

DAFTAR PUSTAKA

- Abujudeh, H. H., Kaewlai, R., Asfaw, B. A., & Thrall, J. H. (2010). Quality initiatives: Key performance indicators for measuring and improving radiology department performance. *Radiographics*, 30(3), 571–580. <https://doi.org/10.1148/rg.303095761>
- Agustin, S., Susanti, E., & Erpidawati, E. (2023). Gambaran Kinerja Keuangan Pada Rumah Sakit Tahun 2019-2021. *Menara Medika*, 5(2), 262–270. <https://doi.org/10.31869/mm.v5i2.3847>
- Agustian, Helmi & , Ede Surya Darmawan. Evaluasi Kinerja Rumah Sakit “X” Sebelum Dan Selama Pandemi Covid-19 Menggunakan Balance Scorecard. *Jurnal Medika Utama*. Vol 03 No 02, Januari 2022. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Amer, F., Neiroukh, H., Abuzahra, S. E., AlHabil, Y., Afifi, M., Shellah, D., Boncz, I., & Endrei, D. (2022a). Engaging patients in balanced scorecard evaluation - An implication at Palestinian hospitals and recommendations for policy makers. *Frontiers in Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1045512>
- Amer, F., Neiroukh, H., Abuzahra, S. E., AlHabil, Y., Afifi, M., Shellah, D., Boncz, I., & Endrei, D. (2022b). Engaging patients in balanced scorecard evaluation - An implication at Palestinian hospitals and recommendations for policy makers. *Frontiers in Public Health*, 10(November), 1–14. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1045512>
- Amurwani, F. S., & Rofi'i, M. (2018). Faktor Penyebab Penundaan Operasi Elektif di Rumah Sakit Pemerintah di Semarang. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 1(1), 17. <https://doi.org/10.32584/jikmb.v1i1.95>
- Anggryani, Femy et al. Analisis Tingkat Mortalitas pada Laporan Tahunan di Rumah Sakit Katolik Budi Rahayu Blitar. *Journal of Information Systems for Public Health*, Vol. 6, No. 3 Desember 2021
- Arini, H. D., Y, A. N., & Suwastini, A. (2020). Waktu Tunggu Pelayanan Resep Di Depo Farmasi RS X. *Lombok Journal of Science (LJS)*, 2(2), 40–46. <https://e-journal.unizar.ac.id/index.php/mathscience/article/view/271>
- Aujirapongpan, S., Meesook, K., Theinsathid, P., & Maneechot, C. (2020). Performance evaluation of community hospitals in Thailand: An analysis based on the balanced scorecard concept. *Iranian Journal of Public Health*, 49(5), 906–913. <https://doi.org/10.18502/ijph.v49i5.3207>
- Leny Et Al. Efektifitas Standar Prosedur Operasional Turunan Waktu Tunggu Operasi Elektif Di Rumah Sakit R (Jurnal Medicoeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit) 2(2): 158-162, Juli 2017. Website: www.umsida.ac.id/index.php/mrs. DOI: 10.18196/Jmmr.6138
- Musandy, Sommeng, F., Musa, I. M., Aryanti, & Amir, S.



- P. (2021). Bakteri Penyebab Infeksi Nosokomial di Ruang Rawat Inap. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 1(2), 97–103. <https://doi.org/10.33096/fmj.v1i2.83>
- Behrouzi, F., & Ma'aram, A. (2019). Identification and ranking of specific balanced scorecard performance measures for hospitals: A case study of private hospitals in the Klang Valley area, Malaysia. *International Journal of Health Planning and Management*, 34(4), 1364–1376. <https://doi.org/10.1002/hpm.2799>
- Blocher, E. J. Et Al. 2007. Manajemen Biaya. Salemba Empat: Jakarta
- Budyanto, E., & Mochklas, M. (2020). Kinerja Karyawan Ditinjau dari Aspek Gaya Kepemimpinan Budaya Organisasi dan Motivasi Kerja. In *Evaluasi Kinerja SDM*.
- Cahyati, Y., Sugiarti, S., & Mahfudhoh, D. (2019). Pengaruh Waktu Tunggu Pasien Rawat Jalan Foto Thorax Dalam Peningkatan Mutu Pelayanan Instalasi Radiologi. *Health Care Media*, 3(6), 19–23.
- Ciptani, Monika Kussetya. Balanced Scorecard Sebagai Pengukuran Kinerja Masa Depan: Suatu Pengantar. *Jurnal Akuntansi & Keuangan* Vol. 2, No. 1, Mei 2000: 21 – 35
- Citradika, Didha Putri & Danang Satrio. Implementasi Balanced Scorecard Di Rumah Sakit Umum Daerah Kab. Batang. *Ristek : Jurnal Riset, Inovasi dan Teknologi Kabupaten Batang*. Vol. 6 No. 1 (2021) 38-46 | ISSN: 2549-6948 (Media Online)
- Damayanti, M., Jati, S. P., & Arso, S. P. (2017). Analisis Permintaan Masyarakat Terhadap Pelayanan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5, 85–96. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm>
- Deswarta, & Kasmalena. (2022). Pengaruh Pelatihan Kerja dan Kompetensi Terhadap Kinerja Perawat Rumah Sakit Sansani Pekanbaru. *Jurnal Ekonomi KIAM*, 33(1), 73–78. [https://doi.org/10.25299/kiat.2022.vol33\(1\).9923](https://doi.org/10.25299/kiat.2022.vol33(1).9923)
- Dharma, H. P., & Wardan, R. (2022). Strategi Pengelolaan Pemeliharaan Sarana dan Prasarana di RSUD Mardi Waluyo Blitar. *Seminar Nasional Pengabdian Kepada Masyarakat 2021*, 1(1), 70–81. <https://doi.org/10.33086/snpm.v1i1.778>
- Essau, Nadia Clarisa , Jenny Morasa & Peter M. Kapojos. Analisis Pengukuran Kinerja Perusahaan Dengan Menggunakan Metode Balanced Scorecard Pada Pt. Astra International, Tbk–Daihatsu Sales Operation Cabang Malalayang. *Jurnal EMBA*. Vol.9 No.2 April 2021, Hal 1118 – 1128
- Green, B. et al. 2006. Values-Driven Design and Construction :Enriching Green Hospitals Health Care Without Harm at a Sponsored by,(September).
- 7). Die Rolle des Managements im Gesundheitswesen. *Arztliche Fortbildung Und Qualitätssicherung*, 101(6), <https://doi.org/10.1016/j.zgesun.2007.05.007>
- atiko et al. Analisis Faktor-Faktor Bed Occupancy Rate



- (BOR) Pada Intensive Care Unit (ICU) Rumah Sakit Petrokimia Gresik Driyorejo. *Management Studies and Entrepreneurship Journal* Vol 4(1) 2023 : 426-435
- Hakim, T. I. R. (2018). Activity-Based Costing dan Derivatifnya serta Signifikansinya pada Lingkungan yang Mutakhir. *TIJAB (The International Journal of Applied Business)*, 2(2), 107–122.
- Handayani, A., & Sarwono, A. E. (2021). Buku Ajar Manajemen Strategis. In *UNISRI Press*.
- Herman, L. N., Farlinda, S., Ardianto, E. T., & Abdurachman, A. S. (2020). Tinjauan Keterlambatan Klaim Berkas BPJS Rawat Inap di RSUP dr. Hasan Sadikin. *J-REMI: Jurnal Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan*, 1(4), 575–581. <https://doi.org/10.25047/j-remi.v1i4.2030>
- Hidayat, R. N., Sajidin, M., & Jainurakhma, J. (2022). Balance Score Card : Analisis Kepemimpinan , Motivasi Dan. *Jurnal Ilmiah Media Husada*, 11(April), 56–70.
- IHC. (2024). Memastikan Lokasi Pembedahan yang Benar, Prosedur yang Benar, Pembedahan pada Pasien yang Benar. Retrieved April 7, 2024, from <https://krakataumedika.com/>: <https://krakataumedika.com/info-media/artikel/memastikan-lokasi-pembedahan-yang-benar-prosedur-yang-benar-pembedahan-pada-pasien-yang-benar>
- Indriyadi, A., & Suryawati, C. (2020). Evaluasi Kejadian Pembatalan Operasi Elektif di Instalasi Bedah Sentral RSUP Dr Kariadi Semarang. *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia*, 8(April), 1–6.
- Indharwati, R. 2018. Sumber Daya Terhadap Rendahnya Capaian Bed Occupancy Rate (BOR Berdasarkan Penilaian Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Paru Jember Tahun 2017. *Jurnal*: <http://repository.unej.ac.id/handle/123456789/86038>
- Jaswita, D. I., Bodewyn, R., Tua, M., & Syamsuddin, R. A. (2023). *Balance Score Card Article.pdf* (Issue 1). [https://repository.unpam.ac.id/10730/1/SMJ1122_Balance Score Card_UNESCO.pdf](https://repository.unpam.ac.id/10730/1/SMJ1122_Balance_Score_Card_UNESCO.pdf)
- Jensen, M. C. (2017). Value maximisation, Stakeholder theory and the corporate objective function. *Unfolding Stakeholder Thinking: Theory, Responsibility and Engagement*, 7(3), 65–84. <https://doi.org/10.2307/3857812>
- Jufrizen. (2015). Pengaruh Inventory Turn Over dan Fixed Asset Turn Over Terhadap Return On Equity Pada Perusahaan Farmasi Yang Terdaftar Di BEI Tahun 2007-2013. *Jurnal Kajian Manajemen Bisnis*, 4(1), 110–128. <http://ejournal.unp.ac.id/index.php/jkmb/article/view/6181>
- . (2020). Penerapan Teknologi Informasi Di RS Untuk kesehatan Bermutu. Retrieved 4 2, 2024, from ugm.ac.id: pengetahuan.fk.ugm.ac.id/penerapan-teknologi-informasi-ayanan-kesehatan-bermutu/
- 3). Conceptual Foundations Of The Balanced Scorecard. *Journal of Management Accounting Research*, 3, 1253-1269.



- [https://doi.org/10.1016/S1751-3243\(07\)03003-9](https://doi.org/10.1016/S1751-3243(07)03003-9)
- Kaplan R, Norton D. The Balanced Scorecard—Measures That Drive Performance. *Harv Bus Rev.* (1992) 70:71–9
- Kaplan, R. S. Dan S. R. Anderson. (2004). Time-Driven Activity-Based Costing. *Harvard Business Review.*
- Karisa, J. Y., & Wainaina, L. (2020). Balanced Scorecard Perspectives and Organizational Performance: Case of Kenyatta National Hospital, Kenya. *International Journal of Business Management, Entrepreneurship and Innovation*, 2(3), 102–113. <https://doi.org/10.35942/jbmed.v2i3.140>
- Kartika, Ria Chandra. Penilaian Kepuasan Kerja Karyawan Terhadap Sistem Pengelolaan Sumberdaya Manusia Di Rumah Sak. *ARTERI : Jurnal Ilmu Kesehatan.* Vol.1, No. 1, Nopember 2019, Hlm. 115-122
- Kemendes. (2022, Juli 6). Penanganan Obat - Obat High Alert di Fasilitas Pelayanan Kesehatan. Retrieved April 5, 2024, from https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/172/penanganan-obat--obat-high-alert-di-fasilitas-pelayanan-kesehatan.
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 004/MENKES/SKJII/2012 Petunjuk Teknis Promosi Kesehatan Rumah Sakit (PKRS),-- Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. 2013
- Kristina Supriyati, & Indriati Kusumaningsih. (2023). Analisis Faktor Waktu Tunggu Pelayanan Rawat Jalan : Literature Review. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 6(12), 2371–2380. <https://doi.org/10.56338/mppki.v6i12.4174>
- Kurniawati, R., & Kusumawardhani, O. (2023). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Petugas dalam Pelayanan Waktu Tunggu Pasien di Rumah Sakit. *Prosiding Seminar Informasi Kesehatan Nasional (SIKESNas)*, 44, 125–136.
- Leny Aweq, F., Ifantono, N., & Hakim, L. (2017). Efektifitas Standar Prosedur Operasional Terhadap Penurunan Waktu Tunggu Operasi Elektif di Rumah Sakit Umum. *Jurnal Medicoeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit*, 6(2), 158–162. <https://doi.org/10.18196/jmmr.6138>
- Limantara, R., Herjunianto, H., & Roosalina, A. (2015). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingginya Angka Kematian di IGD Rumah Sakit. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*, 28(2), 200–205. <https://doi.org/10.21776/ub.jkb.2015.028.02.15>
- Lubis, I. K. S. (2017). Analisis Length Of Stay (LOS) Berdasarkan Faktor Prediktor Pada Pasien DM Tipe II di RS PKU Muhammadiyah. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 2(2), 161–166. [10.22146/jkesvo.30330](https://doi.org/10.22146/jkesvo.30330)
- Et Al, 2018. Hubungan Pemberian Informed Consent nasan Pada Pasien Pre Operasi Appendisitis Di Ruang Rumah Sakit Konawe. *Jurnal Keperawatan Volume 03* et 2019



- Nafari, E., & Rezaei, B. (2022). Relationship between human resources strategies and organizational performance based on the balanced scorecard in a public hospital in Iran: a cross-sectional study. *BMC Health Services Research*, 22(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-07767-z>
- Najib, K. (2022). Pengaruh Kualitas Pelayanan Kesehatan terhadap Kepuasan Pasien Rawat Jalan di RSUD Saptosari Gunungkidul D.I. Yogyakarta. *Manajemen, Bisnis Dan Ekonomi*, 1(1), 35. <https://doi.org/10.26798/manise.v1i1.666>
- Niven, Paul R. *Balanced Scorecard step-by-step. maximizing performance and maintining result-2nd ed.* 2006
- Nur, Y. D., & Haksama, S. (2016). Pengukuran Kinerja Rawat Inap Berdasarkan Perspektif Balanced Scorecard Inpatient Performance Assessment Based on Balanced Scorecard Perspective. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 4(56), 67–76.
- Nurdianna, F. (2018). Pelaksanaan Promosi Kesehatan Di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya. *Jurnal PROMKES*, 5(2), 217. <https://doi.org/10.20473/jpk.v5.i2.2017.217-231>
- Nurkhalisa, Razak, A. R., & Tahir, M. (2021). Inovasi Pelayanan Pengaduan Hotline Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Pangkajene Dan Kepulauan. *Journal Unismuh*, 2(1), 202–216.
- Nurlina, D., Rifai, A., & Jamaluddin, J. (2019). Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Kepuasan Pasien Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit TNI AD Tk Iv 02.07.04 Bandar Lampung Tahun 2017. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 8(03), 78–88. <https://doi.org/10.33221/jikm.v8i03.299>
- Nusantari, Apidian Et Al. Analisis Faktor Determinan Efisiensi Nilai Bed Occupancy Ratio (Bor) Dengan Fishbone Analysis. MUHAMMADIYAH PUBLIC HEALTH JOURNAL E-ISSN : 2723-4266. Vol.1, No. 2, 31 Januari 2021
- Nurseha, D. (2017). Development of Nosocomial Infection Prevention Measured by Nurses at Hospital Based on Health Belief Model. *Jurnal Ners*, 8(1), 64–71. <https://doi.org/10.20473/jn.v8i1.3879>
- Nursery, S. M. C., Andi Chrismilasari, L., & Mariani, M. (2021). Faktor Yang Mempengaruhi Pelaksanaan Ketepatan Identifikasi Pasien Oleh Perawat Sebelum Pemberian Obat Di Instalasi Rawat Inap Rsud Tamiang Layang. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 6(1), 67–75. <https://doi.org/10.51143/jksi.v6i1.251>
- artono, B. (2021). Analisis Faktor Determinan Efisiensi occupancy Ratio (Bor) dengan Fishbone Analysis. *Public Health Journal*, 1(2), 89–100. <http://mj.ac.id/index.php/MPHJ/>
- Fauzi, R. (2020). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kebersihan Mencuci Tangan pada Tenaga Kesehatan di RS



- Hermina Galaxy Bekasi. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 16(1), 12–19.
- Olson, E. M., Pemasaran, P., & Slater, S. F. (2002). *Kartu skor berimbang, strategi bersaing, dan kinerja. Daly 1996*, 11–16.
- Pakaya, N., Umar, F., Ishak, A., & Dulahu, W. Y. (2022). Obedience Factor for Officers To Wash Their Hands in Health Facilities. *Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community*, 5(3), 62–72. <https://doi.org/10.35971/gojhes.v5i3.14031>
- Panjaitan, Maludin. dkk. 2020. *Manajemen Kinerja (Perspektif Balanced Scorecard)*. Penerbit Media Sains Indonesia
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2018 Tentang Kewajiban Rumah Sakit Dan Kewajiban Pasien
- Pratiwi, U. (2016). Balanced Scorecard dan Manajemen Strategik. *Jurnal Manajemen Dan Akuntansi*, 11(2), 166–174. <http://journal.stieikayutangi-bjm.ac.id/index.php/jma/article/view/23>
- Prawiro, D. S., Suroso, S., & Anggela, F. P. (2022). Perencanaan Sumber Daya Manusia Pada Rumah Sakit Ibu dan Anak dr Djoko Pramono. *JISIP (Jurnal Ilmu Sosial Dan Pendidikan)*, 6(3), 9758–9766. <https://doi.org/10.58258/jisip.v6i3.3229>
- Purnamasari, I., & Kapalawi, I. (2018). ANALISIS PROSES MANAJEMEN SUMBER DAYA MANUSIA DI RUMAH SAKIT STELLA MARIS MAKASSAR Analysis of Human Resource Management Process in Stella Maris Hospital Makassar. *Jurnal MKMI*, 120–124.
- Rahmawati, E. N., & Laras, M. A. (2023). PREDIKSI KUNJUNGAN PASIEN RAWAT JALAN DI RSAU dr. SISWANTO LANUD ADI SOEMARMO KARANGANYAR TAHUN 2022-2026. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 13(1), 52–63. <https://doi.org/10.47701/infokes.v13i1.2561>
- Ramdani, M. I. (2019). Pemenuhan Hak Pasien Atas Informasi Penyakit & Tindakan Medis Dalam Upaya Mengurangi Risiko Tuntutan Pasien Di Rumah Sakit Tmc Tasikmalaya. *Aktualita (Jurnal Hukum)*, 2(2), 544–556. <https://doi.org/10.29313/aktualita.v2i2.4991>
- Reinhart Walakandou, R.J. Et Al. (2021) 'Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Pada Waktu Tunggu Pasien Dalam Masa Pandemi Covid 19 Di Unit Rawat Jalan Rumah Sakit', *Journal Of Public Health And Community Medicine*, 2.
- Rina, Pasinringi, S. A., Zulkifli, A., Noor, N. B., Rivai, F., & Awaluddin, A. I. (2023). Analysis Of Performance Assessment With The Balance Scorecard Approach And Development Strategy At Tenriawaru Bone 22. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, 14(2), <https://doi.org/10.47750/pnr.2023.14.02.102>
- imuddin, & Irfanita Nurhidayah. (2023). Overcrowded Di t Darurat Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Zainoel Abidin. *Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Daerah idin*, 11:1(2550-018X), 1–11.



- Rufaid, A., & Vidiyanto, M. I. (2018). Sistem Pengukuran Kinerja Menggunakan Metode Performance Prism Di Pt Karung Emas Manyar Gresik. *Rekayasa*, 11(1), 46. <https://doi.org/10.21107/rekayasa.v11i1.4124>
- Runtuwene, N. L., Kristanto, E. G., & Ratag, G. A. E. (2023). Analisis Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kepuasan Karyawan terhadap Kualitas Manajemen di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Medical Scope Journal*, 4(2), 135–140. <https://doi.org/10.35790/msj.v4i2.44804>
- Safi, Akhmad Et Al. 2023. Efektivitas Dan Efisiensi Penggunaan Clinical Pathway Terhadap Average Length Of Stay (Avlos) Pasien Sectio Caesarea (Sc) Di Rsi Nu Demak. *Jurnal Administrasi Rumah Sakit Indonesia* Oktober 2023, Vol. 9, No. 3, Hal. 102-107
- Sardi, A. (2021). Infeksi Nosokomial: Jenis Infeksi dan Patogen Penyebabnya. *Seminar Nasional Riset Kedokteran*, 2(1), 117–125.
- Septiani, Mutiara. Pengembali Pengembalian Berkas Rekam Medis P An Berkas Rekam Medis Pasien Ra Asien Rawat Inap: Capaianstandar Mutu D Ar Mutu Dan Faktor Penyebab Keterlambatan. *Jurnal Administrasi Bisnis Terapan (Jabt)*, Vol. 4 [2023], Iss. 2, Art. 2
- Shintia, N. (2017). Analisis Rasio Solvabilitas Untuk Menilai Kinerja Keuangan Terhadap Asset Dan Equity Pada Pt Bank Rakyat Indonesia (Persero) Tbk Periode 2012 - 2015. *At-Tadbir: Jurnal Ilmiah Manajemen*, 1(1), 41–63. <https://doi.org/10.31602/atd.v1i1.794>
- Silaen, Novia Ruth. dkk. Kinerja Karyawan. Penerbit Widina Bhakti Persada Bandung. 2020. Penerbit Widina Bhakti Persada Bandung
- Siregar, C.J. P., 2004. Farmasi Rumah Sakit : Teori dan Penerapan. Jakarta: EGC
- Smith, P. C., Mossialos, E., Papanicolas, I., & Leatherman, S. (2010). Performance measurement for health system improvement: Experiences, challenges and prospects. *Performance Measurement for Health System Improvement: Experiences, Challenges and Prospects, July 2010*, 1–726. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511711800>
- Sodikin, I., Yusuf, M., & Pangestu, R. (2020). Perancangan Pengukuran Kinerja Perusahaan Menggunakan Metode Sink's and Tuttle Model dan Integrated Performance Measurement Systems (IPMS). *IEJST (Industrial Engineering Journal of The University of Sarjanawiyata Tamansiswa)*, 4(2), 55–62. <https://jurnal.ustjogja.ac.id/index.php/IEJST/article/download/9475/376>



18). Perspektif Pembelajaran Dan Pertumbuhan Dalam Balance Scorecard Sebagai Instrumen Penilaian Kinerja. *Media*.

hap, J., & Suryono, R. B. (2021). Analisis Kepuasan Laboratorium Klinik di RSUD Sijunjung Sumatera Barat *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 7(1),

- 488–501. <http://jurnal.uui.ac.id/index.php/JHTM/article/view/1489/777>
- Speckbacher, G., Bischof, J., & Pfeiffer, T. (2003). A descriptive analysis on the implementation of Balanced Scorecards in German-speaking countries. *Management Accounting Research*, 14(4), 361–388. <https://doi.org/10.1016/j.mar.2003.10.001>
- Suhartanto. (2013). Manajemen Kinerja. Retrieved November 7, 2024, from https://pusdiklatwas.bkpk.go.id/asset/files/post/20130529_140142/Manajemen%20Kinerja_3.docx.
- Sumaidi, S., Zein, U., & Harahap, J. (2022). Analisis Laporan Hasil Kritis Pemeriksaan Laboratorium Terhadap Pelayanan Kesehatan Pasien Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam Di Rumah Sakit Telaga Bunda Bireuen Tahun 2019. *Jurnal Manajemen Dan Administrasi Rumah Sakit Indonesia (MARS)*, 6(1), 50–56. <https://doi.org/10.52643/marsi.v6i1.1935>
- Sumarni, S. (2017). Analisis Kinerja Organisasi Dengan Pendekatan Balanced Scorecard Di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar. *Unnes Journal of Public Health*, 6(4), 245–252. <https://doi.org/10.15294/ujph.v6i4.15453>
- Sunari, A., & Mulyanti, D. (2023). Manajemen Sumber Daya Manusia dalam Lingkungan Bisnis Rumah Sakit: Systematic Literature Riview. *Jurnal Riset Dan Inovasi Manajemen*, 1(2), 42–48. <https://journal.widyakarya.ac.id/index.php/jrim-widyakarya/article/view/183>
- Suryadi et al. The Effect of Customer Relationship Marketing and Customer Value on Customer Loyalty at Syekh Yusuf Hospital, Gowa Regency. *Journal of Asian Multicultural Research for Economy and Management Study*. Vol. 3 No. 2, 2022 (page 021-028) DOI: <https://doi.org/10.47616/jamrems.v3i2.307>
- Torry, Koeswo, M. And Sujianto (2016) Faktor Yang Mempengaruhi Waktu Tunggu Pelayanan Kesehatan Kaitannya Dengan Kepuasan Pasien Rawat Jalan Klinik Penyakit Dalam RSUD. Dr. Iskak Tulungagung. Available At: <Http://Jkb.Ub.Ac.Id/Index.Php/Jkb/Article/View/1645>.
- Umina, R., & Permanasari, V. Y. (2023). Analisis Manajemen Risiko Pasien Jatuh Di Instalasi Rawat Inap Rsia Xyz Jakarta Timur. *Jurnal Administrasi Rumah Sakit Indonesia*, 9(2), 55–62. <https://doi.org/10.7454/arsi.v9i2.6981>
- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit
- Utami, L. W., Purwaningsih, P., & Ni'mah, L. (2019). Faktor yang mempengaruhi Penilaian Terhadap Penurunan Tingkat Kunjungan Instalasi Rawat Jalan. *Fundamental and Management Journal*, 2(2), 69. <https://doi.org/10.20473/fmnm.v2i2.15737>
- Wakich, J. S., & French, G. R. (2001). The balanced scorecard in healthcare organizations: A performance measurement planning methodology. *Hospital Topics*, 79(3), 13–24.



- <https://doi.org/10.1080/00185860109597908>
- Wahyudianto, Febri Eko et al. 2016. Penerapan PROPER sebagai Alat Pemicu Inovasi Teknologi Industri Berkelanjutan. The 2nd Conference on Innovation and Industrial Applications (CINIA 2016)
- Waluyo, M., Huda, S., Soetjipto, N., Sumiati, & Handoyo. (2016). Analysis of balance scorecards model performance and perspective strategy synergized by SEM. *MATEC Web of Conferences*, 58(2016). <https://doi.org/10.1051/matecconf/20165802003>
- Wibawa, I Made & Wiksuana. Performance Analysis of Pharmaceutical Installation as Basic of Feasibility: A Self-Based Business Unit into General Services Agency. *International Research Journal of Management, IT & Social Sciences* Vol. 6 No. 6, November 2019, pages: 229~238. <https://doi.org/10.21744/irjmis.v6n6.799>
- Winarni, Dan Cahyo Purnomo., "Pengukuran Kinerja Perusahaan Dengan Metode Integrated Performance Measurement (Ipms)". *Jurnal Teknik Industri, Dosen, Alumni Jurusan Teknik Industri, Ist Akprind, Yogyakarta*. 2012
- Wirotona, S. (2020). Perspektif Finansial Balanced Scorecard. Retrieved November 2023, Senin, From <https://Samahita.Co.Id/Perspektif-Finansial-Balanced-Scorecard/>.



Lampiran 1

PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS HASANUDDIN

KEPUASAN KARYAWAN

“Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023”

Saya adalah mahasiswa Universitas Hasanuddin, Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit yang sedang menyelesaikan tugas akhir Tesis. Dalam rangka mengumpulkan data, saya memohon kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu/Sdr meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner ini. Hasil dari kuesioner ini sepenuhnya akan digunakan untuk kepentingan penelitian tentang kepuasan karyawan di RSUD Syekh Yusuf Gowa. Jawaban kuesioner ini akan terjamin kerahasiaannya, oleh karena itu Bapak/Ibu/Sdr tidak perlu menuliskan nama. Mengingat keberhasilan penelitian ini akan sangat tergantung kepada kelengkapan jawaban, dimohon dengan sangat agar kiranya jawaban dapat diberikan selengkap mungkin. Kejujuran serta kesungguhan Bapak/Ibu/Sdr dalam mengisi kuesioner ini akan sangat berarti dan sangat saya hargai.

Atas kesediaan serta kerjasama Bapak/Ibu/Sdr, saya ucapkan terima kasih.



Yogyakarta, 10 Desember 2023

Nama :

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan**)

Tanda Tangan : _____

2. Sarjana Muda (D3)
3. Sarjana (S1)
4. Pasca Sarjana

Latar Belakang Responden

Isilah informasi dibawah ini. Untuk membantu menganalisis hasil kuesioner ini. Berilah tanda (√) pada jawaban Anda

1. Berapa lama Anda telah berkerja di RS ini?

<input type="checkbox"/>	< 1 tahun	<input type="checkbox"/>	11 – 15 tahun
<input type="checkbox"/>	1- 5 tahun	<input type="checkbox"/>	16 – 20 tahun
<input type="checkbox"/>	6 – 10 tahun	<input type="checkbox"/>	> 21 tahun

2. Berapa lama Anda telah berkerja di bagian Anda?

<input type="checkbox"/>	< 1 tahun	<input type="checkbox"/>	11 – 15 tahun
<input type="checkbox"/>	1- 5 tahun	<input type="checkbox"/>	16 – 20 tahun
<input type="checkbox"/>	6 – 10 tahun	<input type="checkbox"/>	> 21 tahun

3. Biasanya, berapa jam Anda berkerja setiap minggunya di RS ini?

(jam/minggu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60 – 79 jam
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 – 99 jam
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	> 100 jam
	< 20 jam/minggu		
	20-39 jam		
	40-59 jam		



4. Apa posisi Anda di RS ?

	a. dokter spesialis
	b. dokter umum
	c. perawat
	d. bidan
	e. terapis
	f. ahli gizi
	g. Laborat
	h. farmasi
	i. lainnya, sebutkan.....

Kuesioner ini diadaptasi dari Teori Frederick Herzberg

Untuk pertanyaan/ Pernyataan di bawah ini pilihlah salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu/Saudara paling tepat dengan cara centang (√) pada kolom pilihan yang tersedia, isilah jawaban sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

Keterangan :

- | | | | |
|--------|-----------------------|-------|-----------------|
| 1. STS | : Sangat Tidak Setuju | 4. S | : Setuju |
| 2. TS | : Tidak Setuju | 5. SS | : Sangat Setuju |
| 3. N | : Netral | | |

	Daftar Pertanyaan	STS	TS	N	S	SS
Kebijakan dan Administrasi						
1	Saya senang bekerja karena sistem tata kelola baik					
2	Saya puas bekerja karena rumah sakit memberikan jadwal yang teratur					
	Saya bekerja dengan peraturan iterapkan					
Rekan Kerja						
	engan rekan kerja an baik					



2	Bilamana dibutuhkan rekan kerja memberikan bantuan langsung dalam upaya untuk menyelesaikan pekerjaan tepat pada waktunya					
3	Saya tidak menemukan kesulitan dalam bekerjasama dengan rekan kerja					
Keamanan						
1	Saya merasa aman bekerja di rumah sakit					
2	Saya merasa dapat perlindungan oleh rumah sakit					
Imbalan						
1	Saya sudah merasa puas dengan gaji pokok yang diberikan oleh pihak rumah sakit					
2	Gaji yang saya terima saat ini sudah memuaskan, sesuai dengan beban kerja dan tanggung jawab yang saya emban					
3	Saya sudah puas terhadap tunjangan yang diberikan oleh rumah sakit di luar gaji pokok yang saya terima					
4	Gaji yang saya terima tidak sesuai dengan tingkat Pendidikan saya					
Prestasi						
1	Apakah pihak rumah sakit peduli atas pencapaian prestasi kerja karyawan rumah sakit					
	Apakah penilaian prestasi kerja sudah dilakukan secara					
	memberikan imbalan					
	di dalam bentuk bonus kepada karyawan					
	penghargaan bagi					



	karyawan yang berprestasi jarang dilakukan dirumah sakit ini					
Pengakuan						
1	Anda mendapatkan pengakuan dan dari teman kerja saat berhasil melakukan tugas pekerjaan dengan baik					
2	Atasan selalu memberikan pujian/penghargaan bila mana ada karyawan yang mampu menjalankan tugas pekerjaan dengan memuaskan					
3	Pengakuan atas prestasi kerja mampu memotivasi karyawan untuk berprestasi					
Pekerjaan itu Sendiri						
1	Saya selalu tepat waktu dalam menyelesaikan tugas pekerjaan yang menjadi tanggung jawab saya					
2	Saya sering diikutsertakan dalam kegiatan-kegiatan penting di rumah sakit					
3	Saya menyelesaikan pekerjaan saya dengan senang hati					
Tanggung Jawab						
1	Saya merasa belum puas apabila pekerjaan belum selesai					
2	Saya selalu memeriksa ulang pekerjaan yang telah selesai sebagai bentuk rasa tanggung jawab saya terhadap pekerjaan					
3	Saya menghindari atasan jika belum selesai menerima pengarahan apabila melakukan kesalahan dalam pekerjaan					
Kemajuan						
	dirumah sakit ini					



	membuat karyawan berkembang kemampuannya					
2	Jabatan yang saya laksanakan saat ini sudah sesuai dengan prestasi kerja saya selama ini					
Pengembangan Diri						
1	Saya ingin mengembangkan kemampuan dan keterampilan saya selama bekerja di rumah sakit ini					
2	Atasan memberikan pelatihan-pelatihan kepada karyawan untuk meningkatkan kemampuan dan keterampilan					
3	Pelatihan dan pengembangan yang saya ikuti dapat bermanfaat untuk pengembangan karir					

SURVEY BUDAYA KESELAMATAN PASIEN

Seberapa setuju atau tidak setujukah Anda dengan pernyataan berikut

Pilihlah jawaban sebagai berikut:


STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

N : Netral


S : Setuju

SS : Sangat Setuju

Kerjasama Tim						
NO	PERNYATAAN	STS	TS	N	S	SS
	 Kami bekerja sama sebagai tim					
	Baik, staf di unit ini saling					
	Kami yang bekerja di unit ini					
	Perilaku tidak sopan					

	(Pernyataan Negatif)					
Kekaryawanan dan kecepatan kerja						
1.	Di Unit ini kami memiliki staf yang cukup untuk menangani beban kerja					
2.	Staf di unit ini bekerja lebih lama untuk perawatan pasien (Pernyataan negatif)					
3.	Unit ini terlalu bergantung pada staf kontrak (Pernyataan negatif)					
4.	Kecepatan kerja di Unit ini terasa terburu-buru sehingga berdampak negatif pada keselamatan pasien (Pernyataan negatif)					
Pembelajaran Organisasi						
1.	Unit ini secara berkala meninjau proses kerja untuk menentukan apakah perubahan diperlukan untuk meningkatkan keselamatan pasien					
2.	Di unit ini, perubahan untuk meningkatkan keselamatan pasien di evaluasi untuk melihat seberapa baik perubahan tersebut.					
3.	Di unit ini, memungkinkan masalah keselamatan pasien yang sama terus terjadi. (Pernyataan negatif).					
Respons Terhadap Kesalahan						
1.	Ketika sebuah peristiwa dilaporkan di unit ini, rasanya seperti dirinya sedang ditulis, bukan masalahnya (Pernyataan negatif)					
2.	Ketika staf membuat kesalahan, unit ini berfokus pada pembelajaran dan menyalahkan individu					
	terangnya dukungan untuk terlibat dalam kesalahan pasien. (Pernyataan					



Supervisor, Manajer, Atau Pemimpin Klinis Mendukung keselamatan pasien						
1.	Supervisor, manajer, atau pemimpin klinis saya dengan serius mempertimbangkan saran staf untuk meningkatkan keselamatan pasien					
2.	Atasan, manajer, atau pemimpin klinis saya ingin kami bekerja lebih cepat selama masa sibuk, bahkan jika itu berarti mengambil jalan pintas. (Pernyataan negatif)					
3.	Supervisor, manajer, atau pemimpin klinis saya mengambil tindakan untuk mengatasi masalah keselamatan pasien yang menjadi perhatian mereka.					
Komunikasi						
Seberapa Sering hal-hal berikut ini terjadi di Unit/Area Kerja Anda						
No.	PERNYATAAN	Tidak Pernah	Jarang	Kadang2	Hampir Selalu	Selalu
1.	Kami diberitahu tentang kesalahan yang terjadi di unit ini					
2.	Ketika kesalahan terjadi di unit ini, kami mendiskusikan cara untuk mencegahnya terjadi lagi					
3.	Di unit ini, kami diberitahu tentang perubahan yang dibuat berdasarkan laporan kejadian.					
Keterbukaan Komunikasi						
1.	Di unit ini, staf angkat bicara jika  sesuatu yang dapat negatif terhadap pasien. di unit ini melihat atasan sesuatu yang tidak aman staf angkat bicara.					

3.	Ketika staf angkat bicara, atasan terbuka terhadap masalah keselamatan pasien.					
4.	Di unit ini, staf takut bertanya jika ada yang tidak beres					
Pelaporkan kejadian keselamatan pasien						
1.	Ketika kesalahan diketahui dan diperbaiki sebelum mencapai pasien, seberapa sering hal ini dilaporkan?					
2.	Ketika kesalahan sampai pada pasien dan dapat merugikan pasien, tetapi tidak terjadi seberapa sering hal ini dilaporkan?					
Dukungan manajemen Rumah Sakit						
Seberapa setujukah anda dengan pernyataan berikut.						
No.	Pernyataan	STS	TS	N	S	SS
1.	Tindakan manajemen rumah sakit menunjukkan bahwa keselamatan pasien adalah prioritas utama					
2.	Manajemen rumah sakit menyediakan sumber daya yang memadai untuk meningkatkan keselamatan pasien					
3.	Manajemen rumah sakit tampaknya tertarik pada keselamatan pasien hanya setelah kejadian buruk terjadi. (Pernyataan negatif)					
Serah Terima						
1.	Saat memindahkan pasien dari satu unit ke unit lain, informasi penting sering diabaikan (Pernyataan negatif)					
2.	Pada pergantian shift, informasi tentang perawatan pasien sering diabaikan. (Pernyataan negatif)					
3.	Pada pergantian shift, ada waktu untuk bertukar semua informasi penting perawatan pasien					



Lampiran 2

1. Hasil Olah Data Budaya Keselamatan dan Kepuasan Karyawan

1. Survey budaya keselamatan

KERJASAMA TIM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Netral	23	18.5	18.5	18.5
	Positif	101	81.5	81.5	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Kerjasama Tim	Jumlah	Persen
Netral	23	18,5
Positif	101	81,5
Total	124	100

KEKARYAWANAN DAN KECEPATAN KERJA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	1	.8	.8	.8
	Netral	32	25.8	25.8	26.6
	Positif	91	73.4	73.4	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Karyawan dan Kecepatan Kerja	Jumlah	Persen
Negatif	1	0,8
Netral	32	25,8
Positif	91	73,4
Total	124	100



PEMBELAJARAN DAN ORGANISASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Netral	16	12.9	12.9	12.9
	Positif	108	87.1	87.1	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Pembelajaran dan Organisasi	Jumlah	Persen
Netral	16	12,9
Positif	108	87,1
Total	124	100

REPSON TERHADAP KESALAHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Netral	22	17.7	17.7	17.7
	Positif	102	82.3	82.3	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Respon Terhadap Kesalahan	Jumlah	Persen
Netral	22	17,7
Positif	102	82,3
Total	124	100

SUPERVISOR, MANAJER, ATAU PIMPINAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	2	1.6	1.6	1.6
	Netral	57	46.0	46.0	47.6
	Positif	65	52.4	52.4	100.0
	Total	124	100.0	100.0	



Dimensi Supervisor, Manajer dan Pemimpin	Jumlah	Persen
Negatif	2	1,6
Netral	57	46
Positif	65	52,4
Total	124	100


KOMUNIKASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	6	4.8	4.8	4.8
	Netral	38	30.6	30.6	35.5
	Positif	80	64.5	64.5	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Komunikasi	Jumlah	Persen
Negatif	6	4,8
Netral	38	30,6
Positif	80	64,5
Total	124	100

KETERBUKAAN KOMUNIKASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	4	3.2	3.2	3.2
	Netral	44	35.5	35.5	38.7
	Positif	76	61.3	61.3	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Keterbukaan Komunikasi	Jumlah	Persen
	4	3,2
	44	35,5
	76	61,3
	124	100

PELAPORAN KEJADIAN KESELAMATAN PASIEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	12	9.7	9.7	9.7
	Netral	44	35.5	35.5	45.2
	Positif	68	54.8	54.8	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Pelaporan Kejadian Keselamatan Pasien	Jumlah	Persen
Negatif	12	9,7
Netral	44	35,5
Positif	68	54,8
Total	124	100

DUKUNGAN MANAJEMEN RUMAH SAKIT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Netral	15	12.1	12.1	12.1
	Positif	109	87.9	87.9	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Dukungan Manajemen Rumah Sakit	Jumlah	Persen
Netral	15	12,1
Positif	109	87,9
Total	124	100

SERAH TERIMA



		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		6	4.8	4.8	4.8
		11	8.9	8.9	13.7
		107	86.3	86.3	100.0
		124	100.0	100.0	

Dimensi Serah Terima	Jumlah	Persen
Negatif	6	4,8
Netral	11	8,9
Positif	107	86,3
Total	124	100

2. Kepuasan karyawan





KEBIJAKAN DAN ADMINISTRASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	70	56.5	56.5	56.5
	Netral	49	39.5	39.5	96.0
	Positif	5	4.0	4.0	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Kebijakan dan Administrasi	Jumlah	Persen
Negatif	70	56,5
Netral	49	39,5
Positif	5	4,0
Total	124	100

REKAN KERJA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	2	1.6	1.6	1.6
	Netral	48	38.7	38.7	40.3
	Positif	74	59.7	59.7	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Rekan Kerja	Jumlah	Persen
	2	1,6
	48	38,7
	74	59,7
	124	100

KEAMANAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	17	13.7	13.7	13.7
	Netral	27	21.8	21.8	35.5
	Positif	80	64.5	64.5	100.0
	Total	124	100.0	100.0	


Dimensi Keamanan	Jumlah	Persen
Negatif	17	13,7
Netral	27	21,8
Positif	80	64,5
Total	124	100

IMBALAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	55	44.4	44.4	44.4
	Netral	63	50.8	50.8	95.2
	Positif	6	4.8	4.8	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Imbalan	Jumlah	Persen
Negatif	55	44,4
Netral	63	50,8
Positif	6	4,8
Total	124	100

PRESTASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		46	37.1	37.1	37.1
		70	56.5	56.5	93.5
		8	6.5	6.5	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Prestasi	Jumlah	Persen
Negatif	46	37,1
Netral	70	56,5
Positif	8	6,5
Total	124	100

PENGAKUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	22	17.7	17.7	17.7
	Netral	51	41.1	41.1	58.9
	Positif	51	41.1	41.1	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Pengakuan	Jumlah	Persen
Negatif	22	17,7
Netral	51	41,1
Positif	51	41,1
Total	124	100

PEKERJAAN ITU SENDIRI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	4	3.2	3.2	3.2
	Netral	69	55.6	55.6	58.9
	Positif	51	41.1	41.1	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Pekerjaan itu Sendiri	Jumlah	Persen
Negatif	4	3,2
Netral	69	55,6
	51	41,1
	124	100



TANGGUNG JAWAB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	3	2.4	2.4	2.4
	Netral	70	56.5	56.5	58.9
	Positif	51	41.1	41.1	100.0
	Total	124	100.0	100.0	


Dimensi Tanggung Jawab	Jumlah	Persen
Negatif	3	2,4
Netral	70	56,5
Positif	51	41,1
Total	124	100

KEMAJUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	66	53.2	53.2	53.2
	Netral	48	38.7	38.7	91.9
	Positif	10	8.1	8.1	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Kemajuan	Jumlah	Persen
Negatif	66	53,2
Netral	48	38,7
Positif	10	8,1
Total	124	100

PENGEMBANGAN DIRI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		7	5.6	5.6	5.6
		53	42.7	42.7	48.4
		64	51.6	51.6	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Dimensi Pengembangan Diri	Jumlah	Persen
Negatif	7	5,6
Netral	53	42,7
Positif	64	51,6
Total	124	100

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
KEBIJAKAN DAN ADMINISTRASI	124	1	4	2.71	.595
REKAN KERJA	124	2	5	4.02	.584
KEAMANAN	124	2	5	3.80	.928
IMBALAN	124	1	4	2.85	.823
PRESTASI	124	2	5	3.15	.634
PENGAKUAN	124	2	5	3.37	.811
PEKERJAAN ITU SENDIRI	124	2	5	3.89	.640
TANGGUNG JAWAB	124	2	5	4.02	.459
KEMAJUAN	124	1	4	2.87	.698
PENGEMBANGAN DIRI	124	2	5	3.64	.616
Valid N (listwise)	124				

Kesimpulan

1. Budaya keselamatan

No	Dimensi Budaya keselamatan	Kategori Jawaban Responden			Jumlah Respon	Presentasi Respon Positif	Kategori Budaya
		Respon (+) (n)	Netral (n)	Respon (-) (n)			
1	Kerjasama tim	101	23	0	124	81,50%	Kuat
2	Kekaryawanan dan kecepatan	91	32	1	124	73,40%	Sedang
		108	16	0	124	87,10%	Kuat
		102	22	0	124	82,30%	Kuat



5	Supervisor, manajer, atau pemimpin	65	57	2	124	52,41%	Sedang
6	Komunikasi	80	38	6	124	64,51%	Sedang
7	Keterbukaan komunikasi	76	44	4	124	61,30%	Sedang
8	Pelaporan kejadian keselamatan pasien	68	44	12	124	54,83%	Sedang
9	Dukungan manajemen rumah sakit	109	15	0	124	87,9%	Kuat
10	Serah terima	107	11	6	124	86,29%	Kuat
	Jumlah	507	491	28	1.116	7,315%	
	Rata-rata	56,33	54,55	3,11	124	73,15%	SEDANG

Interpretasi : berdasarkan hasil survei diperoleh dalam budaya keselamatan yang “**sedang**”, yaitu **73,15 %**. Budaya keselamatan pasien tertinggi yaitu **87,10%** dicapai pada dimensi “**pembelajaran dan organisasi**”. Sedangkan “**supervisor, manajer, atau pemimpin**” menduduki kategori terendah yaitu **52,41%**

2. Kepuasan karyawan

No.	Parameter									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	2	4	4	3	3	4	4	4	3	5
2	4	5	4	3	4	4	5	5	4	4
3	3	5	5	4	4	4	4	4	3	4
4	4	5	4	4	3	3	5	5	4	4
5	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4
6	2	4	4	3	3	4	5	4	3	4
7	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3
8	3	4	4	4	3	4	4	5	3	4
9	2	4	4	2	4	4	4	4	3	4
10	4	5	3	3	4	4	5	3	4	4
11	4	4	3	3	4	5	4	3	3	3
12	5	4	3	3	4	4	5	2	4	4
13	4	3	3	3	3	4	5	3	4	4
14	3	2	4	3	4	2	4	3	3	3
15	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4




16	3	4	4	3	3	4	4	4	3	2
17	3	4	4	3	4	4	5	4	3	4
18	2	4	5	4	4	4	4	5	4	4
19	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4
20	3	4	4	3	3	4	5	5	2	5
21	3	3	4	3	4	4	3	4	3	2
22	2	3	4	3	3	3	5	5	4	4
23	2	5	4	3	3	3	3	4	3	3
24	2	4	3	3	4	4	5	5	3	4
25	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3
26	2	5	5	4	4	5	5	4	3	4
27	3	4	4	4	3	4	5	3	2	4
28	3	5	3	2	4	4	4	4	2	4
29	3	4	2	2	3	2	5	2	2	2
30	2	5	3	2	4	4	5	3	3	3
31	3	4	5	2	4	4	3	4	2	3
32	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3
33	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4
34	3	5	3	3	3	2	3	4	3	3
35	2	4	2	3	2	2	4	4	3	3
36	3	5	5	1	2	3	4	4	2	4
37	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4
38	3	5	3	3	3	2	3	4	3	3
39	2	4	2	3	2	2	4	4	2	3
40	3	4	5	1	2	3	4	4	3	4
41	2	4	4	4	3	3	4	4	3	4
42	3	3	4	4	3	3	4	4	2	4
43	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4
44	3	4	4	3	3	4	4	4	2	3
45	3	4	4	4	3	4	4	4	2	4
46	3	4	4	2	4	4	4	4	3	4
47	3	4	5	4	4	4	4	4	3	4
48	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4
49	4	3	4	3	3	4	4	5	3	5
50	3	3	4	3	4	4	4	3	3	2
		4	2	2	3	2	4	4	2	3
		4	2	2	3	2	4	4	2	3
		4	3	2	4	4	3	4	3	4
		3	5	2	4	4	3	4	2	3
		5	5	1	2	3	4	4	3	4
		4	4	3	3	3	4	4	3	4



57	2	5	3	3	3	2	3	4	3	3
58	3	4	2	3	2	2	4	4	1	3
59	3	5	5	1	2	3	4	4	3	4
60	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4
61	3	4	4	4	3	3	4	4	2	4
62	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4
63	2	4	5	3	3	4	4	4	4	5
64	4	3	4	3	4	5	4	4	2	4
65	3	4	5	4	4	4	4	4	3	4
66	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4
67	3	5	5	3	3	4	4	4	4	5
68	3	4	5	3	4	4	4	4	2	4
69	2	4	5	4	5	4	4	4	3	4
70	3	4	4	2	3	4	4	4	3	3
71	3	4	5	3	3	4	4	4	3	3
72	3	4	4	2	3	4	4	4	4	3
73	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3
74	3	4	4	2	3	4	4	4	2	3
75	2	5	5	3	3	4	4	4	3	3
76	3	4	4	2	3	4	4	4	4	3
77	3	4	4	3	3	4	4	4	2	3
78	3	5	5	1	2	3	4	4	3	4
79	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4
80	2	5	3	3	3	2	3	4	2	3
81	3	4	2	3	2	2	4	4	3	3
82	3	4	5	1	2	3	4	4	2	4
83	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4
84	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4
85	2	4	4	3	3	4	4	4	3	4
86	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4
87	3	4	4	3	3	3	4	4	2	4
88	2	4	4	3	3	3	3	4	4	4
89	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4
90	2	4	2	2	3	2	4	4	2	3
91	3	3	5	4	4	5	4	4	4	4
		4	4	4	3	4	5	4	3	4
		3	3	2	4	4	3	4	3	4
		4	2	2	3	2	4	4	1	3
		3	3	2	4	4	3	4	3	4
		4	5	2	4	4	3	4	3	3
		3	4	3	3	3	2	3	3	3



98	2	4	4	3	3	3	4	4	2	4
99	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3
100	1	4	2	3	2	2	4	4	4	3
101	3	4	5	1	2	3	4	4	3	4
102	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4
103	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3
104	3	4	2	3	2	2	4	4	3	3
105	3	5	5	1	2	3	4	4	3	4
106	2	3	4	4	3	3	4	4	2	4
107	3	4	4	4	3	3	4	4	2	4
108	2	4	4	3	3	4	4	4	3	4
109	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4
110	2	4	4	3	3	3	4	4	4	4
111	2	4	4	3	3	3	3	4	4	4
112	2	3	3	3	4	4	4	4	2	4
113	2	4	2	2	3	2	4	4	2	3
114	2	4	5	4	4	5	4	4	3	4
115	2	4	4	4	3	4	5	4	3	4
116	2	3	3	2	4	4	3	4	2	4
117	2	4	2	2	3	2	4	4	2	3
118	3	4	3	2	4	4	3	4	3	4
119	2	3	5	2	4	4	3	4	4	3
120	3	4	4	3	3	3	2	3	2	3
121	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4
122	3	5	3	3	3	2	3	4	3	3
123	3	4	2	3	2	2	4	4	3	3
124	2	5	5	1	2	3	4	4	2	4
Jumlah nilai per parameter (JP)	338	494	457	347	368	424	471	474	328	455
Nilai rata-rata (NRR) per										
	.987	3.681	2.794	2.970	3.422	3.801	3.823	2.645	3.669	
	399	0.368	0.279	0.297	0.342	0.380	0.382	0.265	0.367	

Nilai Indeks Kepuasan	83.80
Kategori Penilaian Kepuasan layanan	Baik



2. Output Observasi Kepatuhan Kebersihan Tangan

PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
 UNIVERSITAS HASANUDDIN
 "Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD
 Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023"

"AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN"

OBSERVER	Masyriyah Anwarulhuda	UNIT/INST	Ruang Triage
TGL OBSERVASI	06/11/2023	RUANG LANTAI	

PROFESI	Perawatan Malah	PROFESI	Perawatan Dns	PROFESI	Perawatan Anam			
KODE		KODE		KODE				
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D			
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action			
1	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	1	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	1	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	2	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	2	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves
3	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	3	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	3	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves
4	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	4	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	4	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves



Optimized using trial version
www.balesio.com

PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
 UNIVERSITAS HASANUDDIN
 "Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD
 Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023"

"AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN"

OBSERVER	Masyriyah Anwarulhuda	UNIT/INST	Ruang Triage
TGL OBSERVASI	06/11/2023	RUANG LANTAI	

PROFESI	Perawatan Lamin	PROFESI	Perawatan Dns	PROFESI	Perawatan Anam			
KODE		KODE		KODE				
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D			
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action			
1	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	1	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	1	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	2	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input checked="" type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	2	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves
3	<input checked="" type="checkbox"/> Def-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input checked="" type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	3	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	3	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves
4	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	4	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves 	4	<input type="checkbox"/> Def-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Def-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ad-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ad-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ad.p.astr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW <ul style="list-style-type: none"> • Missed • gloves

AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

OBSERVER	Maryamah Nasirandah	UNIT/ INST	Ruang Inap
TGL OBSERVASI	11/12/2023	RUANG/ LANTAI	

PROFESI <i>Maria Wahyuni</i>			PROFESI <i>Pasunt A Mulya</i>			PROFESI <i>Pasunt Mula</i>		
KODE	JAM	S/D	KODE	JAM	S/D	KODE	JAM	S/D
WAKTU			WAKTU			WAKTU		
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
4	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves



Optimized using trial version www.balesio.com

PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN
"Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD
Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023"

"AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN"

OBSERVER	Maryamah Nasirandah	UNIT/ INST	Ruang Inap
TGL OBSERVASI	11/12/2023	RUANG/ LANTAI	

PROFESI <i>Pasunt Mula</i>			PROFESI <i>Pasunt Mula</i>			PROFESI <i>Pasunt Mula</i>		
KODE	JAM	S/D	KODE	JAM	S/D	KODE	JAM	S/D
WAKTU			WAKTU			WAKTU		
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
4	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-h.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Ab-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves

PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN
"Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD
Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023"

"AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN"

OBSERVER	Magesah Nasrudin	UNIT/ INST	Ruang Imap
TGL OBSERVASI	11/12/2023	RUANG/ LANTAI	

PROFESI	Arwa	PROFESI	Pernawati Manunggal	PROFESI	Pernawati Manunggal
KODE	15-30	KODE	16-00	KODE	16-30
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
5	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
6	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
7	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW	3	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	4	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves



Optimized using trial version
www.balesio.com

PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN
"Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD
Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023"

"AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN"

OBSERVER	Magesah Nasrudin	UNIT/ INST	Ruang Imap
TGL OBSERVASI	11/12/2023/1100	RUANG/ LANTAI	11/12/2023

PROFESI	Pernawati Manunggal	PROFESI	Pernawati Manunggal	PROFESI	Pernawati Manunggal
KODE	16-00	KODE	16-30	KODE	16-30
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
2	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
3	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	3	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
4	<input type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	4	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat HR <input type="checkbox"/> Bef-asept HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves

AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

OBSERVER	Megfirah Nasirinda	UNIT/ INST	Rawat Inap
TGL OBSERVASI	14/12/2023	RUANG/ LANTAI	

PROFESI	Room 2	PROFESI		PROFESI	Room 2
KODE		KODE		KODE	
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves	5	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
3	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	4	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves



Optimized using trial version www.balesio.com

AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

OBSERVER	Megfirah Nasirinda	UNIT/ INST	Rawat Inap
TGL OBSERVASI	14/12/2023	RUANG/ LANTAI	

PROFESI	Room 2	PROFESI	Room 2	PROFESI	Room 2
KODE		KODE		KODE	
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
3	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	3	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
4	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves	4	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves

AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

OBSERVER	Muhammad Nasiruddin	UNIT/INST	Rantai Imp
TGL OBSERVASI	14/12/2023	RUANG/LANTAI	

PROFESI	Kode	PROFESI	Kode	PROFESI	Kode	PROFESI	Kode	
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	5	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	6	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
3	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves
	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves



Optimized using trial version
www.balesio.com

AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

OBSERVER	Muhammad Nasiruddin	UNIT/INST	Rantai Imp
TGL OBSERVASI	16/12/2023	RUANG/LANTAI	

PROFESI	Kode	PROFESI	Kode	PROFESI	Kode	PROFESI	Kode	
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves	5	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	1	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	6	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves	3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves
4	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input checked="" type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> AB-b.f <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> Af-pat <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Af.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed gloves

AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

OBSERVER	Magfirah Nasaruddin	UNIT/INST	Rantai Irap
TGL OBSERVASI	19/12/2019	RUANG/ LANTAI	

PROFESI	Rantai 1	PROFESI	Rantai 2	PROFESI	Rantai 3
KODE		KODE		KODE	
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed • gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed • gloves
2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves
3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed • gloves	3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed • gloves
4	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves



Optimized using trial version www.balesio.com

AUDIT KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

OBSERVER	Magfirah Nasaruddin	UNIT/INST	
TGL OBSERVASI	18/12/2019	RUANG/ LANTAI	

PROFESI	Rantai 1	PROFESI	Rantai 2	PROFESI	Rantai 3
KODE		KODE		KODE	
WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D	WAKTU	JAM S/D
Opp	Indication	HH action	Opp	Indication	HH action
1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input checked="" type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed • gloves
2	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input checked="" type="checkbox"/> HW • Missed • gloves	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves
3	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves	3	<input checked="" type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves
4	<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves		<input type="checkbox"/> Bef-pat <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Bef-asept <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Aft-b.f HW <input checked="" type="checkbox"/> Aft-pat HP <input type="checkbox"/> Aft.p.surr	<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HW • Missed • gloves

3. Output Observasi Kepatuhan Identifikasi Pasien

**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN**

Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD SYEKH YUSUF GOWA Tahun 2023"

**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF GOWA 2023**

Tanggal/Zam Observasi: Rawat Inap 6/12/2023 (1-3) 7/12/2023 (4-7)

No	Pegawai	Komponen	Momen Identifikasi pada Pasien								
			Sebelum pemasangan gelang identitas pasien	Sebelum pemberian obat	Sebelum pemberian darah/probek darah	Sebelum tindakan keperawatan/ tindakan di RS (Sebelum di RS)	Sebelum pemberian cairan intravena	Sebelum pengambilan darah/specimen	Sebelum pemberian diet	Sebelum Pemeriksaan Pasien	
1	Nurroh	a. Apa yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memamerkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2	Azzah	a. Apa yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memamerkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3	Yuki	a. Apa yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memamerkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Apa yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memamerkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Apa yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memamerkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak



**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN
Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD SYEKH YUSUF GOWA Tahun 2023***

**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF GOWA 2023**

Tanggal/Jam Observasi: 11/12/2023

No	Petugas	Komponen	Momen Identifikasi pada Pasien							
			Sebelum pemasangan gelang identitas pasien	Sebelum pemberian obat	Sebelum pemberian darah/produk darah	Sebelum tindakan ... (Silakan Jilid)	Sebelum pemberian cairan intravena	Sebelum pengambilan darah/specimen	Sebelum pemberian diet	Sebelum Pemeriksaan Pasien
6	Sapa yang melakukan	Apakah ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Dokter	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Perawat	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Anasir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
7	Sapa yang melakukan	Apakah ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Dokter	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Perawat	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Anasir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8	Sapa yang melakukan	Apakah ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Dokter	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Perawat	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Anasir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9	Sapa yang melakukan	Apakah ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Dokter	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Perawat	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Anasir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10	Sapa yang melakukan	Apakah ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Dokter	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Perawat	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Anasir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak



**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN**

Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD SYEKH YUSUF GOWA Tahun 2023"

**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF GOWA 2023**

Tanggal/Jam Observasi:

No	Petugas	Komponen	Momen Identifikasi pada Pasien								
			Sebelum pemasangan gelang identitas pasien	Sebelum pemberian obat	Sebelum pemberian darah/produk darah	Sebelum tindakan ... (Nilakan obat)	Sebelum pemberian cairan intravena	Sebelum pengambilan darah/specimen	Sebelum pemberian diet	Sebelum Pemeriksaan Pasien	
11	Mur Abah Kedeh	a. Siapa yang melakukan Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		d. Lainnya B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
12	Sei Ubban	a. Siapa yang melakukan Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		d. Lainnya B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
13	Mur	a. Siapa yang melakukan Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		d. Lainnya B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Siapa yang melakukan Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		d. Lainnya B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		a. Siapa yang melakukan Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		c. Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		d. Lainnya B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak



**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN
Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD SYEKH YUSUF GOWA Tahun 2023"**

**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF GOWA 2023**

Tanggal/Jam Observasi:

No	Petugas	Komponen	Momen Identifikasi pada Pasien									
			Sebelum pemasangan gelang identitas pasien	Sebelum pemberian obat	Sebelum pemberian darah/produk darah	Sebelum tindakan ... (Silakan diisi)	Sebelum pemberian cairan intravena	Sebelum pengambilan darah/specimen	Sebelum pemberian diet	Sebelum Pemeriksaan Pasien		
16	Siswa yang melakukan	Apa yang ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	a. Dokter	a. Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	b. Perawat	b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	c. Analt	Bagaimana menanyakan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
17	Siswa yang melakukan	Apa yang ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	a. Dokter	a. Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	b. Perawat	b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	c. Analt	Bagaimana menanyakan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
18	Siswa yang melakukan	Apa yang ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	a. Dokter	a. Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	b. Perawat	b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	c. Analt	Bagaimana menanyakan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
19	Siswa yang melakukan	Apa yang ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	a. Dokter	a. Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	b. Perawat	b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	c. Analt	Bagaimana menanyakan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
20	Siswa yang melakukan	Apa yang ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	a. Dokter	a. Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	b. Perawat	b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	c. Analt	Bagaimana menanyakan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak



**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN
Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD SYEKH YUSUF GOWA Tahun 2023**

**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF GOWA 2023**

Tanggal/Jam Observasi:

No	Petugas	Komponen	Momen Identifikasi pada Pasien									
			Sebelum pemasangan gelang identitas pasien	Sebelum pemberian obat	Sebelum pemberian darah/penduk darah	Sebelum tindakan ... (Silakan diisi)	Sebelum pemberian cairan intravena	Sebelum pengambilan darah/spesimen	Sebelum pemberian diet	Sebelum Pemeriksaan Pasien		
21	Sapa yang melakukan a. Dokter b. Perawat c. Analis d. Lainnya	apa yang ditanyakan? a. Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memastikannya? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
22	Sapa yang melakukan a. Dokter b. Perawat c. Analis d. Lainnya	apa yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memastikannya? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
23	Sapa yang melakukan a. Dokter b. Perawat c. Analis d. Lainnya	apa yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memastikannya? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		B. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Sapa yang melakukan Nama Lengkap	apa yang ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	id Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	mana memastikannya?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	id	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	id (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	ing ditanyakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
	id Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
mana memastikannya?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		
id	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		
id (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		



**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN**

Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balance Scorecard Di RSUD SYEKH YUSUF GOWA Tahun 2023"

**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF GOWA 2023**

Tanggal/Jam Observasi:

No	Petugas	Komponen	Moment Identifikasi pada Pasien									
			Sebelum pemasangan gelang identitas pasien	Sebelum pemberian obat	Sebelum pemberian darah/produk darah	Sebelum tindakan ... <i>Uji ... (Silakan diisi)</i>	Sebelum pemberian cairan intravena	Sebelum pengambilan darah/specimen	Sebelum pemberian diet	Sebelum Pemeriksaan Pasien		
25	a. Dokter b. Perawat T c. Analis d. Lainnya	Apakah yang ditanyakan? a. Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		b. Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
27	a. Dokter b. Perawat D c. Analis d. Lainnya	Apakah yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
28	a. Dokter b. Perawat E c. Analis d. Lainnya	Apakah yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
29	a. Dokter b. Perawat L	Apakah yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
30	a. Dokter b. Perawat L	Apakah yang ditanyakan? Nama Lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Tanggal Lahir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		Bagaimana memantapkan? a. Verbal	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
		b. Visual (melihat gelang)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	



4. Waktu Tunggu Hasil Laboratorium

LEMBAR OBSERVASI
WAKTU TUNGGU HASIL LABORATORIUM RAWAT JALAN
RSUD SYEKH YUSUF GOWA

NO	TGL	NAMA PASIEN	WAKTU (JAM PENDAFTARAN)	WAKTU (JAM HASIL DITERIMA)	RENTANG WAKTU	KET
1	14/12/2020	Harjati Nur Rahmi	10:15	12:01	1,46 - 1,96	Pem. urin
2	14/12/2020	Rani	10:16	12:05	1,47 - 1,97	Pem. urin
3	14/12/2020	Irwandi	10:17	12:05	1,48 - 1,98	Pem. urin
4	14/12/2020	Jusrisri	10:18	12:18	1,97 - 1,97	Pem. urin
5		A. Ibrahim Anas	10:19	12:20	2,11	Pem. urin
6		Ian Hari	10:20	12:20	2,00	Pem. urin
7	15/12/2020	Muz Rahmi	10:15			
8		Badullah	10:28	12:40	2,12	Pem. darah
9		Khaul Anwar	10:30	12:53	2,03	Pem. darah
10		Zulfahyat	10:47	13:00	2,53 - 2,13	Pem. darah
11		Hassanudin	10:47	13:05	2,08 - 2,18	Pem. darah
12		Juwanda	10:42	12:57	2,15	Pem. darah
13		Murtia	10:42	13:00	2,50 - 2,18	Pem. darah
14			12:50	12:50	2,15	Pem. darah
15			12:50	12:50	2,19	Pem. darah
16			12:50	12:50	2,10	Pem. darah
17			12:50	12:50	2,05	Pem. darah
18			12:50	12:50	2,05	Pem. darah
19			12:50	12:50	2,10	Pem. darah
20			12:50	12:50	2,10	Pem. darah
21			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
22			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
23			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
24			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
25			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
26			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
27			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
28			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
29			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
30			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
31			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
32			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
33			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
34			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
35			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
36			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
37			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
38			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
39			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
40			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
41			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
42			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
43			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
44			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
45			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
46			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
47			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
48			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
49			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
50			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
51			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
52			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
53			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
54			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
55			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
56			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
57			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
58			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
59			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
60			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
61			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
62			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
63			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
64			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
65			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
66			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
67			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
68			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
69			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
70			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
71			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
72			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
73			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
74			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
75			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
76			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
77			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
78			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
79			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
80			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
81			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
82			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
83			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
84			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
85			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
86			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
87			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
88			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
89			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
90			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
91			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
92			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
93			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
94			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
95			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
96			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
97			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
98			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
99			12:50	12:50	2,07	Pem. darah
100			12:50	12:50	2,07	Pem. darah



Optimized using trial version www.balesio.com

LEMBAR OBSERVASI
WAKTU TUNGGU HASIL LABORATORIUM RAWAT JALAN
RSUD SYEKH YUSUF GOWA

NO	TGL	NAMA PASIEN	WAKTU (JAM PENDAFTARAN)	WAKTU (JAM HASIL DITERIMA)	RENTANG WAKTU	KET
14		Muhammad Tahir	11:25	12:45	2,20	
29		Rahmat Hidayat	09:30	12:00	2,70 - 1,30	
15		Muklis	09:30	12:40	3,10	
26		Romlah	08:50	11:45	2,95 - 2,85	
12		Muhammad Khairi	08:12:00	09:15	2,15	
20		Abdul Kadir	12:15	14:30	2,15	
15		Arni Abdullah	12:30	13:30	2,00	
30		Muhammad Nur	11:15	13:30	2,15	
		Rizki Ernani	12:50			
		Muhammad Tahir	12:11:15			
		Zulfahyat				6,109
		Harbiyah				2,00
		Juwanda				

5. WaktuTunggu Hasil Radiologi

31 Januari 2029

FORMAT WAKTU TUNGGU RADIOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
PROGRAM MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

No	NAMA PASIEN	JAM MENDAFTAR	JAM PENYERAHAN HASIL	RENTANG WAKTU	KET
1.	Dh. Dasyikant	09.05	10.00	0.58.55	Foto thoraks
2.	Dh. Polle	09.20	11.10	1.50	190 foto Lumbal/sunt
3.	Ilwan Dh. Berni	09.30	12.00	2.30	190 foto Lumbal/sunt
4.	Sarro	10.00	12.00	2.00	CT scan kepala
5.	Abdillah	10.10	11.25	1.15	Foto thoraks
6.	Dh. Mairiana	10.15	11.30	1.15	Foto thoraks
7.	Fahmah Dh. Emma	10.30	12.10	1.40	CT scan kepala
8.	Husan Dh. Bute	10.35	11.05	0.30	Foto thoraks
9.	Merliah	10.50	12.15	1.25	Foto thoraks
10.	Hj. Sutiah	10.50	12.00	1.10	Foto thoraks
11.	Aqilina	10.50	12.10	1.20	CT scan kepala
12.	Andi Mard Maul	11.05	12.15	1.10	CT scan kepala
13.	Irfan Maulik	11.05	12.15	1.10	CT scan kepala
14.	Caca Ramadani	11.10	12.25	1.15	Foto thoraks
15.	Almud Dahal	11.20	12.35	1.15	Foto thoraks
16.	Seringa Dh. Mijun	11.20	12.35	1.15	CT scan kepala
17.	Isah Maulik	11.30	13.05	1.35	Foto thoraks
		1.40	14.00	2.50	Foto thoraks
		1.10	13.10	1.0	Foto thoraks
		1.20	13.30	1.10	Foto thoraks
		1.10	12.45	1.35	Foto thoraks
		1.35	13.00	1.65	Foto thoraks
		1.15	13.00	1.85	Foto thoraks



Optimized using trial version
www.balesio.com

31 Januari 2029

FORMAT WAKTU TUNGGU RADIOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
PROGRAM MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT

No	NAMA PASIEN	JAM MENDAFTAR	JAM PENYERAHAN HASIL	RENTANG WAKTU	KET
1.	Abdianis	09.35	10.15	0.40	USG
2.	Deri Dh. Pomy	09.35	10.35	1.00	USG
3.	Suryarni	09.00	10.05	1.05	USG
4.	Mulan Dh. Yimm	09.38	10.40	0.92	USG
5.	Milazari	09.52	11.05	1.53	USG
6.	Makrurrah	10.15	11.20	1.05	USG
7.	Dh. Intang	10.50	12.20	1.30	USG
8.	Santi	10.55	12.10	1.55	USG mam.
9.	Halimah	11.00	12.15	1.15	USG abdomen
10.	Wanda	11.17	12.00	0.83	USG
11.	Muhaid	11.00	11.39	0.39	USG

6. Waktu Tunggu Rawat Jalan (WTRJ)



FORM WAKTU TUNGGU RAWAT JALAN
PROGRAM MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAKASSAR

6 Februari 2024

NO	NAMA PASIEN	JAM DILAYANI PENDAFTARAN	JAM DILAYANI DOKTER	WAKTU (MENIT)	KETERANGAN
1	Hasmaulati Basri	09:30	10:08	1,18	Poli. Jawa.
2	Rahmatia	09:30	10:50	1,20	Poli. Jawa.
3	Medan	09:30	11:00	1,70	Poli. Jeng.
4	Sihondin	09:40	10:02	0,62	Poli. Mata.
5	Khaerunnisa	09:40	11:49	2,09	Poli. THT ✓
6	Hayra	09:45	10:25	0,80	Poli. Mata ✓
7	Selayah Dg. Tondan	09:50	10:23	0,93	Poli. Saraf ✓
8	Hj. Mubayyah	10:00	10:36	0,36	Poli. Saraf
9	Mami (A/B)	10:00	11:31	1,31	Poli. THT
10	Mari, St. Warka	10:05	10:38	0,33	Poli. Mata
11	Nurmiyah	10:35	10:52	0,17	Poli. Mata
12	Karim Dg. Kudu	10:40	10:55	0,15	Poli. THT
13	Sumaliah Dg. Mami	10:40	12:30	1,8	Poli. Saraf
14	Muh. Annas	10:40	11:08	0,6	Poli. THT
15	Mappathunay	11:05	12:30	1,25	Poli. Saraf
16	Murferdianah	11:15	11:40	0,25	Poli. Saraf
17	bermahwah	11:25	12:00	0,75	Poli. THT
18	Murni	11:30	12:05	0,75	Poli. Mata
19	Dipnag	10:10	10:25	0,15	Poli. Saraf
20	Rahmat Adhuyah	10:25	10:40	0,15	Poli. Jawa
21	Musrafah	10:20	10:33	0,13	Poli. Saraf
22	Raman	10:00	10:30	0,30	Poli. Saraf
23	Dg. Kudu	10:15	10:40	0,25	Poli. Saraf
24	Murniah	10:17	10:45	0,28	Poli. Saraf
25	Wang	10:17	10:50	0,33	Poli. Jawa
26	Morhamah	10:45	11:00	0,15	Poli. Saraf
27	Subredah	10:40	11:05	0,65	Poli. Saraf
28	Arsla	10:40	10:53	0,22	Poli. Saraf
29	Muhammed Assri	10:12	10:54	0,92	Poli. Saraf
30	Napisa	10:15	10:54	0,39	Poli. Saraf
				20,26	0,67



Lampiran 3



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 891/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 03 April 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	26324052102	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Magfirah Nasaruddin	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balanced Scorecard Di Rsdul Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	26 Maret 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	26 Maret 2024
Tempat Penelitian	RSUD Syekh Yusuf Gowa		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 03 April 2024 Sampai 03 April 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 03 April 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 03 April 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Optimized using
trial version
www.balesio.com



Lampiran 4



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 27191/UN4.14/PT.01.04/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

23 November 2023

Yth.
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T, BKPM
Provinsi Sulawesi Selatan
MAKASSAR

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang dibawah ini:

Nama : Magfirah Nasaruddin
NIM : K022202021
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Administrasi Rumah Sakit

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul

ANALISIS PENILAIAN KINERJA DENGAN PENDEKATAN BALANCED SCORECARD DI RSUD SYEKH YUSUF GOWA TAHUN 2023

Pembimbing : 1. Dr. Fridawaty Rival, SKM, M.Kes
: 2. Prof. Dr. dr. M. Alimin Maidin, MPH

Lokasi Penelitian : RSUD Syekh Yusuf Gowa

Waktu Penelitian : November 2023 - Desember 2023

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes.
NIP. 197604072005011004



ran)
Rumah Sakit FKM-UNHAS

Lampiran 5



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

Nomor	: 30009/S.01/PTSP/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Bupati Gowa
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 27191/UN4.14/PT.01.04/2023 tanggal 23 November 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: MAGFIRAH NASARUDDIN
Nomor Pokok	: K022202021
Program Studi	: Administrasi Rumah Sakit
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" ANALISIS PENILAIAN KINERJA DENGAN PENDEKATAN BALANCED SCORECARD DI RSUD SYEKH YUSUF GOWA TAHUN 2023 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **22 November 2023 s/d 22 Februari 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 23 November 2023



**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Optimized using
trial version
www.balesio.com

arakat UNHAS Makassar di Makassar;

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN GOWA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Website: dpmpstsp.gowakab.go.id || Jl. Masjid Raya No. 38 || Tlp. 0411-887188 || Sungguminasa 92111

Nomor	: 503/1341/DPM-PTSP/PENELITIAN/XI/2023	KepadaYth.	RSUD Syekh Yusuf Gowa
Lampiran	:		
Perihal	: <u>Rekomendasi Penelitian</u>	di-	
		<u>Tempat</u>	

Berdasarkan Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sul-Sel Nomor : 30009/S.01/PTSP/2023 tanggal 23 November 2023 tentang Izin Penelitian.

Dengan ini disampaikan kepada saudara bahwa yang tersebut di bawah ini:

Nama : **MAGFIRAH NASARUDDIN**
 Tempat/Tanggal Lahir : Parepare / 28 Februari 1994
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Nomor Pokok : K022202021
 Program Studi : Magister Administrasi Rumah Sakit
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
 Alamat : Jln. Monumen Emmy Saelan

Bermaksud akan mengadakan Penelitian/Pengumpulan Data dalam rangka penyelesaian Skripsi/Tesis/Disertasi/Lembaga di wilayah/tempat Bapak/Ibu yang berjudul :
"Analisis Penilaian Kinerja Dengan Pendekatan Balanced Scorecard di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tahun 2023"

Selama : 22 November 2023 s/d 22 Februari 2024
 Pengikut :

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, maka pada prinsipnya kami dapat menyetujui kegiatan tersebut dengan ketentuan :

1. Sebelum melaksanakan kegiatan kepada yang bersangkutan harus melapor kepada Bupati Gg. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab.Gowa;
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.;
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat;
4. Kepada yang bersangkutan wajib memakai masker;
5. Kepada yang bersangkutan wajib mematuhi protokol kesehatan pencegahan COVID-19

Demikian disampaikan dan untuk lancarnya pelaksanaan dimaksud diharapkan bantuan seperfunya.

Ditetapkan di : Sungguminasa
 Pada Tanggal : 24 November 2023



Ditandatangani secara elektronik Oleh:
 a.n. BUPATI GOWA
 KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL &
 PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KABUPATEN GOWA
 H.INDRA SETIAWAN ABBAS,S.Sos,M.Si
 Pangkat : Pembina Utama Muda
 Nip : 19721026 199303 1 003

Lampiran 7

RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

1. Nama : Magfirah Nasaruddin
2. Tempat, tanggal lahir : Parepare, 28 Februari 1994
2. Alamat : Jln. Monumen Emmy Saeland Kel. Tidung Kec. Rappocini
3. Kewarganegaraan : Indonesia
4. No. Telepon/Hp : 082195568560
5. Alamat email : magfirah.nasaruddin94@gmail.com



B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 2006 di SDN 280 Ongkoe
2. Tamat SMP tahun 2009 di SMP Negeri 1 Belawa
3. Tamat SMA tahun 2012 di SMA Negeri 1 Belawa
4. Tamat Sarjana (S1) Pendidikan Dokter Umum tahun 2016 di Universitas Muhammadiyah Makassar
5. Tamat Profesi Dokter tahun 2019 di Universitas Muhammadiyah Makassar

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

1. Dokter internship di Jeneponto tahun 2019-2020
2. Dokter Umum RSUD Sayang Bunda Tahun 2020-2022
3. PTT Puskesmas Pattalassang Gowa Tahun 2021
4. Dokter Umum PPPK di Puskesmas Laulalang Kab. Tolitoli Utara tahun 2024-sekarang.

