#### **SKRIPSI**

# SISTEM INFORMASI PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT DENGAN MENGGUNAKAN PROGRAM KOMPUTER



## FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS SUMATERA UTARA 2009

#### **RIWAYAT HIDUP PENULIS**

Nama : Lidya Andriani

Tempat/Tgl Lahir : Medan, 04 Maret 1986

Agama : Islam

Status Perkawinan : Belum Menikah

Jumlah anggota keluarga : 3 orang

Alamat : Jln. Marelan Raya No. 8 Medan Marelan

#### Riwayat Pendidikan

1992-1998 SD N 068083 Medan

1998-2001 SLTP Kemala Bhayangkari I Medan

2001-2004 SMU N 16 Medan 2004-2009 FKM USU Medan

#### Riwayat Organisasi

2004-2005 Departemen Logistik PEMA FKM USU

2005-2006 Departemen Litbang HMI Komisariat FKM USU

2006-2007 Anggota Dinas KOMINFO PEMA FKM USU

2006-2007 Sekretaris Lembaga Seni dan Kreasi PEMA FKM USU

2006-2007 Wabendum HMI Komisariat FKM USU

2007-2008 Bendum HMI Komisariat FKM USU

2008-2009 Departemen Penyuluhan LKMI HMI Cabang Medan

2008-2009 Departemen Logistik LKMI HMI Cabang Medan

#### Training Yang Pernah Diikuti

2004 MOP HMI Komisariat FKM USU

2004 TAMSIL V FKM USU

2005 Achievement Motivation Training (AMT) for Students

2005 LK I HMI Cabang Medan

2005 Participatory Rural Apration (PRA)

2006 Training Pendidik Sebaya IV HMI Komisariat FKM USU

2008 Training P4 Narkoba dan Penularan HIV/AIDS

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena dengan

rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Sistem Infomasi

Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program

Komputer".

Dalam penulisan skripsi ini tidak lepas bantuan dari berbagai pihak, baik secara

moril maupun materil, untuk itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang

sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu dr. Ria Masniari Lubis, Msi selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

sekaligus sebagai dosen pembimbing skripsi I.

2. Ibu dr. Yusniwarti Yusad, Msi selaku Ketua Bagian Kependudukan dan Biostatistik

Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.

3. Bapak Drs. Abdul Jalil Amri Arma, MKes selaku dosen pembimbing skripsi II.

4. Bapak dr. Wirsal Hasan, MPH selaku dosen penasehat akademik.

5. Ibu Agenda Ginting, MKes selaku Direktur RSU Bina Sejahtera Medan

6. Kak Feria Indriani Putri, SKM dan seluruh pegawai RSU Bina Sejahtera yang banyak

membantu penulis di lapangan.

7. Teristimewa terhadap kedua orang tua saya Dasril Tanjung dan Ernis, abang saya

Ferry dan Erink Alferd Moza yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa

yang tiada henti-hentinya kepada penulis agar penulis dapat segera menyelesaikan

skripsi ini.

8. Keluarga kedua penulis (Bang Vandi, Bang Dani, Bang Heri, Bang Afif, Bang

Kamto, Bang Ahmad, Kak Diah, Kak Ika, Kak Ike, Kak Ari, Kak Vanny yang

menjadi inspirasi, motivator dan selalu memberikan semangat kepada penulis dalam

setiap beraktivitas.

9. Kawan-kawan di Succses Community (Fitri, Ui, Mala, Endah, Yani, Igun, Ari dan

Annas) yang selalu menjadi penyemangat, teman berbagi, teman belajar, teman

seperjuangan yang memberikan kesan yang tak terlupakan.

10. Teman-teman di Kependudukan dan Biostatistik (Indah, Kak Mira, Kak Mei, Aina,

Kak Efri, Oji, Bang Edwin, Kak Tela, Kak Apri, Kak Del, Kak Irma) yang selalu

bersama-sama menunggu dosen, dan tiada hentinya memberikan semangat kepada

penulis dalam menyelesaikan skripsi.

11. Seluruh Keluarga besar HMI Kom's FKM USU, baik alumni maupun senioren,

terima kasih atas inspirasi dan motivasinya.

12. Pengurus HMI Kom's FKM USU (Ratna, Evi, Tania, Inur, Rina, RinHud, Reni, Ulfa,

Dani, Ijal, Ade, Rima, Wely, Yori, Fitri, Dila, Diana, Irma, Amel Cs, Juli Cs, Juni Cs,

Afdal, Amru, Hilma, Winda, dll) yang selalu memberikan senyum dan semangat

kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

13. Kawan-kawan di LKMI (Royan, Icha, Ika, Edi, Dimas, dll) lanjutkan perjuangan dan

terima kasih buat dukungan semangatnya.

14. Sahabat-sahabat yang tak terlupakan (Ira & kel, Ine, Deby, Ika & kel, Helmi) yang

selalu menjadi teman berbagi dan sebagai motivator bagi penulis.

- 15. Teman-teman PBL (Indah, Andri, Bang Jufri dan Kresna) yang telah memberikan kenangan yang tak terlupakan dan pelajaran berharga selama masa-masa PBL.
- 16. Pihak lain yang telah banyak membantu penulis yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih yang sebesar-besarnya saya ucapkan atas bantuan dan dukungannya selama ini.

Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan pihak yang berkepentingan.



## **DAFTAR ISI**

Halamar	n Persetu	ı <b>juan</b> i
Abstrak		j
Abstract		i
Daftar Is	si	i
Daftar T	abel	
Daftar G	ambar	
Daftar L	ampiran	1
<b>BAB I</b>	PEND.	AHULUAN
	1.1	Latar Belakang
	1.2	Rumusan Masalah
	1.3	Tujuan
	1.3.1	Tujuan Umum
	1.3.2	Tujuan Khusus
	1.4	Manfaat
<b>BAB II</b>	TINJA	AUAN PUSTAKA
	2.1	Sistem Informasi
	2.2	Pasien
	2.3	Rawat Jalan
	2.4	Rumah Sakit
	2.5	Database
	2.6	Microsoft Visual Basic 6.0
	2.7	Mengaktifkan Microsoft Visual Basic 6.0
	2.8	Object Yang Dimiliki Microsoft Visual Basic 6.0
	2.9	Flowchart
BAB III		EMBANGAN SISTEM
	3.1	Metode Pengembangan Sistem Informasi
	3.2	Tahap Perencanaan
	3.3	Tahap Analisis
	3.3.1	Kelayakan Teknis
		Persiapan Perangkat Keras
		Persiapan Perangkat Lunak
		Kelayakan Legal
	3.3.3	Operasional
	3.3.4	Jadwal
	3.4	Tahap Perancangan
	3.4.1	Perancangan Sistem Secara Umum
	3.4.2	Perancangan Sistem Secara Terinci
		Perancangan Input.
	3.4.2.2	Perancangan <i>Database</i>

	3.4.2.3	Perancangan Output
	3.5	Tahap Uji Coba
	3.6	Tahap Penerapan
	3.7	Tahap Penggunaan
BAB IV	GAME	BARAN UMUM RUMAH SAKIT
	4.1	Gambaran Umum RSU Bina Sejahtera
	4.2	Lokasi RSU Bina Sejahtera
	4.3	Visi dan Misi RSU Bina Sejahtera
	4.4	Fasilitas Pelayanan Kesehatan RSU Bina Sejahtera
	4.5	Struktur Organisasi RSU Bina Sejahtera
	4.6	Sumber Daya Manusia Di RSU Bina Sejahtera
BAB V	<b>HASIL</b> 5.1 5.2	PENGEMBANGAN SISTEM
BAB VI	PEMB	AHASA <mark>N</mark>
BAB VI	I KESI	MP <mark>ULAN D</mark> AN SARAN
	7.1	Kesimpulan
	7.2	Saran
DAFTA LAMPI		ΓAKA ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1	Objek-objek Yang Terdapat Dalam <i>Toolbox</i>	14
Tabel 2.2	Simbol Flowchart	19
Tabel 3.1.	Jadwal Pelaksanaan Pengembangan Sistem	22
Tabel 3.2	Identitas Pasien	24
Tabel 3.3	Kunjungan Pasien	24
	Identitas User	
Tabel 4.1	Sumber Daya Manusia Di RSU Bina Sejahtera	
	Tahun 2007	32



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1	Tampilan New Project
Gambar 2.2	Windows Utama Microsoft Visual Basic 6.0
Gambar 2.3	Menu Utama Microsoft Visual Basic 6.0
Gambar 2.4	Toolbar Pada Microsoft Visual Basic 6.0
Gambar 2.5	Jendela <i>Toolbox</i>
Gambar 2.6	Jendela Form
Gambar 2.7	Project Explorer
Gambar 2.8	Windows Properties
Gambar 2.9	Jendela Layout
Gambar 2.10	Windows Code
Gambar 3.1	Perancangan sistem secara umum
Gambar 3.2	Perancangan Input
Gambar 3.3	Perancangan Output
Gambar 4.1	Struktur Organisasi Manajemen Rumah Sakit Umum
	Bina Sejahtera Simpang Kantor Medan Labuhan
Gambar 5.1.1	Form Splash
Gambar 5.1.2	Form Login
Gambar 5.1.3	Form Menu Utama
Gambar 5.1.4	Form Identitas Pasien
Gambar 5.1.5	Kartu Berobat Pasien
Gambar 5.1.6	Identitas Pasien
Gambar 5.1.7	Form Kunjungan Pasien
Gambar 5.1.8	Kunjungan Pasien
Gambar 5.1.9	Form Laporan
Gambar 5.1.10	Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari
	berdasarkan jenis pasien
Gambar 5.1.11	Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari
	berdasarkan poli tujuan
Gambar 5.1.12	Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari
Gambar 5.1.13	Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan
	berdasarkan jenis pasien
Gambar 5.1.14	Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan
	berdasarkan poli tujuan
Gambar 5.1.15	Form Identitas User
	Identitas <i>User</i>
Gambar 5.1.17	Form Ganti Password
	Flowchart Menu Login
Gambar 5.2.2	Flowchart Menu Utama

Gambar 5.2.3	Flowchart Menu Data Pasien	52
Gambar 5.2.4	Flowchart Menu Kunjungan Pasien	53
Gambar 5.2.5	Flowchart Menu Laporan	54
Gambar 5.2.6	Flowchart Menu Data User	55
Gambar 5.2.7	Flowchart Menu Ganti Password	56
	DAFTAR LAMPIRAN	

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Peninjauan Riset Lampiran 2. Surat Keterangan Pemberitahuan Penyelesaian Penelitian



**BABI** PENDAHULUAN

1.3 Latar Belakang

Era informasi merupakan periode yang melibatkan banyak informasi dalam

pengambilan keputusan, baik oleh individu, perusahaan, maupun instansi pemerintah.

Informasi sudah semakin mudah diperoleh, sudah semakin bervariasi bentuknya, dan

semakin banyak pula kegunaannya (Wahyu, 2004).

Teknologi informasi merupakan salah satu teknologi yang sedang berkembang pesat

pada saat ini. Contohnya penggunaan komputer sebagai salah satu sarana penunjang dalam

sistem informasi dapat memberikan hasil yang lebih untuk *output* sebuah sistem, tentunya

bila sistem di dalamnya telah berjalan dengan baik (Ekowati, 2003).

Rumah sakit sebagai salah satu institusi pelayanan umum membutuhkan keberadaan

suatu sistem informasi yang akurat dan andal, serta cukup memadai untuk meningkatkan

pelayanannya kepada para pasien serta lingkungan yang terkait lainnya. Dengan lingkup

pelayanan yang begitu luas, tentunya banyak sekali permasalahan kompleks yang terjadi

dalam proses pelayanan di rumah sakit. Banyaknya variabel di rumah sakit turut

menentukan kecepatan arus informasi yang dibutuhkan oleh pengguna dan lingkungan

rumah sakit.

Pengelolaan data di rumah sakit merupakan salah satu komponen yang penting

dalam mewujudkan suatu sistem informasi di rumah sakit. Pengelolaan data secara manual,

mempunyai banyak kelemahan, selain membutuhkan waktu yang lama, keakuratannya juga

kurang dapat diterima, karena kemungkinan kesalahan sangat besar. Dengan dukungan

teknologi informasi yang ada sekarang ini, pekerjaan pengelolaan data dengan cara manual

dapat digantikan dengan suatu sistem informasi dengan menggunakan komputer. Selain

lebih cepat dan mudah, pengelolaan data juga menjadi lebih akurat (Handoyo, 2008). Data

yang akurat bila diproses akan menghasilkan informasi yang akurat. Informasi akurat

sangat berguna untuk membuat keputusan, baik bagi manajemen maupun yang lain

(Wahyu, 2004)

Pelayanan rumah sakit mengandalkan informasi secara intensif. Informasi

memainkan peranan vital dalam pengambilan keputusan. Sistem informasi dapat digunakan

sebagai sarana strategis untuk memberikan pelayanan yang berorientasi kepada kepuasan

pelanggan. Dalam hal ini perlu disadari bahwa pelanggan rumah sakit dapat berupa

pelanggan internal dan eksternal. Pelanggan internal adalah pemilik, pimpinan dan seluruh

karyawan rumah sakit, sedangkan pelanggan eksternal adalah pasien, keluarga pasien,

rekanan pemasok, dan juga masyarakat luas (Aditama, 2006).

Menurut surat Keputusan Menteri Kesehatan RI no. 159b/MENKES/PER/II/1988

tentang rumah sakit, pelayanan kesehatan di rumah sakit berupa pelayanan rawat jalan,

pelayanan rawat inap dan pelayanan gawat darurat yang mencakup pelayanan medik dan

pelayanan penunjang medik. Menurut Roomer (1981) yang di kutip oleh Azwar (1996),

pelayanan rawat jalan tampak berkembang lebih pesat dibandingkan dengan pelayanan

rawat inap. Peningkatan angka utilisasi pelayanan rawat jalan di rumah sakit dua sampai

tiga kali lebih tinggi dari peningkatan angka utilisasi pelayanan rawat inap. Sesuai dengan

perkembangan yang dialami, maka pada saat ini berbagai bentuk pelayanan rawat jalan

banyak diselenggarakan.

Perkembangan sistem informasi rumah sakit yang berbasis komputer (Computer

Based Hospital Information System) di Indonesia telah dimulai pada akhir dekade 80'an.

Salah satu rumah sakit yang pada waktu itu telah memanfaatkan komputer untuk

mendukung operasionalnya adalah Rumah Sakit Husada. Departemen Kesehatan dengan

proyek bantuan dari luar negeri, juga berusaha mengembangkan sistem informasi rumah

sakit pada beberapa rumah sakit pemerintah dengan dibantu oleh tenaga ahli dari UGM

(Sanjoyo, 2007).

Prosedur administrasi yang sederhana, mudah dan cepat merupakan salah satu

peningkatan pelayanan kepada pasien. Pelayanan pertama dari meja depan/pendaftaran

pasien sangat perlu diperhatikan, semakin cepat dalam mencari data pasien lama maupun

pembuatan daftar bagi pasien baru akan berpengaruh pada cepatnya layanan medis yang

diinginkan oleh pasien/konsumen rumah sakit.

Melihat situasi tersebut, sudah sangatlah tepat jika rumah sakit menggunakan sisi

kemajuan komput<mark>er, baik piranti lunak maupu</mark>n perangkat kerasnya dalam upanya

membantu penanganan manajemen yang sebelumnya dilakukan secara manual. Alat bantu

yang dapat mendukung adalah dengan menggunakan program komputer, yang salah

satunya yaitu dengan menggunakan program Microsoft Visual Basic 6.0.

Microsoft Visual Basic 6.0 merupakan salah satu bahasa pemrograman berbasis

windows yang popular saat ini. Visual Basic memiliki fasilitas Object Oriented

Programming (OOP) yang menyediakan objek-objek sangat kuat, powerfull untuk

menciptakan berbagai aplikasi, dan mudah digunakan dalam mendesain suatu aplikasi

program (Yung, 2004).

#### 1.4 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang, maka perlulah dibuat suatu sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di rumah sakit dengan menggunakan program komputer agar dengan data yang ada dapat menghasilkan informasi yang cepat dan akurat.

#### 1.5 Tujuan

#### 1.5.1 Tujuan Umum

Membuat sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di rumah sakit dengan menggunakan program komputer.

### 1.5.2 Tujuan Khusus

- 1. Membuat form identitas pasien.
- 2. Membuat laporan identitas pasien.
- 3. Membuat kartu berobat pasien.
- 4. Membuat *form* kunjungan pasien.
- 5. Membuat laporan kunjungan pasien.
- 6. Membuat laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari.
- 7. Membuat laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan jenis pasien.
- 8. Membuat laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan poli tujuan.
- Membuat laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan jenis pasien.
- 10. Membuat laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan poli tujuan.

- 11. Membuat *form* identitas *user*.
- 12. Membuat laporan identitas *user*.

#### 1.6 Manfaat

- 1. Memberikan kemudahan pada staf pendaftaran pasien dalam registrasi kunjungan pasien rawat jalan serta mempermudah dalam pembuatan laporan.
- Memberikan kemudahan pada pihak rumah sakit dalam meningkatkan kualitas pelayanan rumah sakit serta mempermudah dalam mengambil keputusan manajerial.



### BAB II TINJAUAN PUSTAKA

#### 2.8 Sistem Informasi

Menurut Sutedjo (2002), sistem adalah kumpulan elemen yang saling berhubungan satu sama lain yang membentuk satu kesatuan dalam usaha mencapai suatu tujuan.

Sedangkan menurut Sutanta (2003), sistem adalah sekumpulan elemen atau subsistem yang

saling bekerjasama atau yang dihubungkan dengan cara-cara tertentu sehingga membentuk

satu kesatuan untuk melaksanakan suatu fungsi guna mencapai suatu tujuan.

Menurut Sutedjo (2002), informasi adalah hasil pemrosesan data yang diperoleh

dari setiap elemen sistem tersebut menjadi bentuk yang mudah dipahami dan merupakan

pengetahuan yang relevan yang dibutuhkan oleh orang untuk menambah pemahamannya

terhadap fakta-fakta yang ada. Sedangkan menurut Sutanta (2003), informasi merupakan

hasil pengolahan data sehingga menjadi bentuk yang penting bagi penerimanya dan

mempunyai kegunaan sebagai dasar dalam pengambilan keputusan yang dapat dirasakan

akibatnya secara langsung saat itu juga atau secara tidak langsung pada saat mendatang.

Sistem informasi adalah kumpulan elemen yang saling berhubungan satu sama lain

yang membentuk satu kesatuan untuk mengintegrasikan data, memproses dan menyimpan

serta mendistribusikan informasi (Sutedjo, 2002).

Sistem informasi adalah suatu tipe khusus dari sistem kerja yang fungsi internalnya

terbatas pada pemrosesan informasi dengan melakukan enam tipe operasi: menangkap

(capturing), mentransmisikan (transmitting), menyimpan (storing), mengambil (retrieving),

memanipulasi (manipulating), dan menampilkan (displaying) informasi (Jogiyanto, 2007).

Menurut Eko (2000), sistem informasi merupakan suatu kumpulan dari komponen-

komponen dalam perusahaan atau organisasi yang berhubungan dengan proses penciptaan

dan pengaliran informasi.

2.9 Pasien

Pasien adalah seseorang yang menerima perawatan medis, menderita penyakit atau

cedera dan memerlukan bantuan dokter untuk memulihkannya (Wikipedia, 2008).

Sedangkan Keputusan Menteri Kesehatan RI menurut surat no.

269/MENKES/PER/III/2008 tentang rekam medis, pasien adalah setiap orang yang

melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang

diperlukan baik secara langsung mapupun tidak langsung kepada dokter atau dokter gigi.

2.10 Rawat Jalan

Menurut Feste (1989) yang dikutip oleh Azwar (1996), pelayanan rawat jalan

adalah salah satu bentuk dari pelayanan kedokteran. Secara sederhana yang dimaksud

dengan pelayanan rawat jalan adalah pelayanan kedokteran yang disediakan untuk pasien

tidak dalam bentuk rawat inap (hospitalization).

Menurut surat Keputusan Menteri Kesehatan RI no. 560/MENKES/SK/IV/2003

tentang tarif perjan rumah sakit bahwa rawat jalan adalah pelayanan pasien untuk

observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa

menginap di rumah sakit.

2.11 **Rumah Sakit** 

Rumah sakit adalah sebuah institusi perawatan kesehatan profesional yang

pelayanannya disediakan oleh dokter, perawat, dan tenaga ahli kesehatan lainnya

(Wikipedia, 2008).

Menurut surat Keputusan Menteri Kesehatan RI no. 159b/MENKES/PER/II/1988

tentang rumah sakit, bahwa rumah sakit adalah sarana upaya kesehatan yang

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program

Komputer, 2009.

menyelenggarakan kegiatan pelayanan kesehatan serta dapat dimanfaatkan untuk

pendidikan tenaga kesehatan dan penelitian.

Rumah sakit adalah salah satu sub sistem pelayanan kesehatan yang

menyelenggarakan dua jenis pelayanan untuk masyarakat yaitu pelayanan kesehatan dan

pelayanan administrasi. Pelayanan kesehatan mencakup pelayanan medik, rehabilitasi

medik dan pelayanan perawatan. Pelayanan tersebut dilaksanakan melalui unit gawat

darurat, unit rawat jalan dan unit rawat inap (Muninjaya, 2004).

Menurut Azwar (1996), pada pelaksana pelayanan administrasi/pelayanan nonmedis

diwakili oleh kalangan administrasi (administrator). Tugas utamanya adalah mengelola

kegiatan aspek nonmedis rumah sakit sesuai dengan kebijakan yang ditetapkan oleh Dewan

Perwalian (penentu kebijakan rumah sakit).

Menurut surat Keputusan Menteri Kesehatan RI no. 983/Menkes/17/1992 tentang

pedoman organisasi rumah sakit <mark>umum adalah rumah s</mark>akit yang memberikan pelayanan

kesehatan yang bersifat dasar, spesialistik, dan sub spesialistik, sedangkan klasifikasi

didasarkan pada perbedaan tingkat menurut kemampuan pelayanan kesehatan yang dapat

disediakan yaitu rumah sakit kelas A, Kelas B, (Pendidikan dan Non Pendidikan) kelas C

dan Kelas D (Astaqauliyah, 2008).

2.12 **Database** 

Database merupakan komponen terpenting dalam pembangunan sistem informasi,

karena menjadi tempat untuk menampung dan mengorganisasikan seluruh data yang ada

dalam sistem, sehingga dapat dieksplorasi untuk menyusun informasi-informasi dalam

berbagai bentuk. Database merupakan himpunan kelompok data yang saling berkaitan.

Data tersebut diorganisasikan sedemikian rupa agar tidak terjadi duplikasi yang tidak perlu,

sehingga dapat diolah atau dieksplorasi secara cepat dan mudah untuk menghasilkan

informasi (Sutedjo, 2002).

Database merupakan kumpulan file yang saling terkait satu sama lain, misalnya file

data induk karyawan, file jabatan, file penggajian, dan lain sebagainya. Kumpulan file yang

tidak saling terkait satu sama lain tidak dapat disebut database, misalnya file data induk

karyawan, file tamu undangan perkawinan, file barang retail pasar swalayan.

2.13 Microsoft Visual Basic 6.0

Microsoft Visual Basic 6.0 merupakan salah satu bahasa pemrograman yang

berbasis GUI (*Graphic User Interface*). Didalamnya berisi perintah-perintah atau instruksi

yang dimengerti oleh komputer untuk melakukan tugas-tugas tertentu. Tugas-tugas tersebut

dapat dijalankan apabila ada respon dari pemakai. Respon tersebut berupa kejadian/event

tertentu, misalnya memilih tombol, memilih menu dan sebagainya (Razaq, 2004).

2.14 Mengaktifkan Microsoft Visual Basic 6.0

Untuk mengaktifkan Microsoft Visual Basic 6.0 kita dapat melakukan langkah-

langkah sebagai berikut (Kurniadi, 1999):

a. Klik tombol Start dari Taskbar.

b. Lalu pilih All Programs, langkah selanjutnya pilih Microsoft Visual Basic 6.0 yang

terdapat pada sub menu All Programs, kemudian klik Microsoft Visual Basic 6.0.

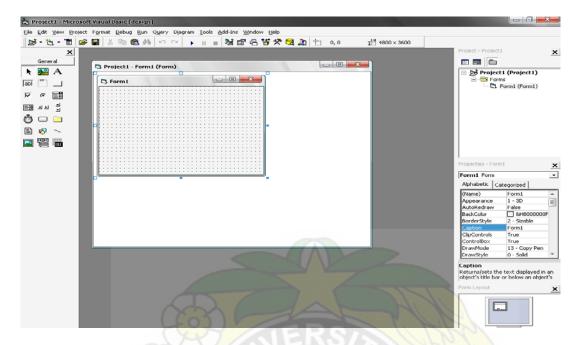
Setelah melakukan langkah ini maka akan tampil kotak dialog *New Project*, seperti berikut:



Gambar 2.1 Tampilan New Project

Dari kotak dialog ini klik/pilih *Icon Standard Exe*.

c. Langkah terakhir klik tombol perintah OK. Maka tampilan utama dari *Microsoft*Visual Basic akan tampil seperti gambar di bawah ini:



Gambar 2.2 Windows Utama Microsoft Visual Basic 6.0

### 2.15 Object Yang Dimiliki Microsoft Visual Basic 6.0

#### a. Menu utama

Menu yang terdapat pada *Microsoft Visual Basic* berisi perintah-perintah yang dapat melakukan perintah tertentu. Pada umumnya aplikasi *windows* memiliki model menu yang sama. Untuk memilih menu ini dapat dilakukan dengan menggunakan dua cara yakni (Kurniadi, 1999):

#### 1. Dengan menggunakan mouse

Untuk memilih menu dengan menggunakan *mouse* kita cukup mengklik nama menu yang kita inginkan, kemudian akan ditampilkan sejumlah submenu/perintah yang disediakan dalam menu tersebut, langkah selanjutnya klik nama perintah yang diinginkan.

#### 2. Dengan menggunakan keyboard

Untuk memilih menu dengan menggunakan keyboard dapat kita lakukan dengan menekan tombol Alt + Huruf yang bergaris bawah pada setiap nama menu, langkah selanjutnya menekan huruf yang bergaris bawah yang terdapat dalam submenu/perintah yang kita inginkan.



Gambar 2.3 Menu Utama Microsoft Visual Basic 6.0

#### b. Toolbar

Toolbar adalah salah satu bagian dari setiap jendela aplikasi yang dijalankan dengan sistem operasi Windows. Dapat dikatakan selalu memiliki baris tool atau toolbar yang berisi tombol-tombol perintah. Untuk mengaktifkan dan menyembunyikan toolbar pada Visual Basic dapat dilakukan dengan cara: pilih menu View, lalu pilih Toolbar kemudian klik nama toolbar yang ingin diaktifkan.



Gambar 2. 4 Toolbar Pada Microsoft Visual Basic 6.0

#### c. Toolbox

Toolbox adalah fasilitas yang berisi objek atau kontrol untuk merancang pada jendela form. Pada saat mengaktifkan Microsoft Visual Basic jendela toolbox akan

ditampilkan pada sebelah kiri layar *Visual Basic*. Masing-masing *icon* yang terletak pada *toolbox standar* ini memiliki fungsi yang berbeda-beda. Untuk menampilkan dan menyembunyikan *toolbox* dari *windows* dapat kita lakukan dengan cara mengklik menu *View* kemudian pilih sub menu *Toolbox*.

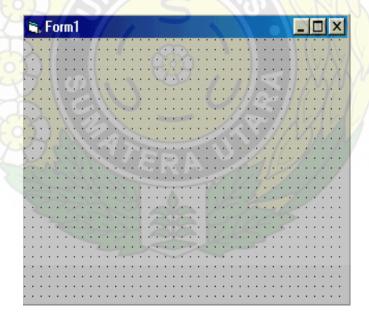


Tabel 2.1 Obiek-obiek Yang Terdapat Dalam Toolbox

Tombol	k-objek Yang Terda Nama Kontrol	Keterangan		
N.	Pointer	Digunakan untuk mengatur ukuran, posisi, dan memblok objek		
9.0	PictureBox	Berfungsi untuk menampilkan <i>file-file</i> atau objek gambar		
A	Label	Berfungsi untuk menampilkan label dan keterangan		
abl	TextBox	Digunakan untuk menampilkan <i>text</i> tetapi pemakai dapat mengisinya ataupun melihat <i>text</i> yang ditampilkan sebagai <i>output</i> proses		
[XV-	Frame	Merupakan inti untuk mengindentifikasi sebuah grup pengontrolan		
	CommandButton	Unit kontrol ini akan memberikan sebuah perintah		
굣	CheckBox (	Pilihan digunakan untuk memberikan perintah benar atau salah		
Œ	OptionButton	Unit ini merupakan ba <mark>gian yang</mark> akan membentuk grup pilihan		
= 4	ComboBox	Dengan unit ini memungkinkan untuk dapat mengetikkan pilihan atau biasa juga memilih item lewat <i>Drop-down list</i>		
三世	ListBox	Kontrol ini digunakan untuk menampilkan daftar item yang digunakan pemakai dari salah satunya		
41	Horizontal ScrollBar	Kontrol ini memungkinkan pemakai untuk memilih atau menggerakkan suatu objek selama masih didalam daerah jangkauan horizontal objek		
<u> </u>	Vertical ScrollBar	Sama fungsinya dengan <i>Horizontal Scroll Bar</i> hanya saja untuk jangkauan <i>vertical</i>		
Ö	Timer	Merupakan unit untuk mengeksekusi waktu kejadian pada perintah program termasuk di dalamnya adalah selang waktu contohnya dalam pembuatan animasi		

#### d. Jendela form

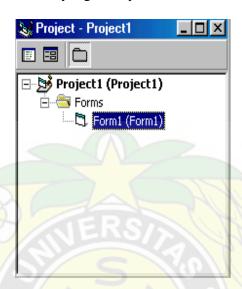
Istilah form hanya digunakan pada saat seorang programmer mendesain sebuah form aplikasi, sedangkan pada saat program aplikasi tersebut dijalankan form tersebut akan dikenal dengan nama Windows. Form merupakan daerah kerja utama dari pembuatan program atau tempat merancang aplikasi dimana setiap objek diletakkan. Pada form inilah kita meletakkan objek seperti misalnya: CommandButton, Label, TextBox, Checkbox, OptionButton, ComboBox, dan tools lainnya yang dibutuhkan dalam perancangan program aplikasi. Sehingga objek yang berada pada form tersebut akan ditampilkan pada layar Windows jika program dijalankan. Form tersebut akan menjadi latar belakang atau tempat dari objek sebuah program yang dijalankan.



Gambar 2.6 Jendela Form

### e. Project explorer

Jendela ini adalah merupakan kumpulan dari sejumlah aplikasi yang sering disebut dengan *project*. Aplikasi yang dibuat merupakan suatu project yang akan berisi beberapa *file* seperti *file form*, *modul*, *class* dan yang lainnya.

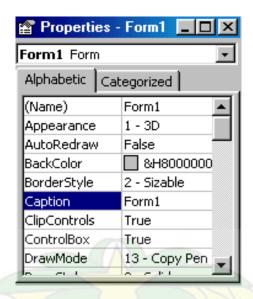


Gambar 2.7 Project Explorer

#### f. Windows properties

Jendela *properties* adalah jendela yang memiliki semua informasi tentang suatu objek yang terdapat pada *Visual Basic. Properties* merupakan suatu sifat dari objek. Sebagai contoh sebuah mobil dapat memiliki properti warna, ukuran, jenis, tipe, dan sifat-sifat lainnya. Dan setiap objek tersebut memiliki properti yang saling berbeda, namun kadangkala ada yang sama.

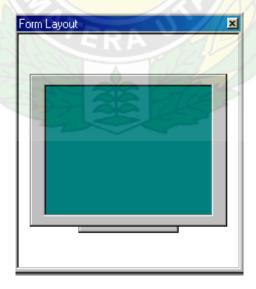
Setelah menampilkan sebuah objek pada *form* maka properti yang akan ditampilkan adalah properti dari objek yang dibuat sebelumnya. Sehingga apabila berpindah objek maka properti akan berubah secara otomatis.



Gambar 2.8 Windows Properties

### g. Jendela form layout

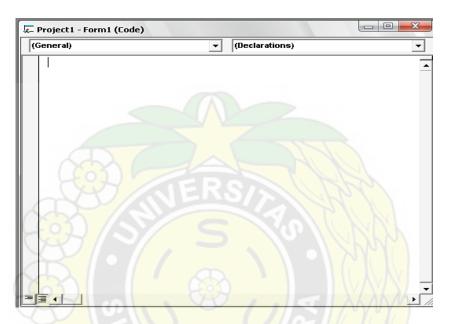
Jendela *form layout* adalah jendela yang menggambarkan posisi dari *form* yang ditampilkan pada layar monitor. Posisi *form* pada *form layout* inilah yang merupakan petunjuk dimana aplikasi akan ditampilkan pada layar monitor saat dijalankan nanti.



Gambar 2.9 Jendela Layout

#### h. Windows code

Salah satu jendela yang terpenting dalam *Visual Basic* adalah jendela kode. Jendela ini berfungsi untuk menuliskan instruksi-instruksi program untuk pembuatan program. Fungsi dari setiap objek dapat ditambahkan melalui fasilitas jendela kode ini.



Gambar 2.10 Windows Code

#### 2.9 Flowchart

Algoritma adalah langkah-langkah dalam menyelesaikan suatu masalah atau merupakan urutan pekerjaan dari setiap program yang merupakan jalan pikiran dari program itu sendiri.

Flowchart atau diagram alir adalah sekumpulan simbol-simbol atau skema yang menunjukkan atau menggambarkan rangkaian kegiatan-kegiatan program dari mulai hingga akhir. Inti pembuatan flowchart atau diagram alir ini menggambarkan urutan langkahlangkah pekerjaan dari suatu algoritma.

**Tabel 2.2 Simbol Flowchart** 

Tabel	2.2 Simbol Flowchart	
No	Simbol	Fungsi
1		Terminal, untuk memulai atau mengakhiri suatu program.
2		Proses, suatu simbol yang menunjukkan setiap pengolahan yang dilakukan oleh komputer.
3		Input-output, untuk memasukkan data ataupun menunjukkan hasil dari suatu proses
4		Decision, suatu kondisi yang akan menghasilkan beberapa kemungkinan jawaban atau pilihan.
5		Predefined proses, suatu simbol untuk menyediakan tempattempat pengolahan dalam storage.
6		Connector, suatu prosedur akan masuk atau keluar melalui simbol ini dalam lembar yang sama.
7		Off-line connector, merupakan simbol masuk atau keluarnya suatu prosedur pada lembar kertas lainnya.
8		Arus/flow, prosedur yang dapat dilakukan dari atas ke bawah, dari bawah ke atas, dari kiri ke kanan ataupun dari kanan ke kiri.
9		Document, merupakan simbol untuk data yang berbentuk kertas maupun untuk informasi.
10		Untuk menyatakan sekumpulan langkah proses yang ditulis sebagai prosedur.
11		Simbol untuk <i>output</i> , yang ditunjukkan ke suatu device, seperti printer, plotters, dan lain-lain sebagainya.
12		Untuk menyimpan data

BAB III PENGEMBANGAN SISTEM

3.1 Metode Pengembangan Sistem Informasi

Pengembangan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina

Sejahtera Medan ini dibuat dengan menggunakan metode daur hidup. Metode daur hidup

ini memiliki beberapa tahapan proses yaitu: tahap perencanaan, tahap analisis, tahap

perancangan, tahap uji coba, tahap penerapan dan tahap penggunaan (Sutedjo, 2002).

3.2 Tahap Perencanaan

Sistem informasi berbasis komputer saat ini sudah menjadi suatu kebutuhan yang

penting, terlebih bagi jasa pelayanan pasien. Dengan bantuan komputerisasi, pasien tidak

perlu menunggu terlal<mark>u la</mark>ma untuk mendapatkan pelayanan administrasi pada pendaftaran

pasien rawat jalan, selain itu kerja petugas pendaftaran juga lebih mudah dan lebih cepat.

Untuk mendukung hal tersebut maka dibutuhkanlah seperangkat komputer dengan

menggunakan program komputer yaitu program Microsoft Visual Basic 6.0, dalam upanya

membantu pendaftaran pasien rawat jalan yang sebelumnya dilakukan secara manual.

3.3 Tahap Analisis

Sistem informasi yang akan dibuat diperlukan analisis permasalahan secara

mendalam dengan menyusun suatu studi kelayakan, antara lain:

3.3.1 Kelayakan Teknis

Kelayakan teknis yaitu dengan menganalisis ketersediaan perangkat keras dan

perangkat lunak untuk melaksanakan proses yang diperlukan. Sedangkan di RSU Bina

Sejahtera Medan terutama di bagian Rekam Medis terdapat 1 unit komputer dan bisa

digunakan untuk menjalankan program ini nantinya.

3.3.1.1 Persiapan Perangkat Keras

Perangkat keras yang perlu dipersiapkan dalam pembuatan program sistem

informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera Medan adalah satu set

komputer dengan perangkat kerasnya terdiri dari:

a. CPU (Intel Pentium 3 atau yang terbaru)

b. Layar Monitor VGA

c. Piranti Input (mouse dan keyboard)

d. Printer

3.3.1.2 Persiapan Perangkat Lunak

Perangkat lunak yang dibutuhkan dalam pembuatan program sistem informasi

pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera Medan adalah sistem operasi

Microsoft Visual Basic 6.0.

3.3.2 Kelayakan Legal

Sebelum dilakukan perancangan program sistem informasi pendaftaran pasien rawat

jalan di RSU Bina Sejahtera Medan, hal yang perlu dilakukan adalah meminta izin dan

dukungan dari RSU Bina Sejahtera Medan yang merupakan tempat program ini akan

dijalankan nantinya.

### 3.3.3 Operasional

Untuk mengoperasikan program sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan dengan menggunakan *Microsoft Visual Basic 6.0* di RSU Bina Sejahtera Medan khususnya di bagian Rekam Medis, ada 6 orang pegawai pada *shift* pagi dan masing-masing pegawai diruangan tersebut bisa menangani sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan.

#### **3.3.4 Jadwal**

Pembuatan jadwal merupakan hal yang sangat diperlukan untuk mengukur sejauhmana efektifitas pelaksanaan dalam setiap tahapan-tahapan yang dikerjakan.

Tabel 3.1 Jadwal Pelaksanaan Pengembangan Sistem

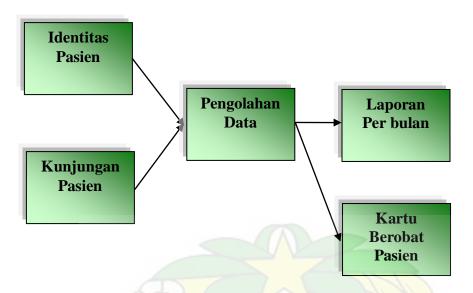
	Tah <mark>apan Pek</mark> erjaan		Jadwal Pelaksanaan							
No			Bulan Februari				Bulan Maret			
			2	3	4	1	2	3	4	
1.	Tahap Perencanaan		1				1.1	1		
2.	Tahap Analisis	(0,0)				W	M.	1		
3.	Tahap Perancangan		/ /					(		
4.	Tahap Uji Coba			12	$\sqrt{g}$			/		
5.	Tahap Penerapan			178		1	1			
6.	Tahap Peng <mark>guna</mark> an				1//	1/24	10			

#### 3.4 Tahap Perancangan

### 3.4.1 Perancangan Sistem Secara Umum

Desain program secara umum pada sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera Medan adalah sebagai berikut :

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Romputer, 2009.
USU Repository © 2009



Gambar 3.1 Perancangan sistem secara umum

## 3.4.2 Perancangan Sistem Secara Terinci

## 3.4.2.1 Perancangan *Input*

Desain *input* pada sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera Medan berupa identitas pasien dan kunjungan pasien, dengan perancangan sebagai berikut:



Gambar 3.2 Perancangan *Input* 

### 3.4.2.2 Perancangan Database

Database merupakan kumpulan dari data-data yang saling terkait satu dengan yang lainnya. Database pada sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera Medan terdiri dari beberapa tabel yang perlu dibuat yaitu:

- a. Tabel identitas pasien
- b. Tabel kunjungan pasien
- c. Tabel identitas user
  - a. Tabel identitas pasien

**Tabel 3.2 Identitas Pasien** 

No	Field Name Data Type De		<b>Description</b>
1.	No. Rekam Medis	Text	No. Rekam Medis
2.	Nama Pasien	Text	Nama Pasien
3.	Jenis Pasien	Text	Jenis Pasien
4.	Nama Perusahaan	Text	Nama Perusahaan
5.	Jenis Kelamin Text		Jenis Kelamin Pasien
6.	Umur	Integer	Umur Pasien
7.	Pekerjaan	<u>Text</u>	Pekerjaan Pasien
8.	Suku	Text	Suku Pasien
9.	Agama	Text	Agama Pasien
10.	Alamat	Text	Alamat Pasien
11.	No Telepon	Text	No. Telepon Pasien
12.	Tanggal Masuk	Date/Time	Tanggal Masuk

### b. Tabel kunjungan pasien

Tabel 3.3 Kunjungan Pasien

No	Field Name	Data Type	Description
1.	No. Rekam Medis	Text	No. Rekam Medis
2.	Nama Pasien	Text	Nama Pasien
3.	Tanggal	Date/Time	Tanggal Kunjungan
4.	Poli Tujuan	Text	Poli Tujuan Pasien

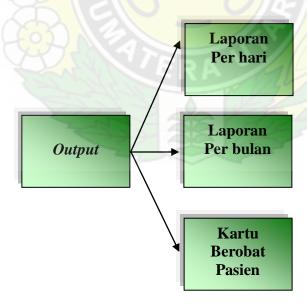
#### c. Tabel identitas user

Tabel 3.4 Identitas *User* 

No	Field Name	Data Type	Description
1.	Id	Text	Id Petugas
2.	Nama	Text	Nama Petugas
3.	User	Text	User
4.	Jenis Kelamin	Text	Jenis Kelamin Petugas
5.	Alamat	Text	Alamat Petugas
6.	No Telepon	Text	No. Telepon
7.	Password	Text	Password
8.	Confirm	Text	Confirm

### 3.4.2.3 Perancangan *Output*

Output berisi informasi yang merupakan hasil pengolahan dari data yang ada yang berguna bagi pemakainya. Output dapat berupa bentuk-bentuk informasi yang di inginkan. Desain output pada sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera Medan adalah dalam bentuk tabel yang berupa laporan per hari dan laporan per bulan serta berupa kartu berobat pasien.



Gambar 3.3 Perancangan Output

#### a. Laporan Per hari

Laporan per hari merupakan laporan dari kunjungan pasien rawat jalan per harinya.

Laporan per hari berguna untuk melihat jumlah pasien rawat jalan per harinya. Laporan ini

terdiri dari beberapa laporan yaitu:

1. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari.

2. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan jenis pasien.

3. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan poli tujuan..

b. Laporan Per bulan

Laporan per bulan merupakan laporan dari kunjungan pasien rawat jalan per

bulannya. Laporan per b<mark>ulan</mark> berguna untuk melihat rekapitulasi jumlah pasien rawat jalan

per bulan. Laporan ini terdiri dari:

1. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan jenis pasien.

2. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan poli tujuan.

c. Kartu Berobat Pasien

Kartu berobat pasien dicetak untuk mempermudah penulisan kartu berobat pasien.

Kartu tersebut dicetak yang nantinya diberikan kepada pasien bila pasien tersebut

merupakan pasien baru.

3.5 Tahap Uji Coba

Pada tahap ini, dilakukan uji coba sistem yang telah selesai disusun selama lebih

kurang seminggu di Laboratorium Komputer Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas

Sumstera Utara. Proses uji coba ini diperlukan untuk memastikan bahwa sistem tersebut

sudah benar, dan tidak ada kesalahan-kesalahan didalamnya. Proses uji coba dapat

dilakukan secara bertahap. Pada tahap pertama, pengujian dilakukan dengan mengecek alur

sistem secara keseluruhan, apakah sudah benar dan sesuai dengan harapan. Tahap kedua

dilakukan pengecekan dengan sampel data pada kunjungan pasien rawat jalan sebulan,

kemudian dilakukan penelusuran apakah prosedur yang digunakan untuk mengolah data

menjadi informasi sudah benar dan beroperasi sesuai dengan logika sistem yang tepat.

3.6 Tahap Penerapan

Tahap ini merupakan kegiatan untuk mengimplementasikan rancangan yang telah

disusun agar dapat diwujudkan, yaitu dengan meletakkan sistem supaya siap dioperasikan.

Rancangan yang telah disusun tentunya dibuat sesuai dengan prosedurnya supaya sistem

dapat dioperasikan.

3.7 Tahap Penggunaan

Setelah sistem telah diuji coba dan telah berhasil, maka sistem dapat digunakan.

Sosialisasi pengoperasian sistem dilakukan selama 1 hari dengan melakukan sosialisasi

kepada pegawai petugas pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera Medan.

BAB IV GAMBARAN UMUM RUMAH SAKIT

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program

4.1 Gambaran Umum RSU Bina Sejahtera

Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera merupakan Rumah Sakit Tipe C yang di

dedikasikan menjadi fasilitas pelayanan kesehatan masyarakat di Simpang Kantor Medan

Labuhan. RSU Bina Sejahtera ddirikan pada tahun 1993 dan mulai beroperasi pada tahun

1996. Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera di Simpang Kantor Medan Labuhan adalah

rumah sakit yang dikelola oleh PT. Bina Sejahtera

di tetapkkan

oleh pemilik sebagai suatu organisasi pelayanan kesehatan mandiri untuk melayani

masyarakat umum ataupun karyawan perusahaan serta keluarga di Simpang Kantor dan

daerah sekitarnya.

4.2 Lokasi RSU Bina Sejahtera

Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera terletak di Jl. Simpang Kantor No.6 Kecamatan

Labuhan Deli, berjarak ± 15 KM dari pusat Kota Medan menuju Kota Belawan. Lokasi ini

sangat strategis bila dilihat dari posisi jalan raya yaitu urat nadi menghubungkan sentra-

sentra industri di sekitar KIM (Kawasan Industri Medan), Mabar, Tanjung Mulia,

Hamparan Perak, pelabuhan Belawan, serta jalan bebas hambatan Belawan-Tanjung

Morawa. Dinilai strategis karena dekat dengan pusat kegiatan industri, kawasan

pemukiman penduduk serta jalur lalu-lintas yang cukup padat.

Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera berbatasan dengan:

- Sebelah Utara

: berbatasan dengan jalan Medan Labuhan

- Sebelah Selatan

: berbatasan dengan jalan Medan Marelan

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program

Komputer, 2009.

- Sebelah Barat : berbatasan dengan jalan Medan Belawan

- Sebelah Timur : berbatasan dengan jalan Medan Labuhan

4.3 Visi dan Misi RSU Bina Sejahtera

a. Visi

" Rumah sakit handal melayani kebutuhan masyarakat di sekitar dengan memuaskan,

mandiri dan terjangkau pengguna jasa"

b. Misi

1. Meningkatkan Kinerja Pelayanan Kesehatan masyarakat binaan terutama di

Kecamatan Medan Labuhan dan sekitarnya.

2. Menuju ke<mark>unggulan</mark> dalam "trauma center" melayani masyarakat industri dan

kecelakaan lalu lintas.

3. Menuju kelengkapan fasilitas yang kooperatif dengan fasilitas rumah sakit di

sekitar.

4. Meningkatkan kualitas pelayanan melalui kehandalan SDM dan prasarana

manajemen rumah sakit modern.

4.4 Fasilitas Pelayanan Kesehatan RSU Bina Sejahtera

Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang ada di Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera

antara lain:

a. IGD

b. ICU

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program

- c. Laboratorium
- d. Klinik Anak
- e. Klinik THT
- f. Klinik Mata
- g. Klinik Bedah
- h. Klinik Kebidanan
- i. Klinik Penyakit Dalam
- j. Klinik Gigi
- k. Klinik Syaraf
- l. Poliklinik Umum
- m. Fisioterapi
- n. Rontgen

#### 4.5 Struktur Organisasi RSU Bina Sejahtera

Untuk dapat menjalankan fungsi pelayanan kesehatan yang teratur, terkoordinasi, terkendali dan dapat dievaluasi untuk pengembangan mutu yang selalu lebih baik, manajemen RSU Bina Sejahtera memakai struktur organisasi yang tepat guna, sederhana namun dinamis melakukan perubahan bila hal tersebut diyakini bermanfaat.





Gambar 4.1 Struktur Organisasi Manajemen Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera Simpang Kantor Medan Labuhan

Untuk mengoperasikan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina sejahtera Medan adalah pegawai di bagian rekan medis yang berada di bawah struktur organisasi manajemen Kepala Bagian Sekretaris dan Rekam Medis.

#### 4.6 Sumber Daya Manusia Di RSU Bina Sejahtera

Tabel 4.1 Sumber Daya Manusia Di RSU Bina Sejahtera Tahun 2007

No Jenis Ketenagaan Jumlah

	Tenaga Medis	
1	Dokter Spesialis Penyakit Dalam	1
2	Dokter Spesialis Bedah	1
3	Dokter Spesialis Kebidanan	1
4	Dokter Spesialis Anak	1
5	Dokter Umum	1
6	Dokter Gigi	1
7	Perawat Gigi	1
8	Apoteker	1
9	Akademi Farmasi	2
10	Sarjana Keperawatan	1
11	Akademi Keperawatan	12
12	Akademi Kebidanan	8
13	Penata Anastesi	1
14	Akademi Tekhnik Radiologi	1
15	Akademi Analis Kesehatan	2
16	Akademi Gizi	
	Tenaga Non Medis	Y
17	S2 Kesehatan	1
18	SKM	1
19	Diploma Komputer	1
20	SMA	4

Sumber daya manusia yang nantinya akan menjalankan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di RSU Bina Sejahtera yaitu dari Tenaga SKM 1 orang, Diploma Komputer 1 orang, Akademi Analis Kesehatan 1 orang, SMA 4 orang

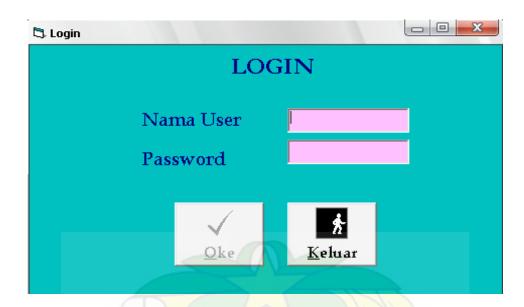
### BAB V HASIL PENGEMBANGAN SISTEM

#### 5.1 Penjelasan Program

Klik *start* program, maka tampilan *splash* akan terbuka, setelah itu akan muncul *form login*, dan petugas mengisi *form login* yang terdiri dari nama *user* dan *password*, selanjutnya petugas memilih oke. Nama *user* dan *password* harus di isi dengan benar, jika tidak maka menu utama tidak dapat ditampilkan. Tampilan *splash* dan *form login* seperti gambar di bawah ini:

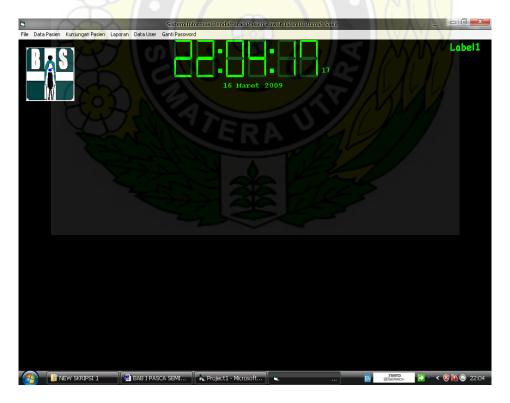


Gambar 5.1.1 Form Splash



Gambar 5.1.2 Form Login

Jika pengisian nama *user* dan *password* benar, maka menu utama akan terbuka seperti gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.3 Form Menu Utama

Pada menu utama, petugas bisa memilih enam pilihan menu utama, yaitu file, data

pasien, kunjungan pasien, laporan, data user dan ganti password.

a. Menu File

Pada menu file terdapat beberapa tombol untuk masuk dan keluar sistem yaitu:

1. Masuk Sistem

Pada sub menu masuk sistem berfungsi untuk masuk ke dalam sistem.

2. Keluar Sistem

Pada sub menu keluar sistem berfungsi untuk keluar dari sistem. Apabila sub

menu ini di klik maka data pasien, kunjungan pasien, laporan, data user dan

ganti password tidak dapat digunakan, jika ingin menggunakan menu-menu

tersebut harus terlebih dahulu mengklik menu file lalu pilih sub menu masuk

sistem. Selanjutnya mengisi form login dengan benar agar sistem dapat kembali

dipergunakan.

3. Keluar

Pada sub menu keluar berfungsi untuk keluar dari program dan mengakhiri

aplikasi.

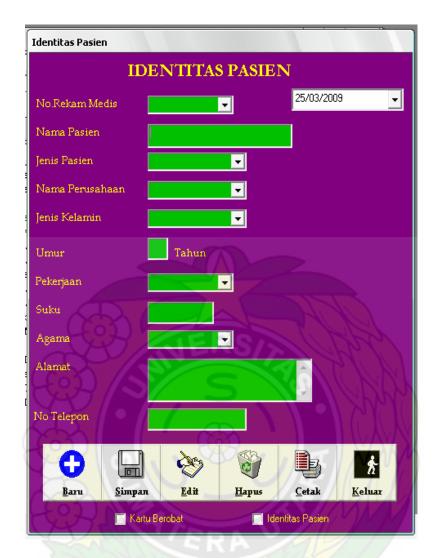
b. Menu Data Pasien

Pada menu data pasien terdapat form identitas pasien sepert pada gambar di bawah

ini:

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program Komputer, 2009.

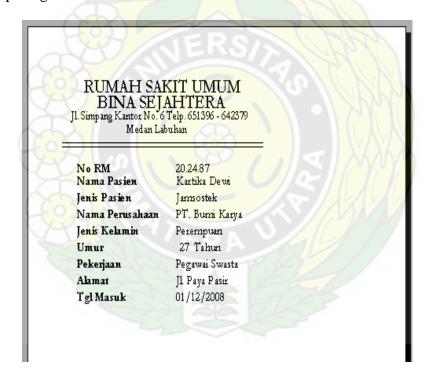
USU Repository © 2009



Gambar 5.1.4 Form Identitas Pasien

Pada *form* identitas pasien, petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan dapat mengisi identitas dari pasien baru. *Form* identitas pasien terdiri dari nomor rekam medis, nama pasien, jenis pasien, nama perusahaan, jenis kelamin, umur, pekerjaan, suku, agama, alamat, nomor telepon dan tanggal masuk. Untuk mengisi *form* identitas pasien, petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan dapat mengklik atau mengetik kolom yang berwarna hijau saja.

Untuk satu nomor rekam medis hanya dimiliki oleh satu pasien yang terdaftar di form identitas pasien. Bila dalam pengisian ternyata ada nomor rekam medis yang sama tapi dimilki oleh dua orang pasien, maka yang akan ditampilkan hanya nama pasien yang pertama kali sudah terdaftar. Hal ini dapat mempermudah petugas pendaftaran pasien rawat jalan dalam menghindari terjadinya nomor rekam medis yang ganda. Pada form ini petugas juga dapat menambah, menyimpan, menghapus, mengedit data serta dapat mencetak kartu berobat pasien dan identitas pasien. Tampilan kartu berobat pasien dan identitas pasien dapat dilihat pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.5 Kartu Berobat Pasien



Gambar 5.1.6 Identitas Pasien

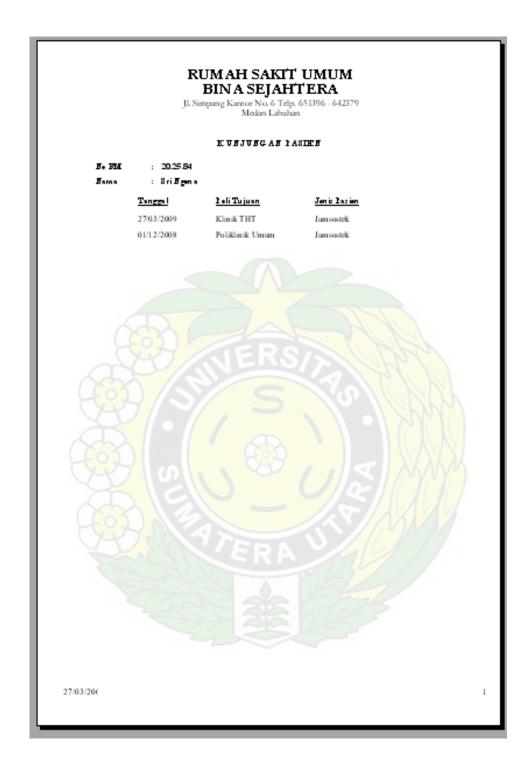
# c. Menu Kunjungan Pasien

Pada menu kunjungan pasien terdapat *form* kunjungan pasien seperti pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.7 Form Kunjungan Pasien

Form kunjungan pasien terdiri dari nomor rekam medis, nama pasien, tanggal dan poli tujuan. Untuk mengisi form kunjungan pasien, petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan dapat mengklik kolom yang berwarna hijau saja. Pada form ini petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan dapat mengisi poli tujuan pasien sesuai dengan poliklinik yang ingin dituju oleh pasien. Pada form ini petugas juga dapat menambah dan menyimpan data serta dapat mencetak kunjungan pasien seperti pada gambar dibawah ini:



Gambar 5.1.8 Kunjungan Pasien

#### d. Menu Laporan

Pada menu laporan terdapat form laporan seperti pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.9 Form Laporan

Pada *form* laporan tersebut terdapat laporan per hari dan per bulan dari kunjungan pasien rawat jalan. Pada *form* laporan dapat dipilih laporan sesuai dengan keinginan berdasarkan kriteria laporan yang ada yaitu laporan per hari, laporan kunjungan pasien per hari dan laporan kunjungan pasien per bulan.

#### 1. Laporan Per hari

Menu ini berfungsi untuk menghasilkan informasi tentang kunjungan pasien rawat jalan selama satu hari berdasarkan jenis pasien dan poli tujuan.

i. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan jenis pasien

Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan jenis pasien berisi seluruh kunjungan pasien rawat jalan berdasarkan jenis pasien selama satu hari. Laporan tersebut dapat dilihat seperti pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.10 Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan jenis pasien

# ii. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan poli tujuan

Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan poli tujuan berisi seluruh kunjungan pasien rawat jalan berdasarkan poli tujuan selama satu hari. Laporan tersebut dapat dilihat seperti pada gambar di bawah ini:

LAIOR	ABE VEJVEGAE 1 ARE		MER H API
Tanggal I eli Tujur	01/1 2/2008	FIOLI TUJUAN	
S. FM	Barna	Jen is I as ien	1/2/1/
20.04.87	Satoro Francisco	JPK Mandin	
20.10.20	Nurul	JPK Mandei	
20.10.30	Nelson	JPK Mandiri	J. Way
20.10.41	Hari Andrian	JPK Mandiri	
20.10.42	Pipit Eva Rahayu	JPK Mandiri	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
20.11.06	Heppy Demalia	JPK Mandiri	- 1 XY X X X X
20.14.45	Junita Saintun	Jamsostek	1 / V V U Y " )
20:20,16	Akhyar	Jamsostek	
20:22.01	Agustinus	Jamsostek	
20:24.87	Kantika Dewi	Jamsostek	
20.25.84	Sn Ngena	Jamsostek	
20.25.99	Nika Sabema	Jamsostek	114/1/
20.26.91	Moria Sihotang	Jamsostek	
20.27.00	Suriana	Jamsostek	
20.27.01		Umum	
20:27.03	Rusmah	Umum	
	Misman	Umum	
20.27.07	-	Umum	
20.27.08		Umum	
20.27.09		Umum	1
	Suwarlina Ekowati	Jamsostek	1
-	Bernst H	JPK Mandiri	]
	Abdul Aziz	JPK Mandiri	1
20.59.95	,	JPK Mandiri	]
20.65.05	Erian	JPK Mandiri	1

#### Gambar 5.1.11 Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan poli tujuan

#### 2. Laporan Kunjungan Pasien Per Hari

Pada menu ini berfungsi untuk menghasilkan informasi tentang kunjungan pasien rawat jalan selama satu hari. Laporan per hari tersebut dapat mengasilkan informasi tentang kunjungan pasien rawat jalan selama satu hari secara keseluruhan seperti pada gambar di bawah ini:



#### RUMAH SAKIT UMUM **BINA SEJAHTERA** Medan Labuhan LATORABE USJUSCAS TAKIES RAWAT JALASTER HARI Tanggal : 01/1:2/2008 S. FM 1 eli Tujuan Jeni: Incien 20:04.87 JPK Mandiri Satoro Fransisco Poliklinik Umum 20:10.20 Poliklinik Umun JPK Mandiri 20:10:30 Poliklinik Umun JPK Mandiri 20:10:40 Sediyo Raharjo Klinik Penyakit Dalam JPK Mandiri 20:10:41 Hari Andrian Poliklinik Umum JPK Mandiri 20:10:42 Pipit Eva Rahayu Poliklinik Umun JPK Mandiri Heppy Demalia 20:11.06 Poliklinik Umum JPK Mardei Jumta Stantuni 20:14:45 Poliklinik Umum Jamsostek 20.20.16 Akhyar Poliklinik Umum Jam sostek 20:22.01 Agustinus Poliklarik Umum Jam sostek 20.24.87 Kartika Dewi Poliklinik Umum Jam sostek 20:25.84 Sai Ngena Poliklinik Umun Jamsostek 20:25.99 Nika Sabema Poliklinik Umum 20:26.91 Moria Sihotang Poliklinik Umum Jamsostek 20.26.98 Sunyan Klimik Mata Umum 26.27.00 Poliklinik Umum Jamsostek 20:27.01 Poliklinik Umum Umum Juninem 20.27.03 Poliklinik Umum Rusmah Umum 20:27.04 Laboratorium Umum 20.27.05 Engel Rontgen Umum 20:27.06 Misman Poliklinik Umum Umum 25/03/200

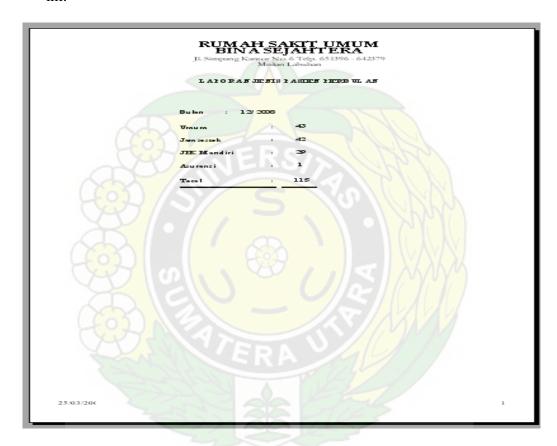
Gambar 5.1.12 Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari

#### 3. Laporan Kunjungan Pasien Per Bulan

Pada menu ini berfungsi untuk menghasilkan informasi tentang rekapitulasi jumlah kunjungan pasien rawat jalan berdasarkan jenis pasien dan poli tujuan selama satu bulan.

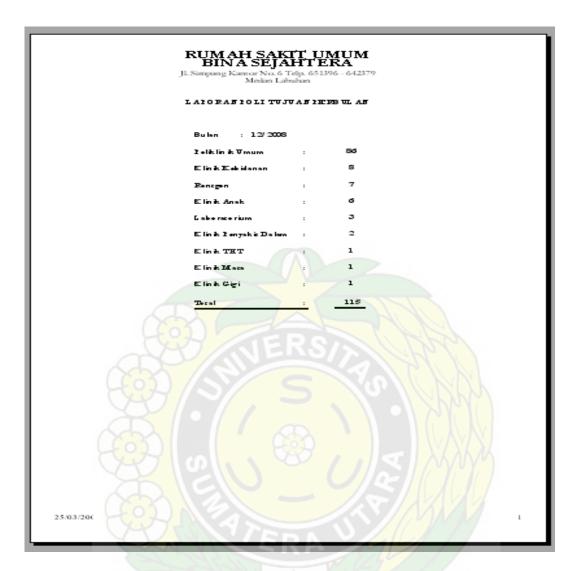
#### i. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan jenis pasien

Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan jenis pasien berisi tentang rekapitulasi kunjungan pasien rawat jalan berdasarkan jenis pasien selama satu bulan. Laporan tersebut dapat dilihat seperti pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.13 Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan jenis pasien. ii. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan poli tujuan

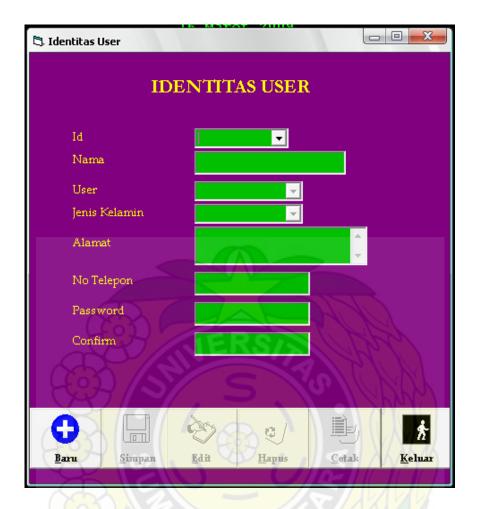
Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan poli tujuan berisi tentang rekapitulasi kunjungan pasien rawat jalan berdasarkan poli tujuan selama satu bulan. Laporan tersebut dapat dilihat seperti pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.14 Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan poli tujuan.

#### e. Menu Data User

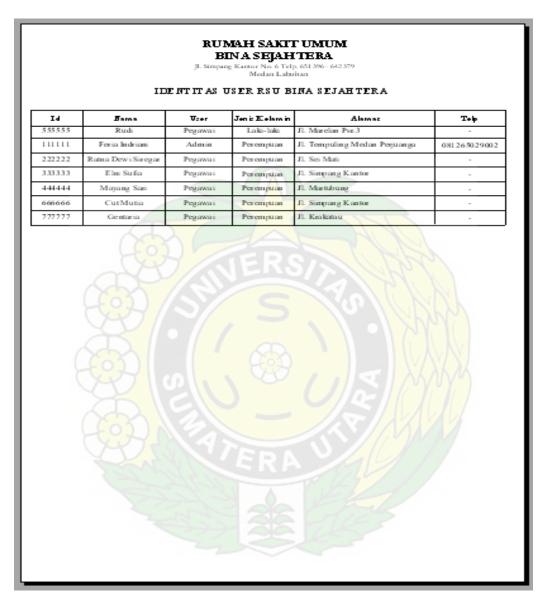
Pada menu data user terdapat form identitas user sepert pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.15 Form Identitas User

Pada *form* identitas *user*, petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan dapat mengisi identitasnya di dalam *form* tersebut. *Form* identitas *user* terdiri dari id, nama, user, jenis kelamin, alamat, no telepon, *password* dan *confirm*. Id merupakan nomor urut dari petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan. *User* yang dimaksud adalah petugas sebagai admin atau sebagai pegawai. Untuk pengisian *confirm* harus di isi sesuai dengan *password*, sedangkan nama, jenis kelamin, alamat dan nomor telepon merupakan identitas dari petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan. Untuk mengisi *form* identitas *user*, petugas dapat mengklik atau mengetik kolom yang berwarna hijau saja. Pada *form* ini petugas juga

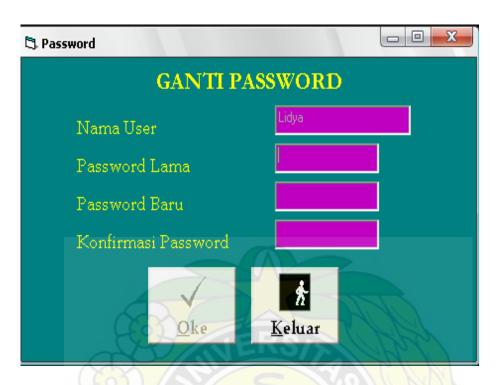
dapat menambah, menyimpan, menghapus, mengedit data serta mencetak identitas *user* seperti pada gambar di bawah ini:



Gambar 5.1.16 Identitas User

#### f. Menu Ganti Password

Pada menu ganti password terdapat *form* ganti password seperti pada gambar di bawah ini:

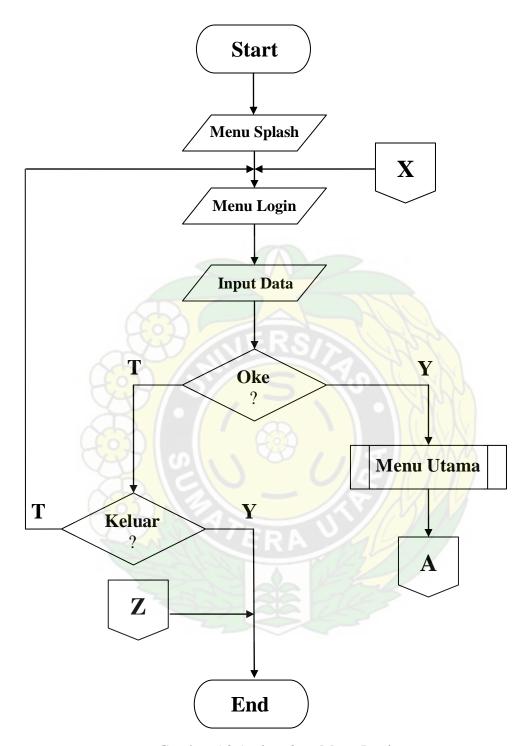


Gambar 5.1.17 Form Ganti Password

Form ganti password terdiri dari nama user, password lama, password baru dan konfirmasi password. Pada form ini petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan dapat mengganti passwordnya sendiri. Untuk pengisian konfirmasi password harus sama dengan password baru. Bila form ganti password sudah terisi semua, untuk selanjutnya mengklik tombol Oke.

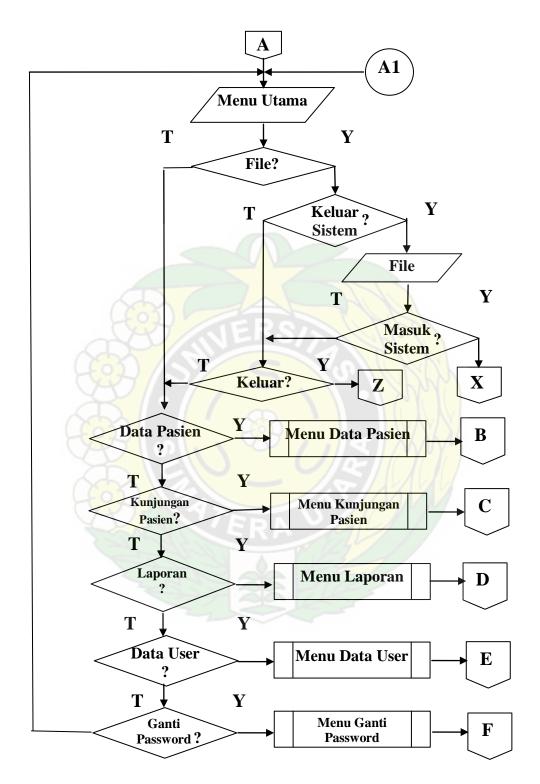
#### 5.2 Flowchart Program

a. Flowchart Menu Login



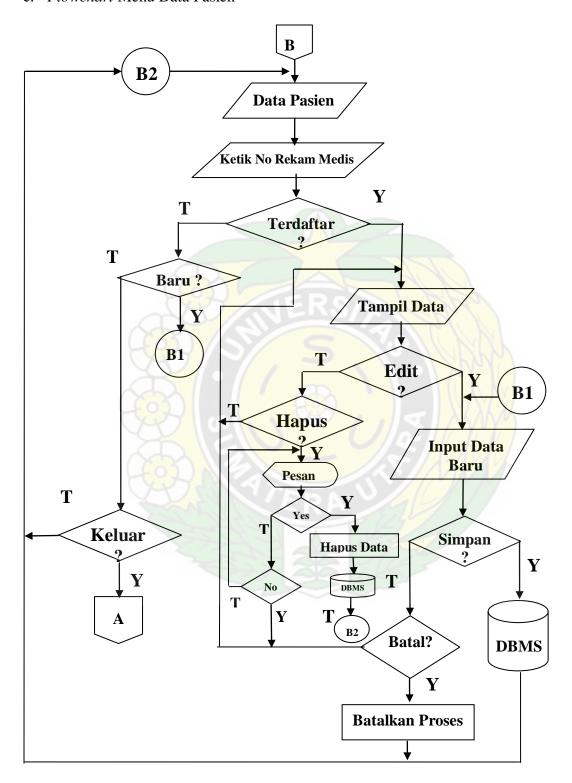
Gambar 5.2.1 Flowchart Menu Login

#### b. Flowchart Menu Utama



Gambar 5.2.2 Flowchart Menu Utama

#### c. Flowchart Menu Data Pasien

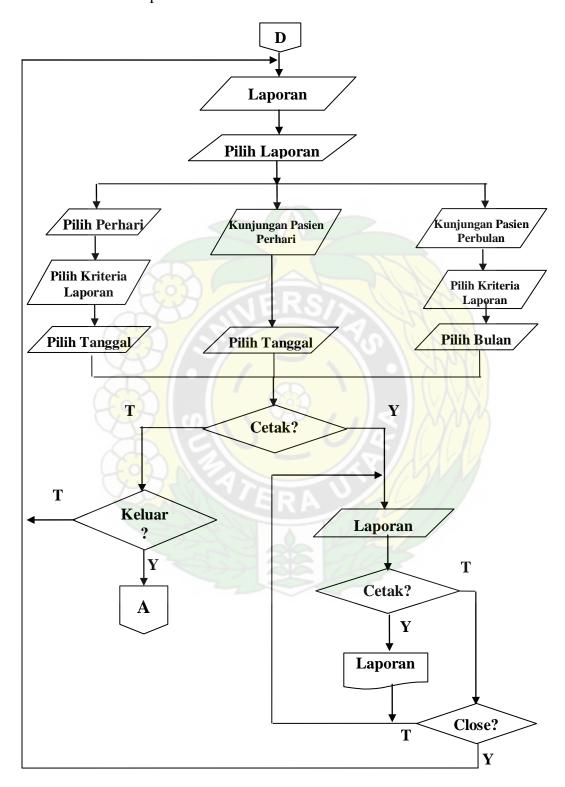


Gambar 5.2.3 Flowchart Menu Data Pasien

# d. Flowchart Menu Kunjungan Pasien $\mathbf{C}$ Kunjungan Pasien Ketik No. Rekam Medis $\mathbf{Y}$ T Terdaftar Pesan Y **Tampil Data Input Poli** Tujuan Y Sim<mark>pan</mark> Cetak? **C1** Close? T Kunjungan **Batal?** Y **DBMS** Keluar **Batalkan Proses**

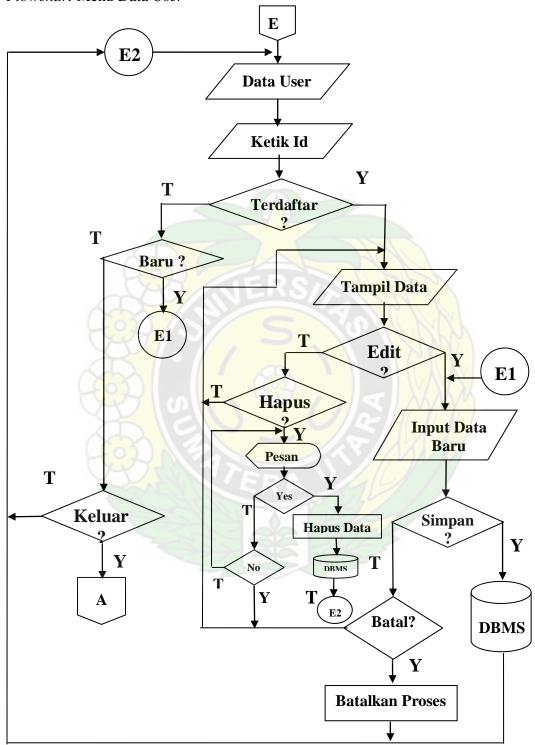
Gambar 5.2.4 Flowchart Menu Kunjungan Pasien

# e. Flowchart Menu Laporan



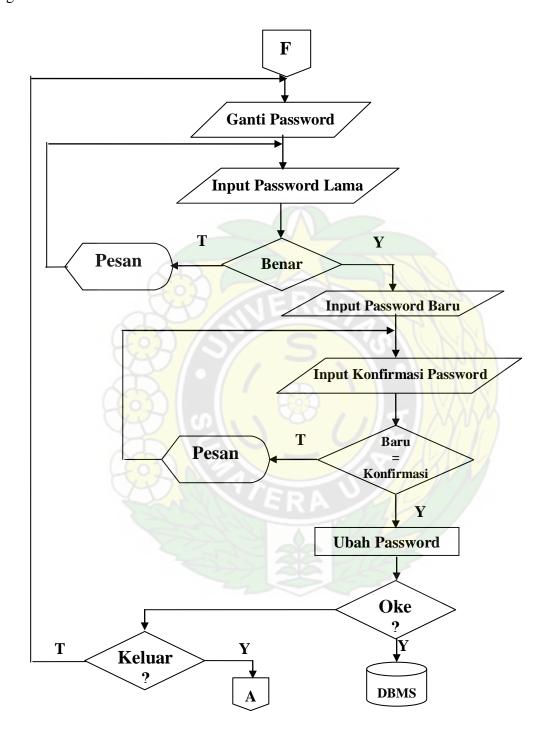
Gambar 5.2.5 Flowchart Menu Laporan

#### f. Flowchart Menu Data User



Gambar 5.2.6 Flowchart Menu Data User

# g. Flowchart Menu Ganti Password



Gambar 5.2.7 Flowchart Menu Ganti Password

BAB VI PEMBAHASAN

Ada beberapa keuntungan dalam menggunakan sistem informasi pendaftaran pasien

rawat jalan di rumah sakit dengan menggunakan program komputer, diantaranya adalah:

1. Kemudahan input data pasien

Dengan adanya program komputer, input data pasien dapat lebih mudah lagi

dibandingkan dengan menggunakan cara manual. Dengan adanya program ini,

pengisian jenis pasien, jenis kelamin, agama, pekerjaan, maupun nama perusahaan

cukup dengan memilih saja, tidak perlu mengetiknya lagi.

2. Kemudahan pengisian kartu berobat pasien, identitas pasien dan kunjungan pasien

Dengan menggunakan sistem ini, petugas dapat mencetak kartu berobat pasien,

identitas pasien maupun kunjungan pasien. Petugas tidak perlu lagi mengisinya

dengan cara manual karena dengan sistem ini dapat dilakukan secara otomatis dari

komputer.

3. Kemudahan dalam pembuatan laporan kunjungan pasien rawat jalan

Dalam pembuatan laporan juga dapat lebih mudah lagi dan jenis laporannya dapat

bervariasi. Jenis laporan kunjungan pasien rawat jalan yang dapat di hasilkan yaitu

laporan per hari dan laporan per bulan, yang terdiri dari:

a. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari.

b. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan jenis pasien.

c. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per hari berdasarkan poli tujuan.

d. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan jenis pasien.

e. Laporan kunjungan pasien rawat jalan per bulan berdasarkan poli tujuan.

4. Sumber daya manusia (SDM)

Pada pengentrian data dan pengolahan data tidak perlu beberapa orang lagi, cukup

satu orang petugas saja. Dengan adanya sistem ini, maka jumlah sumber daya

manusia yang diperlukan dapat dikurangi dari biasanya. Dengan satu orang petugas

saja dapat mengentri data, mengolahnya, dan membuat laporan yang diperlukan.

5. Efektif waktu

Dengan adanya sistem ini, maka waktu pengentrian data dapat lebih cepat.

Contohnya dalam mengisi identitas pasien, data pasien masuk dapat di isi dengan

memilihnya saja tanpa harus diketik semua. Setelah identitas pasien di isi dapat

langsung dicetak kartu berobat, identitas pasien dan kunjungan pasien. Jadi, waktu

untuk pendaftaran pasien rawat jalan dapat lebih efektif lagi.

6. Keamanan data

Dari segi keamanan data, data yang tersimpan dapat lebih terjamin keamanannya,

karena sistem ini dilengkapi login yang berisi nama user dan password. Sehingga

orang lain tidak dapat mengubah data yang sudah tersimpan, dan hanya petugas-

petugas yang terdaftarlah yang dapat menjalankan sistem ini.

7. Keakuratan data

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program

Dengan adanya program ini, data yang masuk dapat lebih akurat lagi. Contohnya bila dalam pengisian identitas pasien, jika ada satu nomor rekam medis yang dimiliki oleh dua orang pasien, maka secara otomatis nama pasien yang pertama kali terdaftarlah yang akan keluar namanya. Hal ini dapat mempermudah petugas sistem pendaftaran pasien rawat jalan dalam menghindari terjadinya nomor rekam medis yang ganda.



BAB VII KESIMPULAN DA SARAN

7.1 Kesimpulan

1. Pendaftaran pasien rawat jalan dapat dilakukan secara mudah dan cepat.

2. Terhindar dari nomor rekam medis yang ganda karena sistem ini dapat

mendeteksinya apabila ada nomor rekam medis yang sama.

3. Mempermudah petugas dalam mencetak kartu berobat, identitas pasien dan

kunjungan pasien.

4. Mendapatkan informasi laporan harian dan bulanan secara cepat serta jenis

laporannya dapat bervariasi sesuai dengan yang diperlukan.

5. Menghemat waktu dan tenaga dari petugas pendaftaran pasien.

7.2 Saran

1. Kepada pihak RSU Bina Sejahtera, untuk meletakkan komputer yang ada di

ruangan rekam medis ke tempat meja pendaftarn pasien agar input data pasien

masuk dapat dilakukan secara langsung.

2. Kepada pihak RSU Bina Sejahtera, untuk menyediakan kertas karton untuk cetak

kartu berobat dengan ukuran 8x8 cm.

3. Kepada pihak RSU Bina Sejahtera, untuk menyediakan form data pasien agar

input data bias lebih cepat lagi.

Lidya Andriani : Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Dengan Menggunakan Program

#### DAFTAR PUSTAKA

- Aditama T. Y, 2006. **Manajemen Administrasi Rumah Sakit**. Edisi kedua, Jakarta: Universitas Indonesia.
- Astaqauliyah, 2008. **Pengertian dan Fungsi Rumah Sakit**. <a href="http://astaqauliyah.com/2008/01/01/pengertian-dan-fungsi-rumah-sakit/">http://astaqauliyah.com/2008/01/01/pengertian-dan-fungsi-rumah-sakit/</a>. Diakses 12 November 2008.
- Azwar A, 1996. **Pengantar Administrasi Kesehatan**. Edisi ketiga, Jakarta: Binarupa Aksara.
- Eko R, 2000. Manajemen Sistem Informasi dan Teknologi Informasi. Jakarta: PT Elex Media Komputindo.
- Ekowati Y, 2003. Rancangan Basis Data Informasi Morbiditas Yang Berbasis Komputer Di Balai Pengobatan Umum (BPU) Puskesmas Petarukan Kecamatan Petarukan Kabupaten Pemalang. Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponogoro. Semarang. http://sia.fkm-undip.or.id/. Diakses 17 Juni 2008.
- Handoyo, dkk, 2008. Aplikasi Sistem Informasi Rumah Sakit Berbasis Web Pada Sub Sistem Farmasi Menggunakan Framework Prado. Jurnal Jurusan Teknik Elektro Universitas Diponogoro. Semarang. <a href="http://ejournal.unud.ac.id/abstrak/eko-3\_.pdf/">http://ejournal.unud.ac.id/abstrak/eko-3\_.pdf/</a>. Diakses 28 Oktober 2008.
- Jogiyanto H. M, 2003. Sistem Teknologi Informasi. Yogyakarta: Andi Offset.
- ....., 2007. **Model Kesuksesan Sistem Teknologi Informasi**. Yogyakarta: Andi Offset.
- KepMenKes RI no. 159b/MENKES/PER/II/1988. Rumah Sakit. Jakarta: DepKes RI.
- KepMenKes RI no. 560/MENKES/SK/IV/2003. **Tarif Perjan Rumah Sakit**. Jakarta: DepKes RI.
- KepMenKes RI no. 269/MENKES/PER/III/2008. **Rekam Medis**. Jakarta: DepKes RI.

- Kurniadi A, 1999. **Pemrograman Microsoft Visual Basic 6**. Jakarta: PT Elex Media Komputindo.
- Muninjaya A. A, 2004. **Manajemen Kesehatan**. Jakarta: EGC. Razaq A, 2004. **Pemrograman Microsoft Visual Basic 6.0**. Surabaya: Indah Surabaya.
- Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera, 2007. **Profil Rumah Sakit Umum Bina Sejahtera Tahun 2007.** Medan.
- Sanjoyo R, 2007. **Sistem Informasi Kesehatan**. <a href="http://yoyoke.web.ugm.ac.id/download/sik">http://yoyoke.web.ugm.ac.id/download/sik</a> dan sirs.pdf/. Diakses 13 November 2008.
- Sutanta E, 2003. Sistem Informasi Manajemen. Edisi pertama, Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Sutedjo B, 2002. **Perencanaan dan Pembangunan Sistem Informasi**. Yogyakarta: Andi Offset.
- Wahyu W, 2004. **Sistem Informasi Manajemen.** Yogyakarta: UPP (Unit Penerbit dan Percetakan) AMP YKPN.
- Wikipedia, 2008. **Rumah Sakit**. <a href="http://id.wikipedia.org/wiki/Rumah\_sakit/">http://id.wikipedia.org/wiki/Rumah\_sakit/</a>. Diakses 6 Desember 2008.
- Yung K, 2004. Membangun Database dengan Visual Basic 6.0 dan Perintah SQL. Jakarta: PT Elex Media Komputindo.