

**AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGUNAKAN STANDAR ISO 27001
(STUDI KASUS DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL)**

Skripsi

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana S-1

Program Studi Teknik Informatika



disusun oleh :

HERI STIAWAN

08650098

PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA

FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI

UIN SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA

2015



PENGESAHAN SKRIPSI/TUGAS AKHIR

Nomor : UIN.02/D.ST/PP.01.1/1033/2015

Skripsi/Tugas Akhir dengan judul : Audit Sistem Informasi Rumah Sakit Menggunakan Standar ISO 27001 (Studi Kasus di RSU PKU Muhammadiyah Bantul)

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :
Nama : Heri Stiawan
NIM : 08650098
Telah dimunaqasyahkan pada : Rabu, 18 Maret 2015
Nilai Munaqasyah : B
Dan dinyatakan telah diterima oleh Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga

TIM MUNAQASYAH :

Ketua Sidang

Bambang Sugiantoro, M.T
NIP. 19751024 200912 1 002

Penguji I

M. Mustakim, M.T
NIP.19790331 200501 1 004

Penguji II

Sumarsono, M.Kom
NIP. 19710209 200501 1 003

Yogyakarta, 15 April 2015
UIN Sunan Kalijaga
Fakultas Sains dan Teknologi
Dekan



Dr. Maizer Said Nahdi, M.Si
NIP. 19550427 198403 2 001

SURAT PERSETUJUAN SKRIPSI/TUGAS AKHIR

Hal : Permohonan

Lamp :

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Sains dan Teknologi
UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta
di Yogyakarta

Assalamu 'alaikum wr. wb.

Setelah membaca, meneliti, memberikan petunjuk dan mengoreksi serta mengadakan perbaikan seperlunya, maka kami selaku pembimbing berpendapat bahwa skripsi Saudara:

Nama : Heri Stiawan

NIM : 08650098

Judul Skripsi : **AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT**

**MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS
DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL)**

sudah dapat diajukan kembali kepada Program Studi Teknik Informatika Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Strata Satu dalam Program Studi Teknik Informatika.

Dengan ini kami mengharap agar skripsi/tugas akhir Saudara tersebut di atas dapat segera dimunaqsyahkan. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum wr. wb.

Yogyakarta, 4 Maret 2015

Pembimbing



Bambang Sugiantoro, S.Si., M.T,Comp.TIA

NIP : 19751024-200912-1-002

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Heri Stiawan

Nim : 08650098

Progran Studi : Teknik Informatika

Fakultas : Sains dan Teknologi

Menyatakan bahwa skripsi dengan judul **AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL)** tidak terdapat pada karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana di suatu Perguruan Tinggi, dan sepengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah di tulis orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 5 Maret 2015

Yang Menyatakan



Heri Stiawan
NIM : 08650098

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Robbil 'Alamin. Segala puji dan syukur tidak henti - hentinya penulis panjatkan kehadirat Allah *Subhanahu wa ta'ala* yang telah melimpahkan nikmat, rahmat, hidayah, serta bimbingan Nya. Shalawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad *Sholallahu 'alaihi wa sallam*. Sehingga pada akhirnya, penulis dapat menyelesaikan penelitian tugas akhir yang berjudul “AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL)”.

Tidak lupa penulis juga mengucapkan banyak terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu memberikan doa, bimbingan, dukungan serta saran sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik. Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada :

1. Ibu dan Ayah tercinta, serta kakak – kakak ku tersayang yang senantiasa mendoakan, memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.
2. Ibu Dr. Maizer Said Nahdi, M.Si selaku Dekan fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga.
3. Bapak Agus Mulyanto, S.Si, M.Kom., selaku ketua Program Studi Teknik Informatika yang telah memberikan semangat, dorongan dan motivasi hingga terselesaikannya skripsi ini.

4. Bapak Bambang Sugiantoro, S.Si., M.T,Comp.TIA selaku dosen pembimbing akademik yang selalu memberikan saran dan bimbingan demi terselesainya skripsi ini.
5. Bapak M. Mustakim, M.T. selaku dosen pembimbing pertama tugas akhir yang telah begitu mendukung dan membantu membimbing proses penyelesaian tugas akhir ini.
6. Bapak Bambang Sugiantoro, S.Si., M.T,Comp.TIA selaku dosen pembimbing tugas akhir yang telah begitu mendukung, memberikan masukan, arahan dan bimbingan selama proses pelaksanaan dan penyelesaian skripsi.
7. Seluruh Dosen Program Studi Informatika UIN Sunan Kalijaga yang telah memberikan banyak bekal ilmu kepada penulis.
8. Teman-teman Teknik Informatika Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga, khususnya angkatan 2008 Sarif, Wawan, Arif, Ipul, Aves, Kosim, Mulyono, Zena, Nuril, dll yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah sedikit banyak memberikan bantuan, dukungan, serta motivasi dan telah menjadi teman-teman yang begitu baik kepada penulis selama perkuliahan di UIN Sunana Kalijaga Yogyakarta. Semoga persaudaraan ini tidak akan terputus oleh jarak, waktu dan suatu apapun.
9. Semua manajemen dan karyawan RSUD Muhammadiyah Bantul, Bapak Muhammad Nur Setyawan, Mas Devri Nugroho, dan lain – lain yang memberikan kemudahan dalam proses penelitian dan selalu memberikan semangat sehingga terselesainya skripsi ini.

10. PRISMA Argosari, OSEMAN, dan semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama menempuh strata satu teknik informatika khususnya dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat disebut satu persatu. Terima kasih.

Semoga Allah *Subhanahu wa ta'ala* memberikan balasan pahala kebaikan atas segala amalan baik yang telah diberikan kepada penulis. Dan akhirnya, penulis menyadari masih ada kekurangan dalam penulisan tugas akhir ini, oleh karenanya, kritik dan saran dari pembaca sangat penulis harapkan. Semoga tugas akhir ini dapat memberikan ilmu dan manfaat sebagaimana mestinya. Aamiin. Terima kasih.

Yogyakarta, 5 Maret 2015
Penulis,

Heri Stiawan
NIM.08650098

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini kupersembahkan kepada ALLAH SWT yang telah memberikan hidayah dan semua kemudahan dalam hidup ini.

Skripsi ini kupersembahkan kepada Nabi Muhammad SAW yang telah membawa risalah Islam sampai akhirnya Islam sampai kepadaku.

Skripsi ini kupersembahkan kepada kedua orang tuaku dan kakak – kakak ku yang senantiasa membimbing dan mengarahkan kepada kesuksesan hidup.

HALAMAN MOTTO

يَتَأَيُّهَا الَّذِينَ ءَامَنُوا إِن تَنصُرُوا اللَّهَ يَنصُرْكُمْ وَيُثَبِّتْ أَقْدَامَكُمْ

Hai orang-orang mukmin, jika kamu menolong (agama) Allah, niscaya Dia akan menolongmu dan meneguhkan kedudukanmu. (Q.S. Muhammad : 7)

**ALLAH SWT TIDAK AKAN MENYIA-
NYIAKAN ORANG – ORANG YANG TIDAK
MENYIA-NYIAKAN DIA**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI/TUGAS AKHIR	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
KATA PENGANTAR	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
HALAMAN MOTTO	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
INTISARI.....	xviii
<i>ABSTRACT</i>	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2

1.3 Batasan Masalah	2
1.4 Tujuan	3
1.5 Manfaat	3
1.6 Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN LANDASAN TEORI	6
2.1 Tinjauan Pustaka.....	6
2.2 Landasan Teori	9
2.2.1 Tata Kelola Teknologi Informasi	9
2.2.2 Audit	11
2.2.3 Langkah Pelaksanaan Audit	12
2.2.4 Sistem Informasi	14
2.2.5 Rumah Sakit	15
2.2.6 Audit Sistem Informasi	15
2.2.7 Keamanan Informasi	15
2.2.8 ISO 27001	16
2.2.9 Penilaian dengan <i>Maturity Model</i>	29
BAB III METODE PENELITIAN	32

3.1 Studi Literatur	32
3.2 <i>Observasi</i>	32
3.3 Menentukan Ruang Lingkup Audit	33
3.4 Perencanaan Audit	33
3.4.1 Pembuatan Kertas Kerja	33
3.5 Proses Audit.....	34
3.5.1 Wawancara	34
3.6 Analisa Hasil Audit.....	34
3.7 <i>Audit Report</i>	35
BAB IV PERENCANAAN AUDIT.....	36
4.1 Lingkup Audit.....	36
4.1.1 Gambaran Organisasi	36
4.1.2 Tujuan Audit.....	41
4.1.3 Batasan Audit.....	42
4.2 Perencanaan Kerja Audit.....	43
4.2.1 Jadwal Pelaksanaan Audit	43
4.2.2 Tim Audit	44

4.2.3 Pengembangan Kontrol dan Detail Kontrol Audit.....	45
4.2.4 Penentuan Target Auditee	46
4.2.5 Pengembangan Mekanisme Audit	47
4.3 Mekanisme Evaluasi dan Pelaporan Hasil Audit	49
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	52
5.1 Proses Audit.....	52
5.1.1 Audit <i>CEO</i>	52
5.1.2 Audit <i>Admin Infrastructure</i>	53
5.1.3 Audit <i>Admin Software</i>	53
5.1.4 Audit <i>Operator</i>	54
5.2 Analisa Hasil Audit.....	54
5.2.1 Analisa Hasil Audit Pengelolaan Aset	55
5.2.2 Analisa Hasil Audit Keamanan Fisik dan Lingkungan.....	56
5.2.3 Analisa Hasil Audit Pengendalian Akses.....	58
5.3 Hasil dan Rekomendasi Audit	59
5.3.1 Hasil Audit.....	60
5.3.2 Rekomendasi Audit.....	61

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	64
6.1 Kesimpulan.....	64
6.2 Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA.....	67



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Proses pengelolaan SMKI	17
Tabel 2.2 Skala Kematangan.....	30
Tabel 2.3 Lanjutan Skala Kematangan.....	31
Tabel 4.2 Sasaran Kontrol Audit.....	42
Tabel 4.3 Lanjutan Sasaran Kontrol Audit.....	43
Tabel 4.4 Jadwal Pelaksanaan Audit.....	44
Tabel 4.5 Tim Audit dan Tugasnya.....	44
Tabel 4.6 Lanjutan Tim Audit dan Tugasnya.....	45
Tabel 4.7 Tingkat Kematangan.....	50
Tabel 5.1 Hasil <i>Maturity Model</i> Sasaran Area Kontrol.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses pengelolaan SMKI	16
Gambar 4.1 Alur sistem informasi yang dikembangkan RSUD Muhammadiyah Bantul.....	41
Gambar 5.2 Diagram keamanan sistem informasi rekam medis.....	61



DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN A Surat Izin Penelitian.

LAMPIRAN B Struktur Organisasi RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

LAMPIRAN C Struktur unit EDP dan unit Rekam Medis

LAMPIRAN D *Master Control* (MC).

LAMPIRAN E *Master Questions* (MQ).

LAMPIRAN F *Form Questions* (FQ).

LAMPIRAN G *Form Questions 1* (FQ 1).

LAMPIRAN H *Form Questions 2* (FQ 2).

LAMPIRAN I *Form Questions 3* (FQ 3).

LAMPIRAN J *Form Questions 4* (FQ 4).

LAMPIRAN K Lembar Evaluasi Audit (LEA).

LAMPIRAN L Hasil Wawancara Audit.

LAMPIRAN M Hasil Evaluasi Audit.

AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001
(STUDI KASUS DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL)

Heri Stiawan
08650098

INTISARI

RSU PKU Muhammadiyah Bantul adalah rumah sakit yang sudah menggunakan teknologi informasi dalam pengembangan usahanya dibidang kesehatan. Salah satu pemanfaatan teknologi informasi yang digunakan adalah sistem informasi rekam medis. Dengan adanya sistem informasi rekam medis akan mempermudah dalam mengelola semua data yang terkait dengan rekam medis. Namun dengan adanya sistem informasi yang diterapkan tentunya perlu dilakukan pengamanan terhadap semua data yang dimiliki oleh RSU PKU Muhammadiyah Bantul. Sedangkan pemahaman dan pengetahuan tentang keamanan sistem informasi rekam medis masih kurang.

Oleh karena itu untuk mendapatkan keamanan sebuah layanan sistem informasi rekam medis yang baik, maka perlu adanya audit dari sistem informasi rekam medis dengan menggunakan standar ISO 27001. Audit ini menggunakan standar ISO 27001 karena standar ini berfokus pada keamanan sistem informasi dan telah menggunakan standar nasional indonesia. Standar ini juga memiliki klausul yang lengkap untuk mengetahui keamanan sistem informasi.

Penelitian ini berhasil memberikan penilaian terhadap keamanan sistem informasi rekam medis RSU PKU Muhammadiyah Bantul dengan nilai *maturity* 2,2 (*Repeatable but Intuitive*). Jadi keamanan sistem informasi rekam medis RSU PKU Muhammadiyah Bantul sudah cukup baik karena sudah mengikuti prosedur keamanan sistem informasi sudah yang ada. Namun pihak manajemen rumah sakit kurang memperhatikan mengenai pemahaman pentingnya keamanan sistem informasi dikalangan para pengguna atau karyawan yang menggunakan sistem informasi rekam medis.

Kata Kunci : Audit Sistem, ISO 27001, Sistem Informasi Rekam Medis.

AUDIT INFORMATION SYSTEM HOSPITAL

USING STANDARD of ISO 27001

(CASE STUDY IN RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL)

Heri Stiawan

08650098

ABSTRACT

RSU PKU Muhammadiyah Bantul is hospital which have used information technology in development of effort him health area. One of the exploiting of information technology is medical record information system. With existence of medical record information system will managing all data which related to medical record. But with existence of applied information system it is of course require to be conducted by security to all data which owning by RSU PKU Muhammadiyah Bantul. While knowledge and understanding about medical record information system security still less.

Therefore to get security a medical record information system service of goodness needing the existence of audit of medical record information system by using standard of ISO 27001. This audit use standard of ISO 27001 because this standard focus at information system security and have used national standard of indonesia. This standard also have complete clause to know information system security.

This research succeed to give assessment to medical record information system security of RSU PKU Muhammadiyah Bantul with value of maturity 2,2 (Repeatable But Intuitive). So medical record information system security of RSU PKU Muhammadiyah Bantul have good enough because have followed information system security procedure have is existing. But hospital management not attention to regarding understanding of information system security him among all employees using medical record information system.

Keywords : Audit System, ISO 27001, Medical Record Information System.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pemanfaatan teknologi informasi saat ini sudah tidak asing lagi dalam kehidupan kita. Mulai dari universitas, sekolah, rumah sakit, instansi pemerintahan dan berbagai perusahaan sudah memanfaatkan teknologi informasi untuk membantu mempercepat perkembangan proses bisnisnya.

Salah satu instansi yang memerlukan pemanfaatan sistem informasi adalah rumah sakit. Sistem informasi rumah sakit merupakan salah satu bentuk pemanfaatan teknologi informasi yang berupa layanan perangkat lunak dalam dunia kesehatan yang digunakan di instansi rumah sakit. Dengan adanya sistem informasi rumah sakit akan mempermudah dalam mengelola semua data dari rumah sakit, seperti data rekam medis, data poliklinik, data laboratorium, data radiologi, data farmasi dan data unit - unit lain di rumah sakit. Sistem informasi rumah sakit mampu menghubungkan data - data tersebut dari setiap unit di rumah sakit. Dengan demikian proses-proses di setiap unit rumah sakit akan lebih cepat dan mudah dipantau. Sistem informasi rumah sakit juga mendukung kinerja bagian manajemen rumah sakit seperti unit SDM, kesekretariatan, administrasi, humas dan unit manajemen lain dirumah sakit.

Untuk mendapatkan sebuah layanan sistem informasi rumah sakit yang baik maka perlu adanya tata kelola sistem informasi yang baik pula, termasuk didalamnya tata kelola keamanan dari sistem informasi tersebut.

Salah satu metode pengelolaan keamanan sistem informasi yang sering digunakan adalah ISO 27001 (*International Standar Organisation 27001*). ISO 27001 merupakan dokumen standar Sistem Manajemen Keamanan Informasi (SMKI) atau *Information Security Management Systems* (ISMS) yang memberikan gambaran secara umum mengenai apa saja yang seharusnya dilakukan dalam usaha pengimplementasian konsep-konsep keamanan informasi di dalam sebuah perusahaan.

Oleh karena itu, dengan uraian diatas tugas akhir ini mengambil tema audit keamana sistem informasi dengan judul ***“AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL)”***

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, penulis dapat merumuskan masalah sebagai berikut :

1. Bagaimana memberikan penilaian tata kelola keamanan sistem informasi rumah sakit sesuai standar ISO 27001 ?
2. Bagaimana merekomendasikan tata kelola keamanan sistem informasi rumah sakit yang baik sesuai standar ISO 27001 ?

1.3 Batasan Masalah

Batasan masalah dalam penelitian ini adalah :

1. Penelitian ini menggunakan standar ISO 27001.
2. Obyek yang diteliti adalah sistem informasi rumah sakit yaitu aplikasi sistem informasi rekam medis.

3. Data - data yang digunakan dalam analisis dan pembahasan masalah adalah data yang diperoleh dari *observasi* dan wawancara.
4. Analisis yang digunakan adalah metode penilaian (*scoring*) dengan pendekatan sesuai standar ISO 27001 yaitu *maturity level* model.
5. Sasaran area kontrol pengamanan dari ISO 27001 yang digunakan adalah 3 sasaran yaitu :
 - Pengelolaan aset
 - Keamanan fisik dan lingkungan
 - Pengendalian akses
6. Output yang dihasilkan dalam penelitian ini adalah penilaian dan rekomendasi tentang keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

1.4 Tujuan

Tujuan dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Menghasilkan penilaian tingkat keamanan sistem informasi rumah sakit sesuai standar ISO 27001.
2. Menghasilkan rekomendasi tata kelola keamanan sistem informasi rumah sakit yang baik sesuai standar ISO 27001.

1.5 Manfaat

Manfaat penelitian ini adalah sebagai berikut :

1.5.1 Manfaat bagi peneliti

- a. Mengaplikasikan ilmu yang diperoleh selama perkuliahan untuk menyelesaikan permasalahan di dunia nyata.

- b. Memahami bagaimana audit sistem informasi dengan standar ISO 27001 diterapkan di RSUD Muhammadiyah Bantul.
- c. Mengetahui hasil penilaian dan rekomendasi keamanan sistem informasi di RSUD Muhammadiyah Bantul.
- d. Tri Dharma Perguruan Tinggi, yaitu : Pendidikan, Penelitian, dan Pengabdian Masyarakat.

1.5.2 Manfaat bagi pihak rumah sakit

- a. Manfaat penelitian ini adalah memberikan tata kelola keamanan sistem informasi rumah sakit yang baik sehingga perkembangan bisnis rumah sakit semakin meningkat.
- b. Mampu mengantisipasi hal - hal yang dapat mengganggu jalannya bisnis rumah sakit terkait dengan keamanan sistem informasi rumah sakit.
- c. Sebagai dasar acuan pengembangan sistem informasi di RSUD Muhammadiyah Bantul.

1.6 Keaslian Penelitian

Penelitian tentang audit sistem informasi menggunakan standar ISO 27001 sebelumnya pernah dilakukan Ermana (2009) dengan judul *Audit Keamanan Sistem Informasi Berdasarkan Standar ISO 27001 pada PT. BPR Jatim Surabaya*. Penelitian ini berfokus pada keamanan sistem dengan batasan pada klausul prosedur pengelolaan aset, prosedur pengelolaan SDM, prosedur pengelolaan fisik dan lingkungan, prosedur pengamanan *logical security*, prosedur pengamanan operasional teknologi informasi, dan prosedur penanganan insiden dalam

pengamanan informasi. Penelitian ini menghasilkan nilai *maturity level* sebesar 2,90 yang berarti bahwa kontrol keamanan masih berada pada level 2 *planned and tracked* (direncanakan dan dilacak) namun telah mendekati level 3 *well defined* (didefinisikan dengan baik) yang merupakan level yang diharapkan oleh perusahaan, sehingga diperlukan peningkatan kontrol keamanan.

Penelitian yang berkaitan dengan audit keamanan sistem informasi dengan menggunakan standar ISO 27001 menurut peneliti belum pernah dilakukan di tempat studi kasus yaitu RSUD Muhammadiyah Bantul.

Yang membedakan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya adalah pengambilan studi kasus atau objek penelitian dan sasaran area kontrol pengamanan dari ISO 27001.

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Kesimpulan yang peneliti hasilkan dari proses audit sistem informasi rekam medis di RSUD Muhammadiyah Bantul adalah sebagai berikut :

1. Peneliti telah berhasil melakukan proses audit sistem informasi rumah sakit yang mengambil studi kasus sistem informasi rekam medis RSUD Muhammadiyah Bantul dengan standar ISO 27001. Peneliti juga berhasil memberikan penilaian terhadap keamanan sistem informasi rekam medis RSUD Muhammadiyah Bantul dengan nilai *maturity 2,2 (Repeatable but Intuitive)*. Data ini sesuai Lampiran M Hasil Evaluasi Audit. Jadi keamanan sistem informasi rekam medis RSUD Muhammadiyah Bantul sudah cukup baik tapi perlu meningkatkan pengelolaan aset, keamanan fisik dan lingkungan dan pengendalian akses sistem informasi rekam medis.
2. Peneliti juga telah berhasil memberikan rekomendasi untuk peningkatan keamanan sistem informasi rekam medis RSUD Muhammadiyah Bantul sesuai standar ISO 27001. Rekomendasi tersebut adalah sebagai berikut :
 - a. Pada klausul kontrol pengelolaan aset perlu dilakukan pengecekan inventarisasi aset oleh tim EDP dan unit Pengadaan minimal 3 (tiga) bulan sekali.

- b. Pada klausul kontrol keamanan fisik dan lingkungan perlu dilakukan pelarangan penggunaan *flash disk* pada staf, pengambilan data dengan *flash disk* hanya diperbolehkan untuk kepala unit atau asisten kepala unit. Penataan ruang dan perangkat sistem informasi rekam medis harus disesuaikan dengan kondisi ruangan misal 1 (satu) komputer untuk 1 (satu) user minimal berjarak 2 (dua) meter dengan komputer dan user lainnya.
- c. Pada klausul kontrol pengendalian akses perlu diberlakukan aturan tertulis tentang penggunaan akses internet saat jam kerja, semua karyawan yang mempunyai *user id* dan *password* harus mengganti *password* secara rutin setiap 3 (tiga) bulan sekali, setiap karyawan yang menggunakan sistem informasi rekam medis harus diberikan *user id* dan *password* secara mandiri dan tidak boleh menggunakan *user id* dan *password* karyawan lain atau bahkan *user id* dan *password* atasannya walaupun itu bersifat sementara, seluruh pihak eksternal misal mahasiswa PKL tidak diberikan akses ke sistem informasi rekam medis, seandainya mahasiswa PKL tersebut membantu dalam proses pendaftaran tetap karyawan yang menginputkan data ke sistem informasi rekam medis, untuk tim EDP perlu dilakukan pengecekan aplikasi sistem informasi rekam medis di semua unit yang menggunakan minimal 2 (dua) bulan sekali.

6.2 Saran

Dari keseluruhan proses audit sistem informasi rekam medis RSUD Muhammadiyah Bantul yang telah dilaksanakan oleh peneliti tentu masih banyak kekurangan yang harus diperbaiki dan ditingkatkan. Oleh karena itu, peneliti memberikan saran kepada rumah sakit dan peneliti yang akan melakukan penelitian lebih lanjut sebagai berikut :

- a. Seluruh manajemen, tim EDP (*Elektronic Data Processing*), dan seluruh karyawan RSUD Muhammadiyah Bantul perlu memahami pentingnya keamanan sistem informasi bagi berlangsungnya kemajuan rumah sakit, dan terwujudnya visi, misi dan tujuan RSUD Muhammadiyah Bantul.
- b. Perlu penerapan keamanan sistem informasi sesuai standar ISO 27001 secara bertahap dan secara berkala dilakukan audit internal oleh pihak RSUD Muhammadiyah Bantul.
- c. Untuk penelitian lebih lanjut mengenai sistem informasi rekam medis RSUD Muhammadiyah Bantul diharap menggunakan klausul yang lebih menyeluruh dan mendetail sehingga diperoleh nilai keamanan sistem informasi rekam medis yang semakin akurat.

DAFTAR PUSTAKA

- BSN.2009.*Teknologi Informasi-Teknik Keamanan-Sistem Manajemen Keamanan Informasi-Persyaratan*. Bogor : Badan Standarisasi Nasional.
- Ermana,Fine.2009.*Audit Keamanan Sistem Informasi Berdasarkan Standar ISO 27001 Pada PT. BPR Jatim*. Surabaya: Sekolah Tinggi Manajemen Komputer & Teknik Komputer Surabaya.
- Gondodiyoto,Sanyoto.2007.*Audit Sistem Informasi + Pendekatan CobIT*, Jakarta.: MITRA WACANA MEDIA.
- <http://my-managing.blogspot.com/2013/03/pengertian-rumah-sakit-menurut-parahli.html>,di akses pada hari Sabtu 20 Juli 2013
- Indrajit,Richardus Eko. 2004. *Pengantar Konsep Dasar Manajemen Sistem Informasi dan Teknologi Infromasi*, Jakarta: PT Elex Media Komputindo.
- Jogiyanto, H,M. 2005. *Analisa dan Desain*. Yogyakarta: Andi.
- Kusuma,Riawan Arbi.2013.Skripsi. *Audit Keamanan Sistem Informasi dengan Menggunakan Standar SNI ISO 27001 pada Sistem Informasi Akademik Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta*. Yogyakarta : UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta.
- Purwono,Edi.2004.*Aspek-aspek EDP Audit Pengendalian Internal Pada Komputerisasi*,Yogyakarta: ANDI.
- Rahayu,Swahesti Puspita.2007.*Audit Keamanan Informasi Pada Sistem Informasi Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta*.Yogyakarta: Universitas Gadjah Mada.
- Sarno,Riyanarto.2009.*Audit Sistem dan Teknologi Infromasi*, Surabaya: ITS Press.

- Sarno, R, and Iffano.2009. *Sistem Manajemen Keamanan Informasi*. Surabaya: ITS Press.
- Syafrizal,Melwin.2010. *Information Security Management System (ISMS) Menggunakan Standar ISO/IEC 27001:2005*.Yogyakarta : STMIK AMIKOM
- Kemenkominfo.2011.*Panduan Penerapan Tata Kelola Keamanan Informasi Bagi Penyelenggara Pelayanan Publik*. Jakarta : Direktorat Keamanan Informasi Direktorat Jenderal Aplikasi Informatika Kementerian Komunikasi dan Informatika RI.
- Unggara,Rhesah Katu. 2013. *Audit Sistem E-Learning Fakultas Sains Dan Teknologi Uin Sunan Kalijaga Yogyakarta Menggunakan Framework Cobit 4.1* .Yogyakarta :Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga
- Wasilah.2007. *Perancangan It Governance Untuk Peningkatan Kualitas Layanan Akademik Studi Kasus: Puskom Universitas Lampung*. Bandung: Institut Teknologi Bandung.
- Weber,Ron.1999. *Information Systems Control Audit*, The University of Queensland, Prentice Hall.
- Widodo,Nugroho Arif dan Rochim, Adian Fatchur.2009. *Perancangan Audit Internal Sistem Manajemen Keamanan Informasi (SMKI) Berdasarkan Standar ISO/IEC 27001:2005 di PT. BPR Karyajatnika Sadaya*. Semarang : Universitas Diponegoro.
- Wulansari,Anita.2009. *Perencanaan Audit Sistem Manajemen Keamanan Informasi (SMKI) Berdasarkan Iso 27001:2005 Di Biro Administrasi Dan Akademik Kemahasiswaan (Baak) Institut Teknologi Sepuluh Nopember*. Surabaya: Institut Teknologi Sepuluh Nopember.

LAMPIRAN A Surat Izin Penelitian.





SURAT IZIN PENELITIAN

No. 815/KET/A/05.13

Assalamu'alaikum wr. wb.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

nama : dr. Barkah Djaka Purwanto, Sp.PD
jabatan : PLH Direktur
instansi : RSU PKU Muhammadiyah Bantul
alamat : Jl. Jenderal Sudirman No. 124 Bantul

dengan ini memberikan izin kepada :

nama : Heri Stiawan
NIM : 08650098
prodi : Teknik Informatika
fakultas : Sains dan Teknologi
institusi : Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga

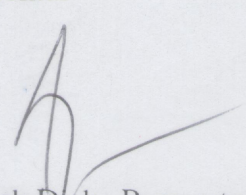
untuk melakukan penelitian di RSU PKU Muhammadiyah Bantul guna penyusunan Skripsi dengan judul "Audit Sistem Informasi Rumah Sakit Menggunakan Standar ISO 27001 (Studi Kasus di RSU PKU Muhammadiyah Bantul)".

Surat izin penelitian ini kami buat agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Bantul, 24 Mei 2013

PLH Direktur


dr. Barkah Djaka Purwanto, Sp. PD
NBM. 1.054.075

Tembusan :

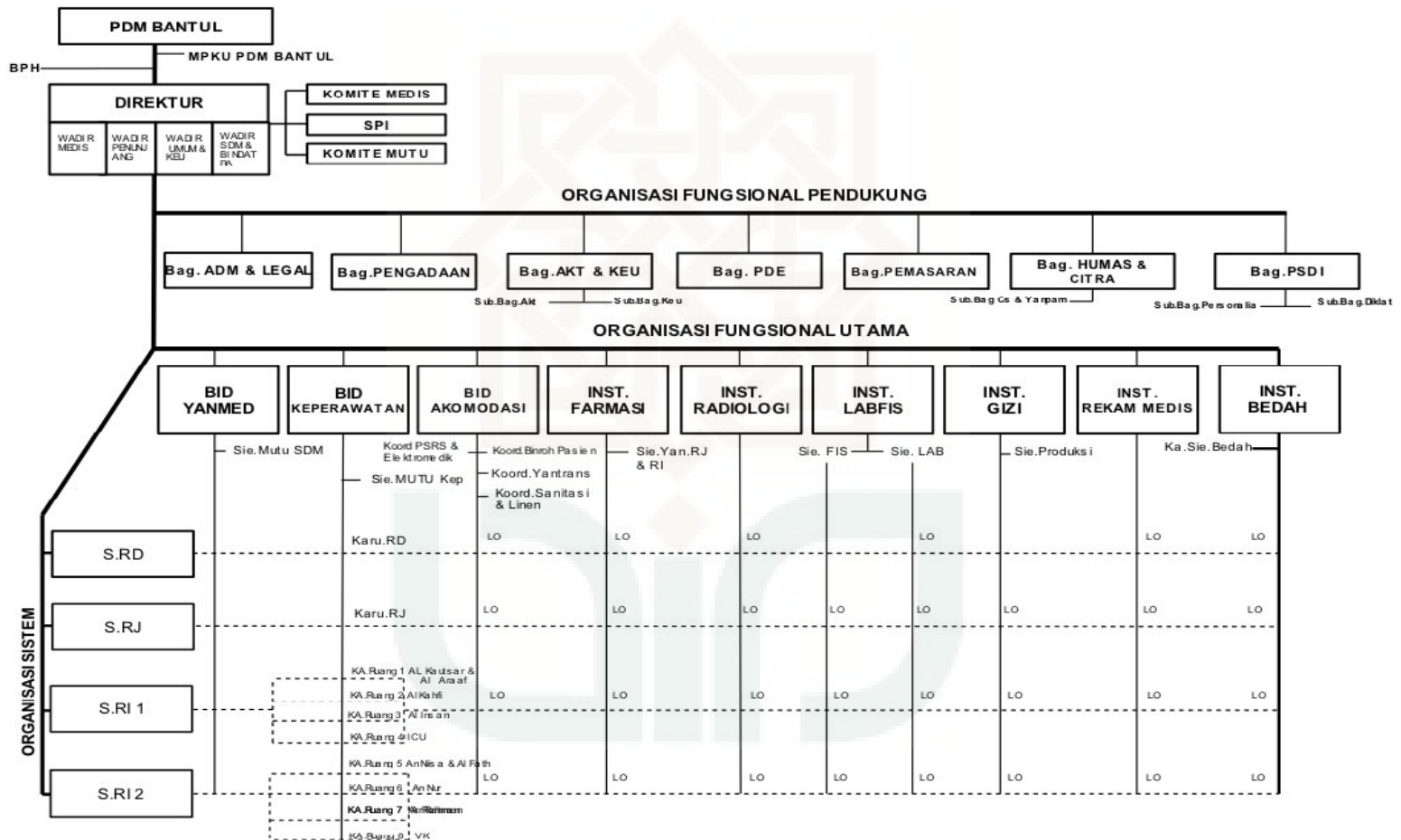
-Manajer/Ka.bag/Bid/Inst/Sub/Sie/Ru/Koord. Ruang Terkait

Layananku Hadahku

FORM-PKUB.42200-002/REV00

LAMPIRAN B Struktur Organisasi RSU PKU Muhammadiyah Bantul.





LAMPIRAN C Struktur unit EDP dan unit Rekam Medis



Struktur untuk unit EDP (*Elektronic Data Processing*) dan unit Rekam Medis adalah sebagai berikut :

NO	NAMA	JABATAN
1	Anwar Siswanto, S.Kom	Kepala Bagian EDP
2	Karjono, S.Pd	Staf
3	Arie Hermanto, A.Md	Staf
4	Agus Siwanto, A.Md	Staf

NO	NAMA	JABATAN	NO	NAMA	JABATAN
1	M. Fachrudin S, S.Ag.	Ka.Inst.RM	13	Ari Dwi A	Staf
2	Fika Arumi D. F, A.Md	Staf	14	M. Khoirul Y	Staf
3	Anita Rahmawati	Staf	15	Aan Fidiyanto	Staf
4	Sri Handayani	Staf	16	Heri Nugroho	Staf
5	Sumarmi	Staf	17	Fitri Hikmawati	Staf
6	Mardikawati, A.Md	Staf	18	Shantie Kautsar	Staf
7	Anis Viadi	Staf	19	Ihfan Ahmadi	Staf
8	Rumanti	Staf	20	Dwi Aprillia S	Staf
9	Arum Alfa Rizki	Staf	21	Tri Murlinawati	Staf
10	Kasturi, A.Md	Staf	22	Kurnia Putri	Staf
11	Sri Yuli Jayanti	Staf	23	Muh. Faisal	Staf
12	Rahayu, A.Md	Staf			

LAMPIRAN D *Master Control* (MC).



Document Code : MC
 Document Name : Master Control
 Dokumen ini digunakan sebagai acuan kontrol saat melakukan proses audit.

NO	KLAUSUL	DISKRIPSI	AUDITE
1	A.7	Pengelolaan Aset	
	A.7.1	Tanggung Jawab Terhadap Aset	CEO
	A.7.2	Klasifikasi Informasi	CEO
2	A.9	Keamanan Fisik dan Lingkungan	
	A.9.1	Area yang aman	CEO, Operator
	A.9.2	Keamanan Peralatan	CEO, Admin Infrastructur
3	A.11	Pengendalian Akses	
	A.11.1	Persyaratan Bisnis Untuk Pengendalian Akses	CEO
	A.11.2	Manajemen akses Pengguna	CEO, Operator
	A.11.3	Tanggung Jawab Pengguna	Operator
	A.11.4	Pengendalian Akses Jaringan	CEO, Admin Infrastructur, Operator
	A.11.5	Pengendalian Akses Sistem Operasi	CEO, Admin Software, Operator
	A.11.6	Pengendalian Akses Aplikasi dan Informasi	CEO, Operator
	A.11.7	Mobile Computing dan Kerja Jarak Jauh (teleworking)	CEO

LAMPIRAN E *Master Questions* (MQ).



Document Code	: MQ
Document Name	: Master Questions
	Dokumen ini digunakan sebagai acuan pertanyaan saat melakukan proses audit.

NO	KLAUSUL	KODE	PERTANYAAN
1	A.7		
	A.7.1	Q1	Apakah sudah diterapkan kebijakan pengelolaan aset ?
		Q2	Bagaimanakah kebijakan pengelolaan aset ?
		Q3	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengelolaan aset ?
		Q4	Apakah sudah sesuai kebijakan pengelolaan aset dengan kondisi riil di rumah sakit ?
		Q5	Apakah sudah dilakukan pembaruan rutin dari kebijakan pengelolaan aset ?
		Q6	Apakah sudah diterapkan prosedur inventarisasi aset ?
		Q7	Bagaimana prosedur inventarisasi aset ?
		Q8	Siapa yang bertanggung jawab terhadap inventarisasi aset ?
		Q9	Berapa jangka waktu pengecekan inventarisasi aset secara berkala ?
	A.7.2	Q10	Apakah ada pengklasifikasian data yang dapat diakses oleh user sistem informasi rekam medis ?
		Q11	Bagaimana prosedur pengklasifikasian data tersebut ?
		Q12	Apakah ada pelabelan khusus untuk data - data tertentu dalam sistem informasi rekam medis ?
Q13		Bagaimana proses pelabelan data tersebut ?	
2	A.9		
	A.9.1	Q14	Apakah ada tempat khusus untuk penempatan server sistem informasi ?
		Q15	Bagaimanakah kondisi ruangan khusus untuk server tersebut ?
		Q16	Apakah sistem informasi rekam medis di area publik sudah aman misal di unit pendaftaran ?
		Q17	Bagaimana kondisi tempat untuk sistem informasi rekam medis di unit pendaftaran ?
		Q18	Apakah akses ke sistem informasi rekam medis di area publik sudah melalui satu pintu ?
		Q19	Apakah penempatan sistem informasi rekam medis sudah membuat nyaman user ?
		Q20	Apakah anda bisa menggunakan <i>flash disk</i> di komputer ini ?
Q21		Apakah anda bisa <i>mengcopy</i> data menggunakan <i>flash disk</i> di komputer ini ?	

2	A.9.1	Q22	Apakah hanya karyawan unit rekam medis yang dapat mengakses pintu masuk ke sistem informasi rekam medis ?
		Q23	Apakah anda merasa nyaman dengan penempatan sistem informasi rekam medis ini ?
		Q24	Apakah anda pernah mengalami kecelakaan kerja terkait sistem informasi rekam medis misal terkena listrik ?
		Q25	Apakah anda merasa aman jika bekerja di ruangan ini terkait kabel, cpu, dan lainnya ?
		Q26	Apakah sistem informasi rekam medis ini pernah diakses pengunjung ketika anda tinggal misal ke kamar mandi ?
		Q27	Apakah anda mudah mengoperasikan sistem informasi rekam medis ini ?
	A.9.2	Q28	Apakah ada prosedur untuk pengecekan <i>hardware</i> ?
		Q29	Bagaimana prosedur pengecekan <i>hardware</i> ?
		Q30	Berapa jangka waktu pengecekan <i>hardware</i> secara berkala ?
		Q31	Siapa yang bertanggung jawab terhadap pengecekan <i>hardware</i> ?
		Q32	Adakah tempat khusus yang sering terjadi kerusakan <i>hardware</i> ?
		Q33	Bagaimana anda menangani kerusakan itu ?
	3	A.11	
A.11.1		Q34	Apakah ada kebijakan pengendalian akses ?
		Q35	Bagaimanakah kebijakan pengendalian akses ?
		Q36	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengendalian akses ?
		Q37	Apakah sudah sesuai kebijakan pengendalian akses dengan kondisi riil di lapangan ?
		Q38	Apakah dilakukan pembaruan rutin kebijakan pengendalian akses ?
		Q39	Siapa yang bertanggung jawab terhadap pengendalian akses ?
A.11.2		Q40	Apakah user sistem informasi rekam medis diberikan <i>user id</i> dan <i>password</i> ?
		Q41	Apakah ada perbedaan hak akses ke sistem informasi rekam medis antara kepala dan staf ?
		Q42	Apakah user memahami keamanan <i>user id</i> dan <i>password</i> ?
		Q43	Apakah anda mempunyai <i>user id</i> dan <i>password</i> untuk masuk ke sistem informasi rekam medis ?
		Q44	Apakah anda tahu <i>password</i> yang aman itu seperti apa ?
		Q45	Apakah anda tahu <i>password</i> teman anda ?
	Q46	Apakah anda bisa mengakses data di sistem informasi rekam medis kepala unit anda ?	
	Q47	Berapa lama jangka waktu anda mengganti <i>password</i> ?	

3	A.11.3	Q48	Apakah anda pernah memberikan <i>password</i> ke orang lain ?
		Q49	Apakah anda pernah diberikan <i>password</i> kepala unit anda ?
		Q50	Apakah anda pernah meninggalkan komputer tanpa <i>logout</i> dari sistem informasi rekam medis ?
		Q51	Apa yang terjadi dengan komputer anda ?
	A.11.4	Q52	Apakah ada kebijakan layanan jaringan ?
		Q53	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap layanan jaringan ?
		Q54	Apakah ada prosedur pengamanan jaringan ?
		Q55	Bagaimanakah prosedur pengamanan jaringan ?
		Q56	Dimanakah sering terjadi kerusakan atau gangguan jaringan ?
		Q57	Bagaimanakah anda mengendalikan koneksi jaringan ?
		Q58	Apakah user sistem informasi bisa menggunakan jaringan di luar keperluan rumah sakit misal media sosial ?
		Q59	Apakah anda pernah membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?
		Q60	Apakah anda pernah melihat atasan anda membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?
	A.11.5	Q61	Apakah anda pernah melihat pengunjung menggunakan fasilitas internet di rumah sakit ?
		Q62	Apakah user diberikan pelatihan penggunaan sistem informasi yang benar dan aman ?
		Q63	Bagaimana prosedur <i>maintanance</i> aplikasi sistem informasi rekam medis ?
		Q64	Bagaimana mengamankan aplikasi sistem informasi rekam medis dari media luar <i>user</i> misal <i>flash disk</i> ?
		Q65	Bagaimana anda menghidupkan komputer anda ?
		Q66	Bagaimana anda mematikan komputer anda ?
		Q67	Apakah anda pernah menemukan kendala dalam penggunaan komputer ini ?
		Q68	Kendala apa itu ?
Q69		Bagaimana anda menangani kendala itu ?	
Q70		Apakah anda mudah mengganti <i>password</i> ?	
Q71		Apakah saat anda mengganti <i>password</i> ada kombinasi yang unik ?	

3	A.11.6	Q72	Apakah ada pembatasan akses informasi ke sistem informasi ?
		Q73	Kepada siapakah pembatasan itu dilakukan ?
		Q74	Bagaimana pembatasan itu dilakukan ?
		Q75	Apakah mahasiswa yang PKL di unit anda bisa mengakses sistem informasi rekam medis ?
		Q76	Apa saja yang bisa di akses oleh mahasiswa PKL tersebut ?
	A.11.7	Q77	Apakah pernah dilakukan <i>teleconference</i> di rumah sakit ini ?
		Q78	Bagaimana proses itu dilakukan ?
		Q79	Dengan siapa proses itu dilakukan ?
		Q80	Apakah proses itu mengganggu kinerja sistem informasi ?



LAMPIRAN F *Form Questions* (FQ).



Document Code : FQ
Document Name : Form Questions
Dokumen ini digunakan sebagai pemetaan pertanyaan yang akan digunakan saat proses audit.

Form Questions 1 (FQ 1) : CEO

Q1, Q2, Q3, Q4, Q5, Q6, Q7, Q8, Q9, Q10, Q11, Q12, Q13, Q14, Q15, Q16, Q17, Q18, Q19, Q28, Q29, Q30, Q31, Q32, Q33, Q34, Q35, Q36, Q37, Q38, Q39, Q40, Q41, Q42, Q52, Q53, Q54, Q55, Q56, Q57, Q58, Q62, Q63, Q64, Q72, Q73, Q74, Q77, Q78, Q79, Q80

Form Questions 2 (FQ 2) : Admin Infrastructur

Q28, Q29, Q30, Q31, Q32, Q33, Q52, Q53, Q54, Q55, Q56, Q57, Q58

Form Questions 3 (FQ 3) : Admin Software

Q62, Q63, Q64

Form Questions 4 (FQ 4) : Operator

Q18, Q19, Q20, Q21, Q22, Q23, Q24, 25, Q26, Q27, Q43, Q44, Q45, Q46, Q47, Q48, Q49, Q50, Q51, Q59, Q60, Q61, Q65, Q66, Q67, Q68, Q69, Q70, Q71, Q75, Q76

LAMPIRAN G *Form Questions 1* (FQ 1).



Document Code : FQ 1
Document Name : Form Questions 1
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number :

Project ID : 01-PKU.BTL

Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).

Auditor : Heri Stiawan

Auditee Function : CEO

Auditee :

Auditee Position :

Description : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.

Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :

Auditor : Heri Stiawan

Approved by :

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q1	Apakah sudah diterapkan kebijakan pengelolaan aset ?		
2	Q2	Bagaimanakah kebijakan pengelolaan aset ?		
3	Q3	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengelolaan aset ?		
4	Q4	Apakah sudah sesuai kebijakan pengelolaan aset dengan kondisi riil di rumah sakit ?		
5	Q5	Apakah sudah dilakukan pembaruan rutin dari kebijakan pengelolaan aset ?		
6	Q6	Apakah sudah diterapkan prosedur inventarisasi aset ?		
7	Q7	Bagaimana prosedur inventarisasi aset ?		
8	Q8	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap inventarisasi aset ?		

9	Q9	Berapa jangka waktu pengecekan inventarisasi aset secara berkala ?		
10	Q10	Apakah ada pengklasifikasian data yang dapat diakses oleh user sistem informasi rekam medis ?		
11	Q11	Bagaimana prosedur pengklasifikasian data tersebut ?		
12	Q12	Apakah ada pelabelan khusus untuk data - data tertentu dalam sistem informasi rekam medis ?		
13	Q13	Bagaimana proses pelabelan data tersebut ?		
14	Q14	Apakah ada tempat khusus untuk penempatan server sistem informasi ?		
15	Q15	Bagaimanakah kondisi ruangan khusus untuk server tersebut ?		
16	Q16	Apakah sistem informasi rekam medis di area publik sudah aman misal di unit pendaftaran ?		

17	Q17	Bagaimana kondisi tempat untuk sistem informasi rekam medis di unit pendaftaran ?		
18	Q18	Apakah akses ke sistem informasi rekam medis di area publik sudah melalui satu pintu ?		
19	Q19	Apakah penempatan sistem informasi rekam medis sudah membuat nyaman user ?		
20	Q28	Apakah ada prosedur untuk pengecekan hardware ?		
21	Q29	Bagaimana prosedur pengecekan hardware ?		
22	Q30	Berapa jangka waktu pengecekan hardware secara berkala ?		
23	Q31	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengecekan hardware ?		
24	Q32	Adakah tempat khusus yang sering terjadi kerusakan hardware ?		

25	Q33	Bagaimana anda menangani kerusakan itu ?		
26	Q34	Apakah ada kebijakan pengendalian akses ?		
27	Q35	Bagaimanakah kebijakan pengendalian akses ?		
28	Q36	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengendalian akses ?		
29	Q37	Apakah sudah sesuai kebijakan pengendalian akses dengan kondisi riil di lapangan ?		
30	Q38	Apakah dilakukan pembaruan rutin kebijakan pengendalian akses ?		
31	Q39	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengendalian akses ?		
32	Q40	Apakah user sistem informasi rekam medis diberikan user id dan password ?		

33	Q41	Apakah ada perbedaan hak akses ke sistem informasi rekam medis antara kepala dan staf ?		
34	Q42	Apakah user memahami keamanan user id dan password ?		
35	Q52	Apakah ada kebijakan layanan jaringan ?		
36	Q53	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap layanan jaringan ?		
37	Q54	Apakah ada prosedur pengamanan jaringan ?		
38	Q55	Bagaimanakan prosedur pengamanan jaringan ?		
39	Q56	Dimanakah sering terjadi kerusakan atau gangguan jaringan ?		
40	Q57	Bagaimanakah anda mengendalikan koneksi jaringan ?		

41	Q58	Apakah user sistem informasi bisa menggunakan jaringan di luar keperluan rumah sakit misal media sosial ?		
42	Q62	Apakah user diberikan pelatihan penggunaan sistem informasi yang benar dan aman ?		
43	Q63	Bagaimana prosedur <i>maintanance</i> aplikasi sistem informasi rekam medis ?		
44	Q64	Bagaimana mengamankan aplikasi sistem informasi rekam medis dari media luar <i>user</i> misal <i>flash disk</i> ?		
45	Q72	Apakah ada pembatasan akses informasi ke sistem informasi ?		
46	Q73	Kepada siapakah pembatasan itu dilakukan ?		
47	Q74	Bagaimana pembatasan itu dilakukan ?		
48	Q77	Apakah pernah dilakukan <i>teleconference</i> di rumah sakit ini ?		

49	Q78	Bagaimana proses itu dilakukan ?		
50	Q79	Dengan siapa proses itu dilakukan ?		
51	Q80	Apakah proses itu mengganggu kinerja sistem informasi ?		



LAMPIRAN H *Form Questions 2* (FQ 2).



Document Code : FQ 2
Document Name : Form Questions 2
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number :

Project ID : 02-PKU.BTL

Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).

Auditor : Heri Stiawan

Auditee Function : Admin Infrastructure

Auditee :

Auditee Position :

Description : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.

Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :

Auditor : Heri Stiawan

Approved by :

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q28	Apakah ada prosedur untuk pengecekan <i>hardware</i> ?		
2	Q29	Bagaimana prosedur pengecekan <i>hardware</i> ?		
3	Q30	Berapa jangka waktu pengecekan <i>hardware</i> secara berkala ?		
4	Q31	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengecekan <i>hardware</i> ?		
5	Q32	Adakah tempat khusus yang sering terjadi kerusakan <i>hardware</i> ?		
6	Q33	Bagaimana anda menangani kerusakan itu ?		
7	Q52	Apakah ada kebijakan layanan jaringan ?		
8	Q53	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap layanan jaringan ?		

9	Q54	Apakah ada prosedur pengamanan jaringan ?		
10	Q55	Bagaimanakah prosedur pengamanan jaringan ?		
11	Q56	Dimanakah sering terjadi kerusakan atau gangguan jaringan ?		
12	Q57	Bagaimanakah anda mengendalikan koneksi jaringan ?		
13	Q58	Apakah user sistem informasi bisa menggunakan jaringan di luar keperluan rumah sakit misal media sosial ?		

LAMPIRAN I *Form Questions 3* (FQ 3).



Document Code : FQ 3
Document Name : Form Questions 3
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number :

Project ID : 03-PKU.BTL

Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).

Auditor : Heri Stiawan

Auditee Function : Admin Software

Auditee :

Auditee Position :

Description : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.

Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :

Auditor : Heri Stiawan

Approved by :

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q62	Apakah user diberikan pelatihan penggunaan sistem informasi yang benar dan aman ?		
2	Q63	Bagaimana prosedur <i>maintanance</i> aplikasi sistem informasi rekam medis ?		
3	Q64	Bagaimana mengamankan aplikasi sistem informasi rekam medis dari media luar <i>user</i> misal <i>flash disk</i> ?		

LAMPIRAN J *Form Questions 4* (FQ 4).



Document Code : FQ 4
Document Name : Form Questions 4
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number :

Project ID : 04-PKU.BTL

Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).

Auditor : Heri Stiawan

Auditee Function : Operator

Auditee :

Auditee Position :

Description : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.

Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :

Auditor : Heri Stiawan

Approved by :

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q18	Apakah akses ke sistem informasi rekam medis di area publik sudah melalui satu pintu ?		
2	Q19	Apakah penempatan sistem informasi rekam medis sudah membuat nyaman user ?		
3	Q20	Apakah anda bisa menggunakan <i>flash disk</i> di komputer ini ?		
4	Q21	Apakah anda bisa <i>mengcopy</i> data menggunakan <i>flash disk</i> di komputer ini ?		
5	Q22	Apakah hanya karyawan unit rekam medis yang dapat mengakses pintu masuk ke sistem informasi rekam medis ?		
6	Q23	Apakah anda merasa nyaman dengan penempatan sistem informasi rekam medis ini ?		
7	Q24	Apakah anda pernah mengalami kecelakaan kerja terkait sistem informasi rekam medis misal terkena listrik ?		
8	Q25	Apakah anda merasa aman jika bekerja di ruangan ini terkait kabel, cpu, dan lainnya ?		

9	Q26	Apakah sistem informasi rekam medis ini pernah diakses pengunjung ketika anda tinggal misal ke kamar mandi ?		
10	Q27	Apakah anda mudah mengoperasikan sistem informasi rekam medis ini ?		
11	Q43	Apakah anda mempunyai <i>user id</i> dan <i>password</i> untuk masuk ke sistem informasi rekam medis ?		
12	Q44	Apakah anda tahu <i>password</i> yang aman itu seperti apa ?		
13	Q45	Apakah anda tahu <i>password</i> teman anda ?		
14	Q46	Apakah anda bisa mengakses data di sistem informasi rekam medis kepala unit anda ?		
15	Q47	Berapa lama jangka waktu anda mengganti <i>password</i> ?		
16	Q48	Apakah anda pernah memberikan <i>password</i> ke orang lain ?		
17	Q49	Apakah anda pernah diberikan <i>password</i> kepala unit anda ?		

18	Q50	Apakah anda pernah meninggalkan komputer tanpa <i>logout</i> dari sistem informasi rekam medis ?		
19	Q51	Apa yang terjadi dengan komputer anda ?		
20	Q59	Apakah anda pernah membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?		
21	Q60	Apakah anda pernah melihat atasan anda membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?		
22	Q61	Apakah anda pernah melihat pengunjung menggunakan fasilitas internet di rumah sakit ?		
23	Q65	Bagaimana anda menghidupkan komputer anda ?		
24	Q66	Bagaimana anda mematikan komputer anda ?		
25	Q67	Apakah anda pernah menemukan kendala dalam penggunaan komputer ini ?		
26	Q68	Kendala apa itu ?		

27	Q69	Bagaimana anda menangani kendala itu ?		
28	Q70	Apakah anda mudah mengganti <i>password</i> ?		
29	Q71	Apakah saat anda mengganti <i>password</i> ada kombinasi yang unik ?		
30	Q75	Apakah mahasiswa yang PKL di unit anda bisa mengakses sistem informasi rekam medis ?		
31	Q76	Apa saja yang bisa di akses oleh mahasiswa PKL tersebut ?		

LAMPIRAN K Lembar Evaluasi Audit (LEA).



Document Code : LEA
 Document Name : Lembar Evaluasi Audit
 Dokumen ini digunakan sebagai pedoman perhitungan nilai *maturity* proses audit.

NO	KLAUSUL	CODE	QUESTIONS	FORM QUESTIONS						SCORE	MATURITY	SCORE MATURITY
				FQ 1	FQ 2		FQ 3	FQ 4				
					1	2		1	2			
1	A.7.1	A.7										
		Q1	Apakah sudah diterapkan kebijakan pengelolaan aset ?									
		Q2	Bagaimanakah kebijakan pengelolaan aset ?									
		Q3	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengelolaan aset ?									
		Q4	Apakah sudah sesuai kebijakan pengelolaan aset dengan kondisi riil di rumah sakit ?									
		Q5	Apakah sudah dilakukan pembaruan rutin dari kebijakan pengelolaan aset ?									
		Q6	Apakah sudah diterapkan prosedur inventarisasi aset ?									
		Q7	Bagaimana prosedur inventarisasi aset ?									
		Q8	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap inventarisasi aset ?									
	Q9	Berapa jangka waktu pengecekan inventarisasi aset secara berkala ?										
	A.7.2	Q10	Apakah ada pengklasifikasian data yang dapat diakses oleh user sistem informasi rekam medis ?									
		Q11	Bagaimana prosedur pengklasifikasian data tersebut ?									
		Q12	Apakah ada pelabelan khusus untuk data - data tertentu dalam sistem informasi rekam medis ?									
Q13		Bagaimana proses pelabelan data tersebut ?										
2	A.9.1	A.9										
		Q14	Apakah ada tempat khusus untuk penempatan server sistem informasi ?									
		Q15	Bagaimanakah kondisi ruangan khusus untuk server tersebut ?									
		Q16	Apakah sistem informasi rekam medis di area publik sudah aman misal di unit pendaftaran ?									

3	A.11.4	Q59	Apakah anda pernah membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?																	
		Q60	Apakah anda pernah melihat atasan anda membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?																	
		Q61	Apakah anda pernah melihat pengunjung menggunakan fasilitas internet di rumah sakit ?																	
	A.11.5	Q62	Apakah user diberikan pelatihan penggunaan sistem informasi yang benar dan aman ?																	
		Q63	Bagaimana prosedur <i>maintanance</i> aplikasi sistem informasi rekam medis ?																	
		Q64	Bagaimana mengamankan aplikasi sistem informasi rekam medis dari media luar <i>user</i> misal <i>flash disk</i> ?																	
		Q65	Bagaimana anda menghidupkan komputer anda ?																	
		Q66	Bagaimana anda mematikan komputer anda ?																	
		Q67	Apakah anda pernah menemukan kendala dalam penggunaan komputer ini ?																	
		Q68	Kendala apa itu ?																	
		Q69	Bagaimana anda menangani kendala itu ?																	
		Q70	Apakah anda mudah mengganti <i>password</i> ?																	
		Q71	Apakah saat anda mengganti <i>password</i> ada kombinasi yang unik ?																	
	A.11.6	Q72	Apakah ada pembatasan akses informasi ke sistem informasi ?																	
		Q73	Kepada siapakah pembatasan itu dilakukan ?																	
		Q74	Bagaimana pembatasan itu dilakukan ?																	
		Q75	Apakah mahasiswa yang PKL di unit anda bisa mengakses sistem informasi rekam medis ?																	
		Q76	Apa saja yang bisa di akses oleh mahasiswa PKL tersebut ?																	
	A.11.7	Q77	Apakah pernah dilakukan <i>teleconference</i> di rumah sakit ini ?																	
		Q78	Bagaimana proses itu dilakukan ?																	
Q79		Dengan siapa proses itu dilakukan ?																		
Q80		Apakah proses itu mengganggu kinerja sistem informasi ?																		
Maturity Level																				

LAMPIRAN L Hasil Wawancara Audit.



Document Code : FQ 1
Document Name : Form Questions 1
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number : ..01.....
Project ID : 01-PKU.BTL
Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).
Auditor : Heri Stiawan
Auditee Function : CEO
Auditee : Anwar Swanto, S. Kom
Auditee Position : Kepala Bagian EPP
Discription : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :
Auditor : 
Heri Stiawan
Approved by : 
Anwar Swanto, S. Kom

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q1	Apakah sudah diterapkan kebijakan pengelolaan aset ?	Ada. kebijakannya	3
2	Q2	Bagaimanakah kebijakan pengelolaan aset ?	Software yang open source, keadaannya mel. dg. regulasi pemerintah khs. Gorbayan Handover dg. rekaman terpilik (Standardisasi)	3
3	Q3	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengelolaan aset ?	Kendala ada yg. belum support, user yg. belum familiar dg. open source	2
4	Q4	Apakah sudah sesuai kebijakan pengelolaan aset dengan kondisi riil di rumah sakit ?	Sudah open source di gunakan	3
5	Q5	Apakah sudah dilakukan pembaruan rutin dari kebijakan pengelolaan aset ?	Sudah di lakukan pembaruan, oleh unit COP	3
6	Q6	Apakah sudah diterapkan prosedur inventarisasi aset ?	ada perbaikannya	3
7	Q7	Bagaimana prosedur inventarisasi aset ?	Berbeda sm. dg. unit pelayanan, Sebag. kasus khs. ke. pelayanan dr. h.	3
8	Q8	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap inventarisasi aset ?	ITP, pelayanan CI. Akhadi	3

9	Q9	Berapa jangka waktu pengecekan inventarisasi aset secara berkala ?	Jang di lakukan , kwh jalan	1
10	Q10	Apakah ada pengklasifikasian data yang dapat diakses oleh user sistem informasi rekam medis ?	Bar dalam prototype di user Goh subliminal , tahun ini di Ok ke	2
11	Q11	Bagaimana prosedur pengklasifikasian data tersebut ?	Buku jalan	1
12	Q12	Apakah ada pelabelan khusus untuk data - data tertentu dalam sistem informasi rekam medis ?	Kalo fungsi yang sekiranya ada , Goh core	2
13	Q13	Bagaimana proses pelabelan data tersebut ?	Dalam proses yang jalan	2
14	Q14	Apakah ada tempat khusus untuk penempatan server sistem informasi ?	Ada folder di lantai 3	3
15	Q15	Bagaimanakah kondisi ruangan khusus untuk server tersebut ?	Bar AC , sudah pakai UPS khusus ini am	3
16	Q16	Apakah sistem informasi rekam medis di area publik sudah aman misal di unit pendaftaran ?	Aman tp Goh nable di user Bisa misal rekam layanan dan rekam	2

17	Q17	Bagaimana kondisi tempat untuk sistem informasi rekam medis di unit pendaftaran ?	lembay melengkap, luas tempat luas, sudah bar di satukan	2
18	Q18	Apakah akses ke sistem informasi rekam medis di area publik sudah melalui satu pintu ?	Sudah, tapi banyak unit lain untuk keher rekam, dr perpus dan	2
19	Q19	Apakah penempatan sistem informasi rekam medis sudah membuat nyaman user ?	baik nyaman, minimatis, luas lebar	1
20	Q28	Apakah ada prosedur untuk pengecekan hardware ?	Berkala, ada jadwalnya, 1 tahun 2x, semua unit	1
21	Q29	Bagaimana prosedur pengecekan hardware ?	Petugas IT melakukan pengecekan ke unit dan media lokal peralatannya	2
22	Q30	Berapa jangka waktu pengecekan hardware secara berkala ?	1 tahun 2x	1
23	Q31	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengecekan hardware ?	Handover, as nanyar hand over	2
24	Q32	Adakah tempat khusus yang sering terjadi kerusakan hardware ?	Rekam medis, human error	2

25	Q33	Bagaimana anda menangani kerusakan itu ?	Penyakit pemeriksaan juga lucukan, biayanya	2
26	Q34	Apakah ada kebijakan pengendalian akses ?	Belum sudah terbaca dan akan, to jalan	2
27	Q35	Bagaimanakah kebijakan pengendalian akses ?	Belum karena terbaca, sebagai akses atau KSDI yang merupakan	1
28	Q36	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengendalian akses ?	User jalan, belum pernah membaca	1
29	Q37	Apakah sudah sesuai kebijakan pengendalian akses dengan kondisi riil di lapangan ?	Belum karena kebijakannya	2
30	Q38	Apakah dilakukan pembaruan rutin kebijakan pengendalian akses ?	Belum karena kebijakannya	1
31	Q39	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengendalian akses ?	Manajer juga APP, KSDI (SDA) yang akan	2
32	Q40	Apakah user sistem informasi rekam medis diberikan user id dan password ?	Ya ada, di staff, KSDI ada	3

33	Q41	Apakah ada perbedaan hak akses ke sistem informasi rekam medis antara kepala dan staf ?	Ya, Beda user dpt dan staf	3
34	Q42	Apakah user memahami keamanan user id dan password ?	EPP number dan framing lock user	3
35	Q52	Apakah ada kebijakan layanan jaringan ?	terdapat form for request layanan user departemen RS	1
36	Q53	Siapa yang bertanggung jawab terhadap layanan jaringan ?	AS dan Handover	2
37	Q54	Apakah ada prosedur pengamanan jaringan ?	Ada	2
38	Q55	Bagaimanakah prosedur pengamanan jaringan ?	Di bagian jaringan, batasan, policy layer	2
39	Q56	Dimanakah sering terjadi kerusakan atau gangguan jaringan ?	wifi sering terjadi, di antena, id, pku, rta	2
40	Q57	Bagaimanakah anda mengendalikan koneksi jaringan ?	Membatasi portan, limitasi, wala, bahu, limitasi	2

41	Q58	Apakah user sistem informasi bisa menggunakan jaringan di luar keperluan rumah sakit misal media sosial ?	Dibatasi agar, masih bisa akses	2
42	Q62	Apakah user diberikan pelatihan penggunaan sistem informasi yang benar dan aman ?	Oleh Tim ERP & baik pelatihan	3
43	Q63	Bagaimana prosedur <i>maintanance</i> aplikasi sistem informasi rekam medis ?	Ada, fr insidental jika ada keplan dr user saja	2
44	Q64	Bagaimana mengamankan aplikasi sistem informasi rekam medis dari media luar user misal <i>flash disk</i> ?	gali masalah, lama pakai linux	1
45	Q72	Apakah ada pembatasan akses informasi ke sistem informasi ?	Iya, orang luar tidak bisa akses jg (bagus), hour 1700 RS	3
46	Q73	Kepada siapakah pembatasan itu dilakukan ?	pihak luar RS, PKL,	3
47	Q74	Bagaimana pembatasan itu dilakukan ?	ada list negatve listan	3
48	Q77	Apakah pernah dilakukan <i>teleconference</i> di rumah sakit ini ?	pernah di lakukan,	3

49	Q78	Bagaimana proses itu dilakukan ?	1. bila yang laku, uji coba, dan uji kembali, dg faktor. Dokter	3
50	Q79	Dengan siapa proses itu dilakukan ?	USA	3
51	Q80	Apakah proses itu mengganggu kinerja sistem informasi ?	Sebaliknya, anjuran, tapi di lakukan nala jadi program ke sehat	2

Document Code : FQ 2
Document Name : Form Questions 2
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number : 0.1.....
Project ID : 02-PKU.BTL
Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).
Auditor : Heri Stiawan
Auditee Function : Admin Infrastructure
Auditee : Agus Susanto, A. md
Auditee Position : Staf ERP
Discription : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.


Date :
Auditor
Heri Stiawan
Approved by
Agus Susanto, md

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q28	Apakah ada prosedur untuk pengecekan hardware ?	1 bulan 2x (ada)	3
2	Q29	Bagaimana prosedur pengecekan hardware ?	Selain jadwal. Supaya di bagian lain, di lakukan lagi normal tele.	3
3	Q30	Berapa jangka waktu pengecekan hardware secara berkala ?	2 bulan 1 x	3
4	Q31	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengecekan hardware ?	Sama tanggung jawab	3
5	Q32	Adakah tempat khusus yang sering terjadi kerusakan hardware ?	rolab, library	2
6	Q33	Bagaimana anda menangani kerusakan itu ?	printer,	3
7	Q52	Apakah ada kebijakan layanan jaringan ?	Belum ada	1
8	Q53	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap layanan jaringan ?	Sama untuk CDP	3

9	Q54	Apakah ada prosedur pengamanan jaringan ?	Belan fahr, kalo kontrol sygn	1
10	Q55	Bagaimanakah prosedur pengamanan jaringan ?	ya di rumah kalo ada kontrol sygn	2
11	Q56	Dimanakah sering terjadi kerusakan atau gangguan jaringan ?	610- , banyak fahr	2
12	Q57	Bagaimanakah anda mengendalikan koneksi jaringan ?	Sama aja abis internet, kalo utp plus password	2
13	Q58	Apakah user sistem informasi bisa menggunakan jaringan di luar keperluan rumah sakit misal media sosial ?	Ya, bisa aja tuh karena nygn koneksi internet	2

Document Code : FQ 2
Document Name : Form Questions 2
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number : ..02.....
Project ID : 02-PKU.BTL
Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).
Auditor : Heri Stiawan
Auditee Function : Admin Infrastructure
Auditee : Karjono, S. Pd
Auditee Position : Staff ERP
Discription : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :
Auditor

Heri Stiawan
Approved by

Karjono, S. Pd

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q28	Apakah ada prosedur untuk pengecekan hardware ?	Ada	3
2	Q29	Bagaimana prosedur pengecekan hardware ?	di bagian lain, di komputer power, barulah suhu standar ya? hehehe ok, tapi di berada	3
3	Q30	Berapa jangka waktu pengecekan hardware secara berkala ?	Sekitar komputer 2 bulan 1 kali	3
4	Q31	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengecekan hardware ?	Sama menangani itu EPP, load sam	3
5	Q32	Adakah tempat khusus yang sering terjadi kerusakan hardware ?	pelayan poli klinik, pusat ruah	2
6	Q33	Bagaimana anda menangani kerusakan itu ?	prisma que jalan, di bawah cipet	3
7	Q52	Apakah ada kebijakan layanan jaringan ?	Belum tahu	1
8	Q53	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap layanan jaringan ?	Agus Simeto, sama sama EPP	3

9	Q54	Apakah ada prosedur pengamanan jaringan ?	Spit flat. Ojo bsa, ada	2
10	Q55	Bagaimanakah prosedur pengamanan jaringan ?	pengamanan hardware bsa ntb, nusi b insida tal	2
11	Q56	Dimanakah sering terjadi kerusakan atau gangguan jaringan ?	Unit kelas, dan luar	2
12	Q57	Bagaimanakah anda mengendalikan koneksi jaringan ?	Parbat ada alias eja, mint toll puna bsa nantaba pabak	2
13	Q58	Apakah user sistem informasi bisa menggunakan jaringan di luar keperluan rumah sakit misal media sosial ?	Bisa, hot spot, manajemen pku lns id, Povokn Est, Jukliti	2

Document Code : FQ 3
Document Name : Form Questions 3
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number : *01*.....
Project ID : 03-PKU.BTL
Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).
Auditor : Heri Stiawan
Auditee Function : Admin Software
Auditee : *Arie Hermanto, A. Mel*
Auditee Position : *Staff EPR*
Discription : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :
Auditor

Heri Stiawan
Approved by

Arie Hermanto, A. Mel

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q62	Apakah user diberikan pelatihan penggunaan sistem informasi yang benar dan aman ?	Ya, karena user, tp ada pelatihan dan dg pelatihan, aman	2
2	Q63	Bagaimana prosedur <i>maintanance</i> aplikasi sistem informasi rekam medis ?	Jang & lalutan, kudu ada komplek dan di layan, emm - p data base	2
3	Q64	Bagaimana mengamankan aplikasi sistem informasi rekam medis dari media luar user misal <i>flash disk</i> ?	Jake masalah dg flash disk, kudu uninstall dg pake ke 3 folder pgsn juga	1

Document Code : FQ 4
Document Name : Form Questions 4
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number : ..B1.....
Project ID : 04-PKU.BTL
Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT
MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI
RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).
Auditor : Heri Stiawan
Auditee Function : Operator
Auditee : Kasturi, A. Md
Auditee Position : staf Rekam Medis
Discription : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :
Auditor

Heri Stiawan
Approved by

Kasturi, A. Md


NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q18	Apakah akses ke sistem informasi rekam medis di area publik sudah melalui satu pintu ?	Iya, tp karyawan unit lain masih bisa keluar masuk ke area publik	2
2	Q19	Apakah penempatan sistem informasi rekam medis sudah membuat nyaman user ?	Belum nyaman, konyol	1
3	Q20	Apakah anda bisa menggunakan flash disk di komputer ini ?	Bisa	1
4	Q21	Apakah anda bisa mengcopy data menggunakan flash disk di komputer ini ?	Ya bisa	1
5	Q22	Apakah hanya karyawan unit rekam medis yang dapat mengakses pintu masuk ke sistem informasi rekam medis ?	tidak, karyawan lain juga bisa masuk	2
6	Q23	Apakah anda merasa nyaman dengan penempatan sistem informasi rekam medis ini ?	Belum nyaman	1
7	Q24	Apakah anda pernah mengalami kecelakaan kerja terkait sistem informasi rekam medis misal terkena listrik ?	Ya karena listrik di komputer	1
8	Q25	Apakah anda merasa aman jika bekerja di ruangan ini terkait kabel, cpu, dan lainnya ?	Konang	1


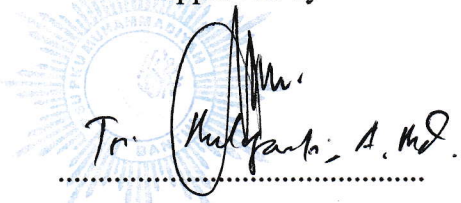
9	Q26	Apakah sistem informasi rekam medis ini pernah diakses pengunjung ketika anda tinggal misal ke kamar mandi ?	Belum pernah	3
10	Q27	Apakah anda mudah mengoperasikan sistem informasi rekam medis ini ?	Mudah karena di ajari oleh	2
11	Q43	Apakah anda mempunyai <i>user id</i> dan <i>password</i> untuk masuk ke sistem informasi rekam medis ?	Iya	3
12	Q44	Apakah anda tahu <i>password</i> yang aman itu seperti apa ?	Yang sulit dan panjang	2
13	Q45	Apakah anda tahu <i>password</i> teman anda ?	ada yang tahu, ada yg tdk	1
14	Q46	Apakah anda bisa mengakses data di sistem informasi rekam medis kepala unit anda ?	Tidak	3
15	Q47	Berapa lama jangka waktu anda mengganti <i>password</i> ?	Belum pernah	1
16	Q48	Apakah anda pernah memberikan <i>password</i> ke orang lain ?	Belum pernah	3
17	Q49	Apakah anda pernah diberikan <i>password</i> kepala unit anda ?	Tidak	3

18	Q50	Apakah anda pernah meninggalkan komputer tanpa <i>logout</i> dari sistem informasi rekam medis ?	Ta pernah	1
19	Q51	Apa yang terjadi dengan komputer anda ?	gali apa !!	3
20	Q59	Apakah anda pernah membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?	Iya, google	2
21	Q60	Apakah anda pernah melihat atasan anda membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?	Iya, google, email	2
22	Q61	Apakah anda pernah melihat pengunjung menggunakan fasilitas internet di rumah sakit ?	Belum pernah	1
23	Q65	Bagaimana anda menghidupkan komputer anda ?	Power tombol hidup ini, tryga	3
24	Q66	Bagaimana anda mematikan komputer anda ?	Start, shut down	3
25	Q67	Apakah anda pernah menemukan kendala dalam penggunaan komputer ini ?	Error sistem pernah, g jalan, di em nji	1
26	Q68	Kendala apa itu ?	error sistem nya	1

27	Q69	Bagaimana anda menangani kendala itu ?	Hubungi tim ERP, bagian IT	2
28	Q70	Apakah anda mudah mengganti <i>password</i> ?	Belum pernah	1
29	Q71	Apakah saat anda mengganti <i>password</i> ada kombinasi yang unik ?	Belum pernah	1
30	Q75	Apakah mahasiswa yang PKL di unit anda bisa mengakses sistem informasi rekam medis ?	Bisa	1
31	Q76	Apa saja yang bisa di akses oleh mahasiswa PKL tersebut ?	Indefinisi pasien,	1

Document Code : FQ 4
Document Name : Form Questions 4
Dokumen ini digunakan sebagai pedoman memberikan pertanyaan saat proses audit

Document Number : 02.....
Project ID : 04-PKU.BTL
Project Name : AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT MENGGUNAKAN STANDAR ISO 27001 (STUDI KASUS DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL).
Auditor : Heri Stiawan
Auditee Function : Operator
Auditee : Tr. Mulyanto, A. Md
Auditee Position : Staf Roka medis
Discription : Lembar kertas kerja ini adalah bagian dari penelitian tugas akhir mahasiswa Program Studi Teknik Informatika Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
Lembar kertas kerja ini digunakan untuk mengetahui keamanan sistem informasi rekam medis di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Date :
Auditor

Heri Stiawan
Approved by

Tr. Mulyanto, A. Md

NO	CODE	QUESTIONS	ANSWER	SCORE
1	Q18	Apakah akses ke sistem informasi rekam medis di area publik sudah melalui satu pintu ?	Sudah	3
2	Q19	Apakah penempatan sistem informasi rekam medis sudah membuat nyaman user ?	Sudah - sudah di gunakan, jadi nyaman	3
3	Q20	Apakah anda bisa menggunakan flash disk di komputer ini ?	Dikau.	1
4	Q21	Apakah anda bisa mengcopy data menggunakan flash disk di komputer ini ?	Bisa menggunakan file copy	1
5	Q22	Apakah hanya karyawan unit rekam medis yang dapat mengakses pintu masuk ke sistem informasi rekam medis ?	Akan ada karyawan lain juga, misal admin, staff lain	2
6	Q23	Apakah anda merasa nyaman dengan penempatan sistem informasi rekam medis ini ?	Iya. sudah jadi nyaman	3
7	Q24	Apakah anda pernah mengalami kecelakaan kerja terkait sistem informasi rekam medis misal terkena listrik ?	Belum pernah	3
8	Q25	Apakah anda merasa aman jika bekerja di ruangan ini terkait kabel, cpu, dan lainnya ?	Baik menggunakan, jadi ya !!	3

9	Q26	Apakah sistem informasi rekam medis ini pernah diakses pengunjung ketika anda tinggal misal ke kamar mandi ?	Jah pernah, kadang pke jah menggunakan sistem informasi rekam	3
10	Q27	Apakah anda mudah mengoperasikan sistem informasi rekam medis ini ?	Mudah dr. Grah 1 mengoper sistem	2
11	Q43	Apakah anda mempunyai <i>user id</i> dan <i>password</i> untuk masuk ke sistem informasi rekam medis ?	ya dr. Grah	3
12	Q44	Apakah anda tahu <i>password</i> yang aman itu seperti apa ?	Bah tahu, password dr. ahm	1
13	Q45	Apakah anda tahu <i>password</i> teman anda ?	ya tahu	1
14	Q46	Apakah anda bisa mengakses data di sistem informasi rekam medis kepala unit anda ?	gah bisa, gah bisa pemerik	3
15	Q47	Berapa lama jangka waktu anda mengganti <i>password</i> ?	gah pernah	1
16	Q48	Apakah anda pernah memberikan <i>password</i> ke orang lain ?	gah pernah	1
17	Q49	Apakah anda pernah diberikan <i>password</i> kepala unit anda ?	ya	1

18	Q50	Apakah anda pernah meninggalkan komputer tanpa <i>logout</i> dari sistem informasi rekam medis ?	pernah , juga kadang lupa	1
19	Q51	Apa yang terjadi dengan komputer anda ?	juga ada masalah . amn	2
20	Q59	Apakah anda pernah membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?	juga pernah , juga bisa	3
21	Q60	Apakah anda pernah melihat atasan anda membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?	Belum pernah .	3
22	Q61	Apakah anda pernah melihat pengunjung menggunakan fasilitas internet di rumah sakit ?	Belum pernah	1
23	Q65	Bagaimana anda menghidupkan komputer anda ?	power button on , lah juga	3
24	Q66	Bagaimana anda mematikan komputer anda ?	klik Start , Shut down	3
25	Q67	Apakah anda pernah menemukan kendala dalam penggunaan komputer ini ?	juga pernah , error ada ,	2
26	Q68	Kendala apa itu ?	error BPS , ERP juga sering	1

27	Q69	Bagaimana anda menangani kendala itu ?	menyaji CPP atau masalah	2
28	Q70	Apakah anda mudah mengganti <i>password</i> ?	tidak pernah	1
29	Q71	Apakah saat anda mengganti <i>password</i> ada kombinasi yang unik ?	tidak pernah	1
30	Q75	Apakah mahasiswa yang PKL di unit anda bisa mengakses sistem informasi rekam medis ?	Bisa	1
31	Q76	Apa saja yang bisa di akses oleh mahasiswa PKL tersebut ?	rangkai Sogetus di pendaftaran, membuka pendaftaran pasien	1

LAMPIRAN M Hasil Evaluasi Audit.



Document Code : LEA
 Document Name : Lembar Evaluasi Audit
 Dokumen ini digunakan sebagai pedoman perhitungan nilai *maturity* proses audit.

NO	KLAUSUL	CODE	QUESTIONS	FORM QUESTIONS						SCORE	MATURITY	SCORE MATURITY
				FQ 1	FQ 2		FQ 3	FQ 4				
					1	2		1	2			
1	A.7.1	A.7										
		Q1	Apakah sudah diterapkan kebijakan pengelolaan aset ?	3						3	<i>Defined Process</i>	2.384615385
		Q2	Bagaimanakah kebijakan pengelolaan aset ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
		Q3	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengelolaan aset ?	2						2	<i>Repeatable but Intuitive</i>	
		Q4	Apakah sudah sesuai kebijakan pengelolaan aset dengan kondisi riil di rumah sakit ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
		Q5	Apakah sudah dilakukan pembaruan rutin dari kebijakan pengelolaan aset ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
		Q6	Apakah sudah diterapkan prosedur inventarisasi aset ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
		Q7	Bagaimana prosedur inventarisasi aset ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
		Q8	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap inventarisasi aset ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
	Q9	Berapa jangka waktu pengecekan inventarisasi aset secara berkala ?	1						1	<i>Initial / Adhoc</i>		
	A.7.2	Q10	Apakah ada pengklasifikasian data yang dapat diakses oleh user sistem informasi rekam medis ?	2						2	<i>Repeatable but Intuitive</i>	
		Q11	Bagaimana prosedur pengklasifikasian data tersebut ?	1						1	<i>Initial / Adhoc</i>	
		Q12	Apakah ada pelabelan khusus untuk data - data tertentu dalam sistem informasi rekam medis ?	2						2	<i>Repeatable but Intuitive</i>	
Q13		Bagaimana proses pelabelan data tersebut ?	2						2	<i>Repeatable but Intuitive</i>		
2	A.9.1	A.9										
		Q14	Apakah ada tempat khusus untuk penempatan server sistem informasi ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
		Q15	Bagaimanakah kondisi ruangan khusus untuk server tersebut ?	3						3	<i>Defined Process</i>	
		Q16	Apakah sistem informasi rekam medis di area publik sudah aman misal di unit pendaftaran ?	2						2	<i>Repeatable but Intuitive</i>	

2	A.9.1	Q17	Bagaimana kondisi tempat untuk sistem informasi rekam medis di unit pendaftaran ?	2					2	<i>Repeatable but Intuitive</i>	2.183333333	
		Q18	Apakah akses ke sistem informasi rekam medis di area publik sudah melalui satu pintu ?	2				2	3	2.33333		<i>Repeatable but Intuitive</i>
		Q19	Apakah penempatan sistem informasi rekam medis sudah membuat nyaman user ?	1				1	3	1.66667		<i>Repeatable but Intuitive</i>
		Q20	Apakah anda bisa menggunakan <i>flash disk</i> di komputer ini ?					1	1	1		<i>Initial / Adhoc</i>
		Q21	Apakah anda bisa <i>mengcopy</i> data menggunakan <i>flash disk</i> di komputer ini ?					1	1	1		<i>Initial / Adhoc</i>
		Q22	Apakah hanya karyawan unit rekam medis yang dapat mengakses pintu masuk ke sistem informasi rekam medis ?					2	2	2		<i>Repeatable but Intuitive</i>
		Q23	Apakah anda merasa nyaman dengan penempatan sistem informasi rekam medis ini ?					1	3	2		<i>Repeatable but Intuitive</i>
		Q24	Apakah anda pernah mengalami kecelakaan kerja terkait sistem informasi rekam medis misal terkena listrik ?					1	3	2		<i>Repeatable but Intuitive</i>
		Q25	Apakah anda merasa aman jika bekerja di ruangan ini terkait kabel, cpu, dan lainnya ?					1	3	2		<i>Repeatable but Intuitive</i>
		Q26	Apakah sistem informasi rekam medis ini pernah diakses pengunjung ketika anda tinggal misal ke kamar mandi ?					3	3	3		<i>Defined Process</i>
	Q27	Apakah anda mudah mengoperasikan sistem informasi rekam medis ini ?					2	2	2	<i>Repeatable but Intuitive</i>		
	A.9.2	Q28	Apakah ada prosedur untuk pengecekan <i>hardware</i> ?	1	3	3				2.33333		<i>Repeatable but Intuitive</i>
		Q29	Bagaimana prosedur pengecekan <i>hardware</i> ?	2	3	3				2.66667		<i>Defined Process</i>
		Q30	Berapa jangka waktu pengecekan <i>hardware</i> secara berkala ?	1	3	3				2.33333		<i>Repeatable but Intuitive</i>
Q31		Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengecekan <i>hardware</i> ?	2	3	3				2.66667	<i>Defined Process</i>		
Q32		Adakah tempat khusus yang sering terjadi kerusakan <i>hardware</i> ?	2	2	2				2	<i>Repeatable but Intuitive</i>		
Q33		Bagaimana anda menangani kerusakan itu ?	2	3	3				2.66667	<i>Defined Process</i>		
3	A.11											
	A.11.1	Q34	Apakah ada kebijakan pengendalian akses ?	2						2	<i>Repeatable but Intuitive</i>	
		Q35	Bagaimanakah kebijakan pengendalian akses ?	1						1	<i>Initial / Adhoc</i>	
		Q36	Apakah ada kendala dalam melaksanakan kebijakan pengendalian akses ?	1						1	<i>Initial / Adhoc</i>	

3	A.11.1	Q37	Apakah sudah sesuai kebijakan pengendalian akses dengan kondisi riil di lapangan ?	2						2	Repeatable but Intuitive	
		Q38	Apakah dilakukan pembaruan rutin kebijakan pengendalian akses ?	1						1	Initial / Adhoc	
		Q39	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap pengendalian akses ?	2						2	Repeatable but Intuitive	
	A.11.2	Q40	Apakah user sistem informasi rekam medis diberikan <i>user id</i> dan <i>password</i> ?	3							3	Defined Process
		Q41	Apakah ada pembedaan hak akses ke sistem informasi rekam medis antara kepala dan staf ?	3							3	Defined Process
		Q42	Apakah user memahami keamanan <i>user id</i> dan <i>password</i> ?	3							3	Defined Process
		Q43	Apakah anda mempunyai <i>user id</i> dan <i>password</i> untuk masuk ke sistem informasi rekam medis ?						3	3	3	Defined Process
		Q44	Apakah anda tahu <i>password</i> yang aman itu seperti apa ?						2	1	1.5	Repeatable but Intuitive
		Q45	Apakah anda tahu <i>password</i> teman anda ?						1	1	1	Initial / Adhoc
		Q46	Apakah anda bisa mengakses data di sistem informasi rekam medis kepala unit anda ?						3	3	3	Defined Process
		Q47	Berapa lama jangka waktu anda mengganti <i>password</i> ?						1	1	1	Initial / Adhoc
	A.11.3	Q48	Apakah anda pernah memberikan <i>password</i> ke orang lain ?						3	1	2	Repeatable but Intuitive
		Q49	Apakah anda pernah diberikan <i>password</i> kepala unit anda ?						3	1	2	Repeatable but Intuitive
		Q50	Apakah anda pernah meninggalkan komputer tanpa <i>logout</i> dari sistem informasi rekam medis ?						1	1	1	Initial / Adhoc
		Q51	Apa yang terjadi dengan komputer anda ?						3	2	2.5	Defined Process
	A.11.4	Q52	Apakah ada kebijakan layanan jaringan ?	1	1	1					1	Initial / Adhoc
		Q53	Siapakah yang bertanggung jawab terhadap layanan jaringan ?	2	3	3					2.66667	Defined Process
		Q54	Apakah ada prosedur pengamanan jaringan ?	2	1	2					1.66667	Repeatable but Intuitive
		Q55	Bagaimanakah prosedur pengamanan jaringan ?	2	2	2					2	Repeatable but Intuitive
		Q56	Dimanakah sering terjadi kerusakan atau gangguan jaringan ?	2	2	2					2	Repeatable but Intuitive
		Q57	Bagaimanakah anda mengendalikan koneksi jaringan ?	2	2	2					2	Repeatable but Intuitive
Q58		Apakah user sistem informasi bisa menggunakan jaringan di luar keperluan rumah sakit misal media sosial ?	2	2	2					2	Repeatable but Intuitive	

2.007092199

3	A.11.4	Q59	Apakah anda pernah membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?					2	3	2.5	Defined Process	
		Q60	Apakah anda pernah melihat atasan anda membuka media sosial dengan komputer ini saat jam kerja ?					2	3	2.5	Defined Process	
		Q61	Apakah anda pernah melihat pengunjung menggunakan fasilitas internet di rumah sakit ?					1	1	1	Initial / Adhoc	
	A.11.5	Q62	Apakah user diberikan pelatihan penggunaan sistem informasi yang benar dan aman ?	3			2				2.5	Defined Process
		Q63	Bagaimana prosedur <i>maintanance</i> aplikasi sistem informasi rekam medis ?	2			2				2	Repeatable but Intuitive
		Q64	Bagaimana mengamankan aplikasi sistem informasi rekam medis dari media luar <i>user</i> misal <i>flash disk</i> ?	1			1				1	Initial / Adhoc
		Q65	Bagaimana anda menghidupkan komputer anda ?						3	3	3	Defined Process
		Q66	Bagaimana anda mematikan komputer anda ?						3	3	3	Defined Process
		Q67	Apakah anda pernah menemukan kendala dalam penggunaan komputer ini ?						1	2	1.5	Repeatable but Intuitive
		Q68	Kendala apa itu ?						1	1	1	Initial / Adhoc
		Q69	Bagaimana anda menangani kendala itu ?						2	2	2	Repeatable but Intuitive
		Q70	Apakah anda mudah mengganti <i>password</i> ?						1	1	1	Initial / Adhoc
		Q71	Apakah saat anda mengganti <i>password</i> ada kombinasi yang unik ?						1	1	1	Initial / Adhoc
	A.11.6	Q72	Apakah ada pembatasan akses informasi ke sistem informasi ?	3							3	Defined Process
		Q73	Kepada siapakah pembatasan itu dilakukan ?	3							3	Defined Process
		Q74	Bagaimana pembatasan itu dilakukan ?	3							3	Defined Process
		Q75	Apakah mahasiswa yang PKL di unit anda bisa mengakses sistem informasi rekam medis ?						1	1	1	Initial / Adhoc
		Q76	Apa saja yang bisa di akses oleh mahasiswa PKL tersebut ?						1	1	1	Initial / Adhoc
	A.11.7	Q77	Apakah pernah dilakukan <i>teleconference</i> di rumah sakit ini ?	3							3	Defined Process
		Q78	Bagaimana proses itu dilakukan ?	3							3	Defined Process
Q79		Dengan siapa proses itu dilakukan ?	3							3	Defined Process	
Q80		Apakah proses itu mengganggu kinerja sistem informasi ?	2							2	Repeatable but Intuitive	
Maturity level											2.191680306	

CURRICULUM VITAE



Nama : Heri Stiawan

Tempat, Tanggal lahir : Bantul, 5 Oktober 1990

Jenis Kelamin : Laki - laki

Nama Ayah / Pekerjaan : Pringgo Wasito alias Parjiyo / Wiraswata

Nama Ibu / Pekerjaan : Saniyem / Wiraswasta

Alamat : Jaten Argosari Sedayu Bantul Yogyakarta 55752

No. HP : 083840117780

Email : erys999@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1996-2002 : SD N Inpres Jaten

2002-2005 : SMP N 1 Sedayu

2005-2008 : SMA N 1 Yogyakarta

2008-2015 : Program Studi Teknik Informatika, Fakultas Sains dan Teknologi, Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta