



---

Medan, September 2025

No : 001/LOA/JIPIKI/11.1/2026

Lampiran : 2 Berkas

Hal : Letter of Acceptance (LoA)

Kepada Yth :

**Maura Aulia Ismail, Laili Rahmatul Ilmi, Umi Khoirun Nisak**

**Universitas Muhammadiyah Sidoarjo**

Terimakasih telah mengirimkan artikel ilmiah untuk diterbitkan pada Jurnal JIPIKI (Jurnal Ilmiah Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda) dengan Judul :

**Rancangan Bangun Aplikasi Berbasis Mobile Pengukur Kualitas Rekam Medis Di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan**

Berdasarkan hasil review, artikel tersebut dinyatakan DITERIMA untuk diterbitkan di Jurnal Ilmiah Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda pada Volume 11, Nomor 1, Februari 2026.

Kami akan mengirimkan hardcopy edisi tersebut pada akhir bulan penerbitan apabila ada permintaan author dan biaya cetak dikenakan kepada author. Artikel tersebut akan lebih dahulu tersedia secara online di:

<http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI>

Demikian informasi ini disampaikan, atas perhatiannya, diucapkan terimakasih.

Hormat kami,



**Zulham Andi Ritonga, S.KM., M.KM**

Editor in Chief

Jurnal Ilmiah Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda

Universitas Imelda Medan

---

## Form Reviewer Artikel Jurnal Ilmiah Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda

Judul Artikel : Rancangan Bangun Aplikasi Berbasis Mobile Pengukur Kualitas Rekam Medis Di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan

Variabel Penilaian	Deskripsi	Indikator Penilaian				
		TB	KB	CB	B	SB
<b>A. Umum</b>						
Relevansi	Kesesuaian Artikel dengan Topik & Template Publikasi				✓	
Kontribusi	Kualitas paper ditinjau dari ide/gagasan dan keaslian ( <i>originality</i> ), kebaruan ( <i>novelty</i> ), dan inovasi ( <i>innovation</i> )			✓		
<b>B. Teknik Penulisan</b>						
Organisasi artikel	Bahasa yang digunakan, kejelasan isi artikel dan kemudahan dipahami oleh pembaca			✓		
Abstrak (dua bahasa English dan Indonesia)	Singkat, jelas dan lengkap, dapat menarik perhatian Dan mendorong orang meluangkan waktu untuk mendapatkan serta membaca full paper				✓	
Pendahuluan	Kejelasan pengungkapan <i>background of problem</i> , perbedaan dengan penelitian sebelumnya, dan kontribusi yang akan diberikan			✓		
Metode/Pendekatan Penyelesaian Masalah	Desain penelitian, prosedur (diagram, algoritma, pseudocode atau flowchart)				✓	
Hasil dan analisis	Penyajian hasil dan ketajaman analisis (dapat disertai Tabel dan Gambar untuk memudahkan pemahaman )				✓	
Tabel dan Gambar dan Sitosi	Judul dan penomoran, teknik pengutipan dan sitasi				✓	
Simpulan	Esensi temuan dari penelitian yang dilakukan dan penyajiannya sesuai permasalahan				✓	
Referensi	Kesesuaian referensi yang diberikan, tata cara penulisan dan perujukan pada naskah (semua referensi harus dirujuk pada naskah)				✓	
<b>C. Hasil</b>						
Keputusan	: 1. Artikel dapat diterbitkan secara langsung <b>2. Artikel dapat diterbitkan dengan sedikit revisi</b> 3. Artikel dapat diterbitkan dengan banyak revisi 4. Artikel silahkan kembali ke kami untuk re-evaluasi setelah revisi 5. Artikel tidak layak untuk diterbitkan berdasarkan [...] alasan					
Saran dan Komentar	Artikel menarik dan bagus, namun : Pada metode belum lengkap. Berapa jumlah informan yang anda wawancarai? Wawancara seperti apa? Terbuka atau tertutup? Berapa pertanyaan? Bagaimana pengolahan dan analisis datanya? Mohon dijelaskan.					

\* ) Beri tanda (X) untuk penilaian di satu kolom setiap baris

**Tabel Indikator**

	Keterangan
TB	Tidak Baik
KB	Kurang Baik
CB	Cukup Baik
B	Baik
SB	Sangat Baik



## Jurnal Ilmiah Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda

Program Studi D3/D4 – Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan

<http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPKI>

e-mail : [perekamimelda@uimedan.ac.id](mailto:perekamimelda@uimedan.ac.id)

Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur, Medan - Sumatera Utara

Telp : (061) 66455670

---



# Plagiarism Checker X Originality Report

**Similarity Found: 3%**

Date: Monday, July 21, 2025

Statistics: 61 words Plagiarized / 2204 Total words

Remarks: Low Plagiarism Detected - Your Document needs Optional Improvement.

---

JURNAL ILMIAH PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN IMELDA Vol. X No. X, Februari 2020, pp. x-x ISSN: 2597-7156 (Online), 2502-7786 (Print)  
<http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI> 1 Rancangan Bangun Aplikasi Berbasis Mobile Pengukur Kualitas Rekam Medis Di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan. Maura Aulia Ismail<sup>1</sup>, Laili Rahmatul Ilmi<sup>2</sup>, Umi Khoirun Nisak<sup>3</sup> 1,2Manajemen Informasi Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia Article Info ABSTRACT (10 PT)

Article history: Received Sep 9, 2019 Revised May 20, 2020 Accepted Jun 11, 2020

Keywords: First keyword Second keyword Third keyword Fourth keyword Fifth keyword \_  
The quality of medical record completeness is very vital, hence it needs to be taken seriously.

Sifi Fatimah Tulangan Hospital focuses on quality control, necessitating innovation to facilitate users in maintaining quality, which is achieved through the design and development of a mobile-based medical record quality measurement application. This research aims to assist in monitoring and evaluating the quality and completeness of medical record filling. This type of research is action research with a Research and Development (RnD) design. There are 8 steps involved in this research, starting with primary data collection through interviews with users using an interview guide to understand their needs as a basis for designing and developing the mobile-based application.

Subsequently, 7 steps are taken to produce products, including initial design, creating user flow, creating use case diagrams, creating activity diagrams for mobile-based UI (User Interface) design, and designing the application wireframe. Needs as the basis for designing and building mobile-based applications, followed by 7 steps taken to produce products including initial design, creating user flow, creating use case diagram, creating activity diagram for mobile-based UI (User Interface) design, designing wireframe for medical record quality measurement application, conducting design using Figma application, and the results of the trials.

The design results that meet the needs are then developed by the IT department at the hospital, and the output of this research is a journal and intellectual property rights.

This is an open access article under the CC BY-SA license. \_ Corresponding Author: Name of Corresponding Author, Health Faculty, Universitas Imelda Medan, Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur, Medan - Sumatera Utara. Email: corresp-author@mail.com LATAR BELAKANG Salah satu indicator terpenuhinya mutu suatu layanan di bidang administratif, yaitu kelengkapan dan keterisian rekam medis manual maupun elektronik [1], di Era serba digital, salah satunya bidang kesehatan, penerealan rekam medis elektronik menjadi konsentrasi pemerintah Indonesia [2]. Berbagai penelitian telah dikembangkan seperti **penerapan rekam medis elektronik** berbasis desktop bahan telah merambah berbasis mobile[3].

Aplikasi berbasis mobile adalah salah satu perangkat lunak yang dapat diakses melalui smartphone, dan memberikan kemudahan para pengguna yaitu tenaga kesehatan untuk mengakses dari manapun tanpa harus duduk di depan personal computer (PC) [4]. Sejak tahun 2024, telah mewajibkan setiap fasilitas kesehatan untuk mengembangkan dan mengimplementasi RME (Rekam MEdis Elektronik) dengan berbagai kendala dan tantangan[5]. Kendala yang dihadapi tidak hanya dari segi infrastruktur yang belum optimal, namun dari segi kesiapan pengguna menjadi tantangan tersendiri[6][7].

Meskipun setiap fasilitas kesehatan telah mengimplementasi RME, tetapi perlu adanya menjad kualitas penggunaan rekam medis berfokus pada bagian manajemen untuk menyimpan rekam medis dari rekam medis aktif hingga rekam medis inaktif [8][5]. Peneliti melakukan penelitian **di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan** telah mengimplementasikan RME di unit rawat jalna, namun belum memiliki aplikasi untuk mengukur kualitas rekam medis pada rawat inap. Kendala yang dihadapi petugas rekam medis pada bagian analisis rekam medis masih mengukur kelengkapan secara manual, sehingga berdampak pada beban kerja petugas dan kecepatan pengolahan datanya yang berpengaruh pada kemudahan dalam melakukan monitoring dan evaluasinya. Berdasarkan masalah yang ada, peneliti melakukan perancangan aplikasi pengukur kualitas rekam medis berbasis mobile untuk membantu menyelesaikan permasalahan tersebut.

Beberapa peneliti terdahulu telah mengembangkan aplikasi berbasis mobile berguna untuk meningkatkan efisiensi pelayanan dan kualitas pengelolaan rekam medis[9][10] METODE PENELITIAN Peneliti menggunakan jenis penelitian action riset dengan menggunakan desain penelitian RnD (Research and Development) [11]. Peneliti merancang dan mengembangkan desain aplikasi pengukur kualitas rekam medis **di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah** Tulangan. Pada penelitian ini, pengambilan data primer dengan wawancara menggunakan pedoman wawancara kepada pengguna dan observasi pada proses pengolahan rekam medis rawat inap.

Terdapat delapan tahapan yang dilakukan yaitu, pengumpulan informasi yang akan dilakukan dengan wawancara, melakukan observasi kelengkapan, membuat rancangan desain awal, membuat user flow, membuat use case diagram, membuat activity diagram perancangan UI (User Interface) berbasis mobile, merancang wireframe aplikasi pengukur kualitas rekam medis, melakukan desain dengan menggunakan aplikasi figma. HASIL DAN PEMBAHASAN Identifikasi Permasalahan Tentang Proses Pengukur Kualitas Rekam Medis di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan.

Pada analisis kebutuhan, peneliti melakukan identifikasi dengan melakukan wawancara kepada pengguna di UKRM di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan, didapatkan hasil belum adanya aplikasi pengukur kualitas rekam medis. Peneliti melakukan rancangan desain untuk rawat jalan, dan terdapat penambahan yaitu ditambahkan untuk rawat inap. Setelah dilakukan wawancara ulang penambahan untuk pengukur kualitas rekam medis pada rawat inap juga penting untuk meningkatkan mutu. Tahapan identifikasi merupakan langkah awal yang digunakan untuk mengukur kebutuhan pengguna[9][8][10] Perencanaan. Perencanaan Media. Pada bagian perencanaan medis penulis menggunakan device smartphone untuk aplikasi yang nantinya akan dijalankan.

Penulis menggunakan smartphone sebagai device utama karena seperti kemajuan era saat ini yang segala aplikasi menggunakan smartphone. Berdasarkan hasil wawancara juga dengan menggunakan device smartphone memudahkan user untuk menggunakannya.

e-ISSN: 2597-7156 – p-ISSN: 2502-7786 3.2.2 User Flow \_ Gambar 1. User Flow Gambar 1 diatas merupakan user flow diagram yang digunakan peneliti untuk merancang tahap pertama sebelum mendesain aplikasi berbasis mobile. Pada tahapan ini sangat penting supaya hasil desain berjalan secara berurutan[12][10]. Setelah tahapan kedua disusun, selanjutnya peneliti membuat use case diagram seperti gambar dibawah ini 3.2.3 Use Case Diagram. \_ Gambar 2.

Use Case Diagram Gambar diatas merupakan alur hubungan antara aplikasi yang di desain dengan pengguna, hal ini memudahkan peneliti untuk mengetahui arah dan siapa saja yang akan menggunakan aplikasi sehingga sesuai dengan urutan aktifitas pengguna[13] e-ISSN: 2597-7156 – p-ISSN: 2502-7786 4 Activity Diagram Perancangan UI (User Interface) Berbasis Mobile **di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan.** \_ Gambar 2. Activity Diagram Diagram Aktivitas (Diagram Activity) adalah sebuah diagram yang menjelaskan suatu aliran pekerjaan dari sebuah sistem yang akan dilakukan [15].

Activity Diagram pada aplikasi pengukur kualitas rekam medis **di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan** seperti gambar diatas menggambarkan alur proses melakukan input data berkas rekam medis pasien yang digunakan untuk menilai kualitas berkas rekam medis pasien. Terdapat dua pilihan untuk masuk yaitu sign up **jika belum memiliki akun** dan melakukan verifikasi data dan login jika sudah memiliki akun. Setelah itu pengguna yang telah memiliki akun akan diarahkan ke menu utama yang didalamnya terdapat tiga pilihan yaitu hasil kelengkapan, ringkasan kelengkapan, dan mulai evaluasi baru.

Pada bagian hasil kelengkapan harus memilih pelayanan antara rawat jalan atau rawat inap, jika sudah memilih salah satu pelayanan maka akan diarahkan ke hasil kelengkapan rekam medis sesuai pelayanan yang telah dipilih sebelumnya dan akan muncul data kelengkapan rekam medis, jika sudah muncul data hasil kelengkapan rekam medis pengguna dapat menyimpan data tersebut. Selanjutnya pada bagian ringkasan kelengkapan juga harus memilih pelayanan antara rawat jalan atau rawat inap, jika sudah memilih salah satu selanjutnya harus memilih poli yang dituju, selanjutnya memilih dokter penanggung jawab pasien (DPJP), jika semua telah terisi selanjutnya akan muncul ringkasan kelengkapan pada pelayanan yang telah dipilih sebelumnya, jika sudah sesuai maka pengguna dapat menyimpan data tersebut. Wireframe.

Wireframe merupakan desain atau kerangka awal untuk membuat suatu produk atau aplikasi tertentu [16]. Wireframe Landing Page. Halaman **landing page merupakan halaman** awal ketika user membuka aplikasi, dan disebelah kiri terdapat halaman sign up dan login. Rancangan Aplikasi Pengukur Kualitas Rekam Medis Berbasis Mobile **di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan.** Halaman Landing Page. Halaman **landing**

page merupakan halaman awal ketika user membuka aplikasi, dan disebelah kiri terdapat halaman sign up dan login. Halaman ini berisi logo Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan beserta alamat.

Halaman ini disesuaikan dengan kebutuhan dan saran pengguna sebelum aplikasi ini digunakan[3][14] \_\_ Gambar 3. Halaman Landing Page. Halaman Sign Up. Halaman sign up merupakan halaman ketika user belum memiliki akun untuk menggunakan aplikasi ini dan dimana user harus memasukkan identitas seperti nama user, email dan kata sandi. Setelah semua terisi maka akan muncul pernyataan berhasil dan bisa lanjut untuk login. \_\_ Gambar 4. Halaman Sign Up. Halaman Login.

Halaman login merupakan halaman ketika user sudah memiliki akun untuk menggunakan aplikasi ini dan dimana user harus memasukkan email dan kata sandi yang telah dibuat sebelumnya. Setelah semua sudah sesuai mulai dari email dan kata sandi maka akan muncul pernyataan seperti gambar disebelah kiri. \_\_ Gambar 5. Halaman Login. Halaman Menu Utama. Halaman menu utama ini berisikan tiga item diantaranya mulai evaluasi baru, hasil kelengkapan dan ringkasan kelengkapan. Setiap item memiliki pilihan yaitu antara rawat jalan dan rawat inap seperti pada gambar di kiri. \_\_ Gambar 6. Halaman Home Page.

Halaman Evaluasi Baru Rawat Jalan. Halaman evaluasi (gambar 7) baru rawat jalan ini terdapat beberapa item yang harus diisi ketika user melakukan evaluasi baru diantaranya mengisi identitas pasien seperti nomor rekam medis, nama pasien, tanggal lahir pasien dan NIK pasien. Setelah semua sudah dirasa sesuai maka langkah selanjutnya yaitu mengisi form checklist kelengkapan rekam medis rawat jalan yang berisi elemen kelengkapan diantaranya identitas pasien, anamnesis, pemeriksaan fisik, diagnosis, terapi, tindakan medis, hasil penunjang, paraf atau tanda tangan dpjp, tanggal dan waktu pelayanan, dan resume medis, dan ketika sudah terisi semua maka data akan tersimpan. \_\_ Gambar 7. Halaman Evaluasi Baru Rawat Jalan. Halaman Evaluasi Baru Rawat Inap.

Halaman evaluasi baru rawat inap ini terdapat beberapa item yang harus diisi ketika user melakukan evaluasi baru diantaranya mengisi identitas pasien seperti nomor rekam medis, nama pasien, tanggal lahir pasien dan NIK pasien. Setelah semua sudah dirasa sesuai maka langkah selanjutnya yaitu mengisi form checklist kelengkapan **rekam medis rawat inap** di setiap form rawat inap yang berisi beberapa elemen kelengkapan kelengkapan diantaranya identitas pasien, anamnesis, pemeriksaan fisik, diagnosis, terapi, tindakan medis, hasil penunjang, paraf atau tanda tangan dpjp, tanggal dan waktu pelayanan, dan resume medis, dan ketika sudah terisi semua maka data akan tersimpan. \_\_ \_\_ Gambar 8. Halaman Evaluasi Baru Rawat Inap.

Halaman Ringkasan Kelengkapan Rawat Jalan. Halaman ringkasan kelengkapan terdapat beberapa item diantaranya memilih pelayanan, poli, dan dpjp yang telah disesuaikan dengan data Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan, setelah semua terisi maka akan muncul data yang sesuai dengan pemilihan item sebelumnya. \_\_\_ Gambar 9. Halaman Evaluasi Baru Rawat I Ringkasan Kelengkapan Rawat Jalan. Halaman Ringkasan Kelengkapan Rawat Inap.

Halaman ringkasan kelengkapan rawat inap terdapat beberapa item diantaranya memilih pelayanan, poli, dan dpjp, setelah semua terisi maka akan muncul data yang sesuai dengan pemilihan item sebelumnya dan mengisi status pulang pasien seperti sembuh, atas permintaan sendiri, meninggal dan pulang paksa. \_\_\_ Gambar 10. Halaman Ringkasan Kelengkapan Rawat Inap. Hasil Kelengkapan Rekam Medis Rawat Jalan dan Rawat Inap. Halaman hasil kelengkapan rekam medis ini berisi jumlah kelengkapan yang telah diisi pada hari ini saja baik rawat jalan maupun rawat inap. \_\_\_ Gambar 11. Hasil Kelengkapan Rekam Medis Rawat Jalan dan Rawat Inap.

Uji Coba Setelah dilakukannya tahap desain aplikasi pengukur kualitas rekam medis berbasis mobile dan dilanjutkan pada tahap uji coba yang dilakukan oleh peneliti sendiri dan sudah memberikan hasil yang baik dan sudah tidak ada penambahan baik dari segi item maupun penataannya. KESIMPULAN. Kesimpulan yang dapat diambil pada penelitian ini yaitu desain rancangan bangun aplikasi berbasis mobile pengukur kualitas rekam medis di Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan ini yang berfungsi untuk memudahkan para petugas rekam medis bagian pengelolaan rekam medis.

Tahapan dalam melakukan desain terbagi menjadi sembilan tahapan yaitu, pengumpulan informasi yang akan dilakukan dengan wawancara, melakukan observasi kelengkapan, membuat rancangan desain awal, membuat user flow, membuat use case diagram, membuat activity diagram perancangan UI (User Interface) berbasis mobile, merancang wireframe aplikasi pengukur kualitas rekam medis, melakukan desain dengan menggunakan aplikasi figma, dan hasil uji coba. UCAPAN TERIMA KASIH Ucapan terima kasih saya kepada : Seseorang yang istimewa yaitu mama saya, Ibu Fitri Yuliani S.Pd.

atas dukungan moral dan doanya selama pelaksanaan Tugas Akhir ini pada khususnya dan selama masa pendidikan dan juga sudah membiayai pendidikan saya selama ini, sehingga saya dapat menyelesaikan perkuliahan sampai di tahap tugas akhir ini. Terimakasih karena mama juga tidak berperan sebagai ibu tetapi juga berperan sebagai teman, sahabat, dan juga sebagai pendengar yang baik baik saya. Bunda saya, Ibu Siti Kholifah S.Pd.,M.M atas dukungannya selama masa pendidikan dan juga sudah

membantu membiayai pendidikan saya juga selama ini. Dosen pembimbing saya, Ibu Laili Rahmatul Ilmi, A. Md., SKM., M.P.H, atas arahannya, yang selalu sabar membimbing saya, serta selalu mendukung saya selama penggerjaan tugas akhir ini.

Rumah Sakit Aisyiyah Siti Fatimah Tulangan unit rekam medis sebagai studi kasus dalam tugas akhir ini yang telah bersedia menyediakan sumber data mulai dari wawancara, saran desain saya, dan dokumen untuk pelaksanaan penelitian. Teman teman dekat saya yang selalu support dalam penggerjaan tugas akhir saya sampai tahap ini. Kepada seorang yang tak kalah peting kehadirannya, seseorang yang tidak bisa penulis sebut namanya, terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis, yang menjadi salah satu penyemangat karena selalu ada dalam suka maupun duka.

Sangat support dalam penulisan skripsi ini, baik waktu, maupun tutur kata yang baik kepada penulis. Terima kasih telah menjadi rumah, pendamping dalam setiap langkah, sosok penghibur dikala sedih, seseorang yang mau mendengar keluh kesah penulis. Terima kasih saya juga untuk seluruh pihak yang secara tidak langsung berkontribusi dalam penyelesaian tugas akhir ini.

#### INTERNET SOURCES:

---

- <1% - <https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/6830?page=10>
- <1% - <https://pels.umsida.ac.id/index.php/PELS/article/download/1969/1271/>
- <1% -  
<https://digicaresolutions.com/news/pp-no-28-tahun-2024-gambaran-penerapan-rekam-medis-elektronik>
- <1% - [https://repository.upi.edu/52160/4/S\\_TE\\_1605490\\_Chapter3.pdf](https://repository.upi.edu/52160/4/S_TE_1605490_Chapter3.pdf)
- <1% -  
<https://aido.id/health-articles/panduan-lengkap-cara-registrasi-dan-integrasi-satusehat/detail>
- <1% -  
<https://kumparan.com/dunia-karier/apa-itu-landing-page-dalam-dunia-internet-cek-penjelasannya-di-sini-24i3MI6NPav>
- <1% -  
[https://repositori.uin-alauddin.ac.id/21238/1/Putri%20Dwiyanti%20Mardan\\_70200116117.pdf](https://repositori.uin-alauddin.ac.id/21238/1/Putri%20Dwiyanti%20Mardan_70200116117.pdf)
- <1% -  
[https://www.researchgate.net/publication/344023886\\_Pengembangan\\_Rekam\\_Medis\\_Elektronik\\_Berbasis\\_Software\\_as\\_a\\_Service\\_SaaS\\_bagai\\_Dokter\\_Praktik\\_Mandiri](https://www.researchgate.net/publication/344023886_Pengembangan_Rekam_Medis_Elektronik_Berbasis_Software_as_a_Service_SaaS_bagai_Dokter_Praktik_Mandiri)
- 1% -  
<https://openlibrary.telkomuniversity.ac.id/pustaka/files/229802/kpdi/rancang-bangun-si>

stem-informasi-sumber-daya-manusia-dengan-metode-extreme-programming-studi-ka  
sus-pt-indo-global-impex-dalam-bentuk-buku-karya-ilmiah.pdf

<1% -

<https://id.scribd.com/document/674386960/Laporan-Manajemen-Resiko-2022-ST-FATI-MAH>