRAN 5

INVENTARIS DOI DAN TAUTAN SUMBER ASLI

Semua tautan berikut juga aktif pada Daftar Pustaka. Klik DOI untuk membuka laman artikel/penerbit. Entri manuskrip MediJaga tidak diberi tautan jurnal karena kolom volume, nomor, DOI, dan tanggal penerbitan pada berkas sumber masih kosong.

1. Peng et al. (2020) — Journal of Managed Care & Specialty Pharmacy: <https://doi.org/10.18553/jmcp.2020.26.4.550>
2. Schachner et al. (2020) — Journal of Medical Internet Research: <https://doi.org/10.2196/20701>
3. Márquez Contreras et al. (2019) — Current Medical Research and Opinion: <https://doi.org/10.1080/03007995.2018.1549026>
4. Morawski et al. (2018) — JAMA Internal Medicine: <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2018.0447>
5. Topol (2019) — Nature Medicine: <https://doi.org/10.1038/s41591-018-0300-7>
6. Esteva et al. (2019) — Nature Medicine: <https://doi.org/10.1038/s41591-018-0316-z>
7. Rajkomar et al. (2019) — The New England Journal of Medicine: <https://doi.org/10.1056/NEJMr1814259>
8. Marcolino et al. (2018) — JMIR mHealth and uHealth: <https://doi.org/10.2196/mhealth.8873>
9. Bérubé et al. (2021) — Journal of Medical Internet Research: <https://doi.org/10.2196/25933>
10. Bin Sawad et al. (2022) — Sensors: <https://doi.org/10.3390/s22072625>
11. Mikulski et al. (2022) — American Journal of Preventive Medicine: <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2021.11.003>
12. Rajpurkar et al. (2022) — Nature Medicine: <https://doi.org/10.1038/s41591-021-01614-0>

13. Acosta et al. (2022) — Nature Medicine: <https://doi.org/10.1038/s41591-022-01981-2>
14. Susanto et al. (2023) — Pharmacy Education: <https://doi.org/10.46542/pe.2023.234.208218>
15. Lanke et al. (2025) — Journal of Medical Internet Research: <https://doi.org/10.2196/60822>

LAMPIRAN 6

DOKUMENTASI ANTARMUKA

Dokumentasi lengkap ditampilkan pada Gambar 4.1–4.9. Lampiran ini menyediakan indeks bukti agar setiap layar dapat ditelusuri ke modul, fungsi yang terlihat, dan batas verifikasinya.

Tabel L10.1. Indeks Dokumentasi Antarmuka

Gambar	Modul	Bukti Visual	Hal yang Belum Dibuktikan
4.1	Autentikasi /WhatsApp	Form dan status verifikasi	OTP/API resmi, keamanan sesi
4.2	Dasbor	Skor, ringkasan, kartu navigasi	Formula skor dan data nyata
4.3	Catatan harian	Vital, gejala, tidur, aktivitas, makanan	Validasi input dan penyimpanan
4.4	Riwayat medis	Kunjungan, diagnosis, tindakan	Sumber dan verifikasi profesional
4.5	Jadwal obat	Waktu, dosis, status, stok	Ketepatan pengingat dan konsumsi
4.6	Alur/poli	Tahapan dan rekomendasi layanan	Validasi kebijakan dan pembaruan
4.7	MediJaga AI	Percakapan dan respons kontekstual	Akurasi, keselamatan, versi model
4.8	Notifikasi	Tampilan pengingat jadwal	Pengiriman, timestamp, kegagalan
4.9	Pesan WhatsApp	Contoh pesan pengingat	Integrasi API, consent, opt-out

Lampiran 7 : Surat Pernyataan Penelitian

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Nama : Innayah Nurhasanah
 NIM : 221336305003
 Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
 Fakultas : Kesehatan dan Teknologi (FKesT)
 Universitas : Universitas Aisyiyah Palembang
 Judul Penelitian : Pengembangan Medijaga: Aplikasi Manajemen Rekam Medis Dan Pengingat Pengobatan Berbasis Kecerdasan Buatan Untuk Pemantauan Kesehatan Pasien

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Penelitian yang saya lakukan merupakan karya asli dan tidak mengandung unsur plagiarisme.
2. Penelitian dilaksanakan sesuai dengan prinsip etika penelitian, yaitu menghormati hak responden, menjaga kerahasiaan data, dan tidak merugikan subjek penelitian.
3. Seluruh data yang diperoleh digunakan hanya untuk kepentingan ilmiah.
4. Saya bersedia mempertanggungjawabkan hasil penelitian secara akademik dan etika. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

Palembang, 29 Juni 2026

Peneliti,

Innayah Nurhasanah
 NIM 221336305003

Lampiran 8 : Loogbook Laporan Tugas Akhir

A. IDENTITAS MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Innayah Nurhasanah

NIM : 221336305003

Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan

Judul Skripsi/LTA : Pengembangan Medijaga: Aplikasi Manajemen Rekam Medis
Dan Peningkat Pengobatan Berbasis Kecerdasan Buatan Untuk
Pemantauan Kesehatan Pasien

Pembimbing : Meri Rosita, SKM., M.Kes

B. LOGBOOK BIMBINGAN

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Status (Revisi/ACC)	Tanda Tangan
1	12 April 2026	Pengajuan judul Laporan Tugas Akhir	Judul sudah sesuai bidang MIK, tetapi fokus pengembangan aplikasi perlu diperjelas.	Revisi	
2	14 April 2026	Perbaikan judul dan identifikasi masalah	Persempit fokus agar hubungan antara rekam medis, mengingat pengobatan, dan AI lebih jelas.	Revisi	
3	16 April 2026	Revisi latar belakang dan rumusan masalah	Tambahkan uraian masalah pasien kronis dan kebutuhan kontinuitas informasi kesehatan.	Revisi	
4	20 April 2026	Finalisasi judul dan fokus penelitian	Judul dan fokus penelitian sudah lebih terarah dan dapat dilanjutkan ke BAB I.	ACC	
5	22 April 2026	BAB I – Latar Belakang	Perbaiki alur paragraf dari masalah umum menuju kebutuhan aplikasi MediJaga.	Revisi	
6	24 April 2026	BAB I – Identifikasi Masalah	Sesuaikan identifikasi masalah dengan tujuan pengembangan prototipe.	Revisi	

7	27 April 2026	BAB I – Rumusan Masalah	Rumusan masalah diperjelas agar konsisten dengan tujuan penelitian.	Revisi	AA
8	29 April 2026	BAB I – Tujuan Penelitian	Tujuan umum dan tujuan khusus disesuaikan dengan tahapan pengembangan.	Revisi	AA
9	02 Mei 2026	BAB I – Manfaat Penelitian	Perjelas manfaat bagi pasien, tenaga kesehatan, dan pengembangan bidang MIK.	Revisi	AA
10	04 Mei 2026	BAB I – Ruang Lingkup	Batasi ruang lingkup pada prototipe dan dokumentasi artefak.	ACC	AA
11	07 Mei 2026	BAB II – Konsep Rekam Medis	Tambahkan teori mengenai informasi kesehatan dan pengelolaan data pasien.	Revisi	AA
12	09 Mei 2026	BAB II – Peningkat Pengobatan	Perkuat landasan teori terkait kepatuhan pengobatan dan medication reminder.	Revisi	AA
13	12 Mei 2026	BAB II – Kecerdasan Buatan	Jelaskan peran AI pada aplikasi dan batasan penggunaannya.	Revisi	AA
14	15 Mei 2026	BAB II – Penelitian Terdahulu	Rapikan tabel penelitian terdahulu dan tegaskan gap penelitian.	Revisi	AA
15	18 Mei 2026	BAB II – Kerangka Konsep	Sesuaikan kerangka konsep dengan alur input, proses, dan keluaran MediJaga.	Revisi	AA
16	20 Mei 2026	BAB II – Kerangka Teori	Periksa konsistensi istilah antara teori, variabel/fokus, dan pembahasan.	ACC	AA
17	23 Mei 2026	BAB III – Jenis dan Rancangan Penelitian	Perjelas bahwa penelitian berbasis dokumentasi artefak dan pengembangan prototipe.	Revisi	AA
18	25 Mei 2026	BAB III – Sumber Data	Jelaskan manuskrip sumber, tangkapan layar, arsitektur teknologi, dan data simulasi.	Revisi	AA
19	27 Mei 2026	BAB III – Tahapan Pengembangan	Urutkan tahapan identifikasi kebutuhan, perancangan,	Revisi	AA

			implementasi, integrasi AI, dan telaah fungsi.		
20	29 Mei 2026	BAB III – Teknik Analisis	Sesuaikan teknik analisis dengan bukti yang benar-benar tersedia dalam penelitian.	ACC	
21	01 Juni 2026	Perancangan antarmuka MediJaga	Tinjau tampilan dashboard, catatan harian, dan ringkasan kesehatan.	Revisi	
22	03 Juni 2026	Modul rekam medis pribadi	Perjelas struktur informasi riwayat kesehatan dan keterkaitannya dengan kebutuhan pengguna.	Revisi	
23	05 Juni 2026	Modul pengingat obat	Perbaiki alur jadwal obat, waktu pengingat, dan informasi obat.	Revisi	
24	08 Juni 2026	Modul alur pelayanan/poli	Rapikan navigasi dan penjelasan alur pelayanan agar mudah dipahami.	Revisi	
25	10 Juni 2026	Integrasi fitur AI	Jelaskan fungsi asisten percakapan dan batasan AI sebagai pendamping informasi.	Revisi	
26	12 Juni 2026	Rules engine lokal	Perjelas fungsi mesin aturan lokal dan bedakan dengan respons AI.	Revisi	
27	15 Juni 2026	Arsitektur teknologi	Sesuaikan uraian teknologi React, TypeScript, Vite, Tailwind CSS, Express, Gemini API, dan LocalStorage.	Revisi	
28	17 Juni 2026	Dokumentasi tampilan/prototipe	Lengkapi keterangan setiap tangkapan layar dan hubungkan dengan kebutuhan sistem.	Revisi	
29	19 Juni 2026	BAB IV – Hasil pengembangan	Susun hasil berdasarkan modul utama dan alur penggunaan prototipe.	Revisi	
30	21 Juni 2026	BAB IV – Pembahasan	Hubungkan hasil pengembangan dengan teori dan penelitian terdahulu.	Revisi	
31	23 Juni 2026	BAB IV – Keterbatasan	Tegaskan bahwa data kesehatan dan kepatuhan	Revisi	

		hasil	yang ditampilkan merupakan data simulasi.		
32	24 Juni 2026	BAB V – Kesimpulan	Sesuaikan kesimpulan dengan bukti yang benar-benar diperoleh dari penelitian.	Revisi	
33	25 Juni 2026	BAB V – Saran	Tambahkan saran pengujian black-box, usability, validasi klinis, keamanan, dan integrasi lanjutan.	Revisi	
34	26 Juni 2026	Pemeriksaan sitasi dan daftar pustaka	Periksa kesesuaian sitasi dalam teks dengan daftar pustaka.	Revisi	
35	27 Juni 2026	Pemeriksaan format keseluruhan	Perbaiki penomoran, tabel, gambar, spasi, dan konsistensi istilah.	Revisi	
36	28 Juni 2026	Finalisasi naskah Laporan Tugas Akhir	Periksa kembali abstrak, kesimpulan, lampiran, dan konsistensi isi antar BAB.	Revisi	
37	29 Juni 2026	Finalisasi dan persetujuan Laporan Tugas Akhir	Naskah telah diperbaiki dan dinyatakan dapat dilanjutkan ke tahap ujian.	ACC	

C. REKAP PROGRES BIMBINGAN

Tahapan	Status	Tanggal
Pengajuan Judul	Selesai	April 2026
Proposal	Selesai	Mei 2026
Seminar Proposal	Selesai	Mei 2026
Penelitian	Selesai	Mei-Juni 2026
Hasil	Selesai	Juni 2026
Seminar Hasil	Selesai	29 Juni 2026
Finalisasi Laporan Tugas Akhir	Selesai / ACC	29 Juni 2026
Publikasi	Selesai	29 Juni 2026

D. CATATAN UMUM PEMBIMBING

-

E. PERNYATAAN BIMBINGAN

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa telah melakukan bimbingan secara aktif sesuai ketentuan.

Palembang, 28 Juni 2026
Pembimbing



Meri Rosita, SKM., M.Kes
NIK.2001.02.006