**KREA-TIF: JURNAL TEKNIK INFORMATIKA** 

http://ejournal.uika-bogor.ac.id/krea-tif

p-ISSN: 2338-2910

Vol. 5, No. 2, Oktober 2017, pp. 66-77

DOI: 10.32832/kreatif.v5i2.2027





# Rancang Bangun Sistem Administrasi Rekam Medis Berbasis Web Pada Klinik Asysyifaa

Jejen Jaenudin \*, Abdul Qodir Jaelani , Ade Hendri Hendrawan Program Studi Teknik Informatika, Universitas Ibn Khaldun Bogor, Indonesia \*e-mail Koresponden : zen@ft.uika-bogor.ac.id

#### **Abstrak**

Klinik adalah fasilitas pelayanan kesehatan tingkat dasar yang wajib menyelenggarakan rekam medis. Kegiatan administrasi rekam medis yang ada di Klinik Asysyifaa Leuwiliang masih dalam bentuk tulisan pada lembaran kertas, aplikasi ini dibangun untuk mengoptimalkan kinerja klinik dalam hal pengadministrasian data rekam medis yang cepat, tepat, dan akurat. Proses pembuatan aplikasi dimulai dengan analisis kebutuhan sistem, pembuatan desain database, desain sistem, desain user interface, pembangunan sistem, dan pengujian sistem. Metode perancangan sistem yang digunakan yaitu OOAD dengan tools UML. Hasil dari penelitian ini meliputi: proses bisnis lama, proses bisnis baru, diagram konteks, pelaku sistem, list use case, use case diagram, activity diagram, sequence diagram, deployment diagram, dan class diagram. Berdasarkan hasil penelitian disimpulkan bahwa aplikasi yang dibuat melakukan kegiatan login, pendaftaran pasien baru, pasien lama, menyimpan data rekam medis dan menampilkan riwayat rekam medis pasien secara realtime ketika dokter melakukan pemeriksaan, sehingga mampu menggantikan penggunaan rekam medis kertas dan memangkas waktu pelayanan pasien.

Katakunci: Klinik, rekam medis, database, OOAD, UML.

#### Abstract

Clinics are basic health care facilities that are required to conduct medical records. Medical record administration activities at the Asysyifaa Leuwiliang Clinic are still in writing on sheets of paper, this application was built to optimize clinic performance in administering medical records data that is fast, precise, and accurate. The process of making applications starts with system requirements analysis, database design creation, system design, user interface design, system development, and system testing. The system design method used is OOAD with UML tools. The results of this study include: old business processes, new business processes, context diagrams, system actors, use case lists, use case diagrams, activity diagrams, sequence diagrams, deployment diagrams, and class diagrams. Based on the results of the study, it was concluded that the application was made to carry out login activities, registration of new patients, old patients, storing medical record data and displaying the patient's medical record history in real time when the doctor performed the examination, so as to replace the use of paper medical records and cut patient service time.

Keywords: Clinics, medical records, database, OOAD, UML.

#### **PENDAHULUAN**

Klinik adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan

kesehatan perorangan yang menyediakan pelayanan medis dasar dan/atau spesialistik, diselenggarakan oleh lebih dari satu jenis tenaga kesehatan dan dipimpin oleh sorang tenaga medis [1]. Dalam memberikan pelayanan, klinik berkewajiban memberikan pelayanan yang aman, bermutu dengan mengutamakan kepentingan terbaik pasien. Untuk mewujudkan hal tersebut, klinik wajib menyelenggarakan rekam medis [2]. Penyelenggaraan administrasi rekam medis yang baik dapat meningkatkan mutu pelayanan kesehatan dasar [3]. dan menjaga hak bagi penyelenggara/klinik untuk mendapatkan perlindungan hukum dalam melaksanakan pelayanan kesehatan. Perancangan sistem informasi rekam medis biasanya menghasilkan sebuah aplikasi pendaftaran pasien hingga pasien tersebut keluar dari rumah sakit [4]. Demikian pula aplikasi rekam medis dibangun agar dapat mempermudah pengolahan data administrasi pasien, mengelola data rekam medis, mengelola data obat, mengelola jadwal praktek dokter, pencarian data pasien, dan pembuatan laporan-laporan [5].

Aplikasi rekam medis menghasilkan perangkat lunak rekam medis pada sebuah Klinik yang dapat mengelola data pasien dan laporan yang dibutuhkan pihak Klinik. Aplikasi dapat mempercepat pencarian rekam medis pasien saat registrasi, sehingga mengurangi waktu pendaftaran serta mempercepat proses pembuatan laporan dibandingkan sebelum menggunakan aplikasi rekam medis [6]. Sistem informasi rekam medis berbasis Web, yang dapat mengelola data pasien, data periksa, data bumil, data partus, data KB dan data rujukan[7]. sistem informasi rekam medis berbasis web untuk memudahkan Klinik Sehat Margasari dalam membantu pengolahan data pasien, obat, transaksi, rekam medis, tindakan medis pasien hingga pencetakan laporan [8]. Aplikasi rekam medis juga dapat membantu khususnya bagi tim medis sebagai sarana informasi mengenai data rekam medik pasien dan juga dapat menjadi media penyimpanan data rekam medik pribadi yang dapat diakses oleh pasien melalui login user[9].

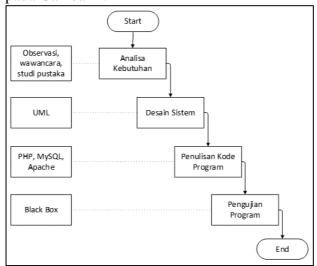
Klinik Asysyifaa terletak di wilayah Kabupaten Bogor. Berdasarkan pengamatan penulis, kegiatan yang berhubungan dengan administrasi rekam medis (register pasien, data rekam medis, dll) masih dilakukan secara manual sehingga menghabiskan cukup banyak waktu untuk memproses data pasien. Pada saat pasien terjadi kehilangan atau lupa membawa kartu pasien, petugas harus mencari kembali data pasien tersebut, sehingga data pasien yang dibutuhkan tidak ditemukan dan petugas akan mencatat ulang data pasien dengan nomor dokumen rekam medis yang baru.

Mengingat pentingnya dokumen rekam medis, kejadian duplikasi data rekam medik tersebut mengakibatkan kerugian yang dialami oleh pasien dan penyelenggara pelayanan kesehatan baik dokter maupun tenaga administrasi. Kerugian pasien karena haknya tidak terpenuhi dimana informasi riwayat penyakitnya tidak berkesinambungan. Sedangkan kerugian untuk dokter yang dialami adalah kesulitan dalam memonitor perkembangan riwayat penyakit pasien, dan bagi tenaga administrasi kerugiannya adalah pekerjaan yang tidak efektif dan efisien. Oleh karena itu, melihat adanya kelemahan yang dimiliki oleh sistem yang sedang berjalan saat ini, maka penelitian ini dilakukan bertujuan untuk mendapatkan kemudahan yang dapat diterapkan menjadi sistem terkomputerisasi untuk administrasi rekam medis yang mengarah pada rekam medis elektronik. Tujuan penelitian ini ialah dimana dapat menganalisis kebutuhan sistem serta merancang dan membangun sistem administrasi rekam medis berbasis web.

#### METODE PENELITIAN

Metode penelitian yang digunakan mengacu pada konsep pengembangan sistem model waterfall. Hal pertama yang dilakukan adalah observasi untuk mendapatkan data, seperti bahan penelitian berupa data klinik, komponen data pasien, dokter, dan diagnosa. Wawancara dilakukan kepada petugas klinik untuk mendapatkan informasi tentang StandartOperatingProcedure (SOP) pengelolaan data rekam medis. Sehingga langkahlangkah perhitungan dapat ditetapkan dalam perancangan dan pengembangan sistem.

Perancangan sistem menggunakan metode *ObjectOriented* and *Design* (OOAD), dengan menggunakan *tool* diagram *UnifiedModelingLanguage* (UML). Untuk lebih jelasnya, metode penelitian ditunjukkan pada Gambar 1.



Gambar1. Metodologi Penelitian

#### 1. Analisa Kebutuhan

Pada tahap awal dilakukan analisis untuk mengetahui kebutuhan sistem dengan cara mengumpulkan data terkait dengan sistem yang sedang berjalan untuk memahami kerja dari sistem yang ada. Pada tahap ini, dapat diketahui kelemahan sistem yang lama sehingga bisa mengetahui sistem apa yang seharusnya dibuat agar sistem baru yang dibangun dapat mengatasi kelemahan tersebut. Pengambilan data dilakukan dengan cara wawancara, observasi dan studi pustaka. Data yang di dapat dari hasil wawancara dan observasi berupa diagram alur pelayanan pasien, komponen data pasien, data dokter, data kunjungan pasien, dan profil instansi.

#### 2. Desain Sistem

Tahap Desain Sistem ini dilakukan penerjemahan dari analisis kebutuhan pengguna dan perangkat lunak ke perancangan *sofware* sebelum melakukan *coding*. Proses ini fokus ke desain *interface* dan desain berorientasi objek dengan *UnifiedModellingLanguage* (UML) yaitu *usecasediagram*, *activitydiagram*, *sequencediagram*, *classdiagram*, dan *deploymentdiagram*.

## 3. Penulisan Kode Program

Pada tahap ini dilakukan penulisan kode program, proses ini merupakan penerjemahan design dalam bahasa yang dapat dikenali oleh komputer. Dilakukan oleh *programmer* yang akan menerjemahkan transaksi yang diminta oleh *user*. Bahasa pemrograman yang digunakan menggunakan PHP, *database* yang digunakan MySQL dan *webserver* yang digunakan adalah Apache.

#### 4. Pengujian Program

Pada tahap ini dilakukan pengujian program dimana sistem diuji dengan menggunakan metode *blackbox* untuk memastikan bahwa *input* yang digunakan menghasilkan *output* yang sesuai.

#### HASILDANPEMBAHASAN

#### a. Analisis Kebutuhan

Secara umum, analisis kebutuhan terbagi 2 (dua) yaitu kebutuhan fungsional dan kebutuhan non fungsional. Untuk kebutuhan fungsional dari Sistem Administrasi Rekam Medis berbasis *Web* yang ditawarkan antara lain:

- 1. Sistem mampu melakukan login untuk masuk ke halaman utama untuk menjalankan sistem.
- 2. Sistem mampu melakukan pendaftaran pasien baik pasien baru maupun pasien lama.
- 3. Sistem mampu menyimpan rekam medis pasien.
- 4. Sistem mampu menampilkan riwayat rekam medis pasien.

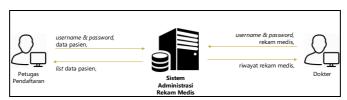
Kebutuhan non fungsional adalah kebutuhan pendukung dari sistem yang tidak terkait secara langsung dengan fungsi dan kegunaan sistem. Berikut analisis kebutuhan nonfungsional dari sistem yang ditawarkan:

- 1. Mudah di mengerti dalam penggunaannya (user friendly).
- 2. Memiliki *userinterface* yang menarik.

#### b. Perancangan Sistem

Perancangan sistem yang digunakan dalam penelitian ini adalah konsep desain berorientasi objek (OOD) dengan tools UML (*Unified Modeling Language*). Berikut ini ditampilkan beberapa diagram hasil perancangan sistem:

# 1. Diagram Konteks



Gambar 2. Diagram Konteks

Diagram konteks memberikan informasi tentang aliran data dari *user* menuju sistem dan *feedback* sebaliknya dari sistem ke *user*. Terdapat dua *user*, yaitu Petugas Pendaftaran dan Dokter. *User* Petugas Pendaftaran mengalirkan data berupa *username* dan *password*, data pasien dan menerima *feedback* dari sistem berupa list data pasien. User Dokter mengalirkan data *username* dan *password*, data rekam medis dan menerima data berupa riwayat rekam medis pasien.

## 2. Daftar Istilah Pelaku Bisnis (*User*)

Daftar istilah pelaku bisnis atau user beserta deskripsi pada pelaku sistem dapat dilihat pada Tabel 1.

70 1 14	T 1 (1001 1	D I I D: :
TOBOLI	Idontitizaci	Pelaku Bisnis
IADELI	. IUCIIUIINASI	i ciaku Disilis

Istilah	Sinonim	Deskripsi	
Petugas		Merupakan seseorang yang berperan sebagai Petugas	
Pendaftaran		Pendaftaran yang diberikan otoritas untuk mendaftarkan	
		pasien berobat dan mengelola data pasien.	
Dokter		Merupakan seseorang yang berperan sebagai Dokter yang	
		diberikan otoritas untuk menginput data pemeriksaan pasien	
		dan melihat rekam medis pasien yang sedang diperiksa.	

#### 3. Identifikasi Use Case

Use Case yang dapat diakses oleh pelaku bisnis yang telah didefinisikan pada Tabel 2.

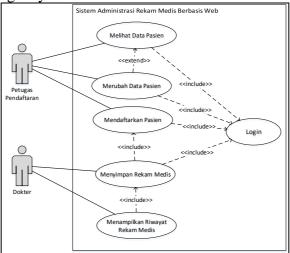
	Tabel 2. Identifikasi Pelaku Bisnis				
No	Nama Use Case	Deskripsi Usecase	Pelaku		
1.	Login	Usecase ini menggambarkan kejadian pada	- Petugas		
		saat pertama kali seorang <i>user</i> ingin masuk ke	Pendaftaran		
		dalam sistem. <i>User</i> harus melakukan <i>login</i>	- Dokter		
		dengan memasukkan username dan password			
		yang diberikan oleh Admin.			
2.	Mendaftarkan	Usecase ini menggambarkan proses	Petugas		
	Pasien	pendaftaran pasien untuk berobat.	Pendaftaran		
3.	Melihat Data	Use case ini menggambarkan proses	Petugas		
	Pasien	pencarian data pasien	Pendaftaran		
4.	Merubah Data	Usecase ini menggambarkan proses merubah	Petugas		
	Pasien	data pasien.	Pendaftaran		
5.	Menyimpan Rekam	Usecase ini menggambarkan proses input	Dokter		
	Medis	rekam medis.			
6.	Menampil kan	Usecase ini menggambarkan kejadian	Dokter		
	Riwayat Rekam	menampilkan riwat rekam medis			

Tabel 2. Identifikasi Pelaku Bisnis

# 4. Diagram Use Case

Medis

Diagram *Use Case* memberikan gambaran umum sistem yang akan di bangun tentang *user, use case*, dan hubungannya dalam sistem.



Gambar 3. Diagram Use Case

# 5. Perancangan Database

Berikut ini tabel-tabel yang ada pada sistem yang akan dibangun:

## a. Tabel Pasien

Tabel pasien digunakan untuk menyimpan data pasien.

**Tabel 3. Tabel Pasien** 

id_pasien*	INT	11	Primary
Nama	VARCHAR	50	•
Medrec	VARCHAR	10	
tanggal_lahir	DATE		
jenis_kelamin	ENUM ('Laki-laki'.'Perempuan')		
Alamat	VARCHAR	100	
Telp	CHAR	15	
pekerjaan	VARCHAR	50	
usia_tahun	INT	3	
usia_bulan	INT	2	
usia_hari	INT	2	

# b. Tabel Pendaftaran

Tabel pendaftaran digunakan untuk menyimpan data pendaftaran pasien berobat:

**Tabel 4. Tabel Pendaftaran** 

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
id_pendaftaran*	INT	11	Primary
id_pasien**	INT	11	Foreign
id_dokter**	INT	11	Foreign
penanggung_jawab	VARCHAR	50	
tanggal_pendaftaran	DATE		
waktu_pendaftaran	TIME		
status	VARCHAR	10	

# c. Tabel Dokter

Tabel dokter digunakan untuk menyimpan data dokter (Tabel 5).

**Tabel 5. Tabel Dokter** 

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
id*	INT	11	Primary
nama	VARCHAR	50	

# d. Tabel Rekam Medis

Tabel Rekam Medis digunakan untuk menyimpan data hasil pemeriksaan dokter:

**Tabel 6. Tabel Rekam Medis** 

Tipe Data	Size	Keterangan
INT	11	Primary
INT	11	Foreign
VARCHAR	10	
VARCHAR	10	
VARCHAR	10	
VARCHAR	100	
VARCHAR	100	
VARCHAR	20	
TEXT		
	INT INT VARCHAR VARCHAR VARCHAR VARCHAR VARCHAR VARCHAR VARCHAR	INT 11 INT 11 VARCHAR 10 VARCHAR 10 VARCHAR 10 VARCHAR 100 VARCHAR 100 VARCHAR 20

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
Status	CHAR	7	_
tanggal_pemeriksaan	DATE		

# e. Tabel Diagnosis

Tabel diagnosis digunakan untuk menyimpan data diagnosis pada Tabel 7.

**Tabel 7. Tabel Diagnosis** 

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
id_diagnosis*	INT	11	Primary
kode	VARCHAR	10	
nama	VARCHAR	50	

# f. Tabel Rekam Medis Diagnosis

Tabel diagnosis digunakan untuk menyimpan data diagnosis (Tabel 8).

**Tabel 8 . Tabel Rekam Medis Diagnosis** 

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
id_rekam_medis_diagnosis*	INT	11	Primary
id_rekam_medis**	INT	11	Foreign
id_diagnosis**	INT	11	Foreign

# g. Tabel User Access Group

Tabel user access group digunakan untuk menyimpan pengaturan hak akses user:

Tabel 9. Tabel User Access Group

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
id_user_access_group*	INT	11	Primary
Name	VARCHAR	20	
access_right	TEXT		

## h. Tabel User

Tabel *user* digunakan untuk menyimpan data *user*:

Tabel 10. Tabel User

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
id_user*	INT	11	Primary
Username	VARCHAR	10	
Password	VARCHAR	10	
full_name	VARCHAR	50	
Mobile	VARCHAR	12	
Email	VARCHAR	20	
Alamat	VARCHAR	200	
tempat_lahir	VARCHAR	50	
tanggal_lahir	DATE	50	
id_user_access_group**	INT	11	Foreign

Nama Field	Tipe Data	Size	Keterangan
id_dokter**	INT	11	Foreign

# c. Perancangan Interface

1. Perancangan *Interface* halaman *login* Berikut ini disajikan gambar perancangan *interface* halaman *login* pada Gambar 4.

#### KLINIK ASYSYIFAA



Gambar 4. Perancangan halaman login

2. Perancangan *Interface* halaman pendaftaran
Berikut ini disajikan gambar perancangan *interface* halaman pendaftaran, sebagai berikut:



Gambar 5. Perancanganhalaman pendaftaran

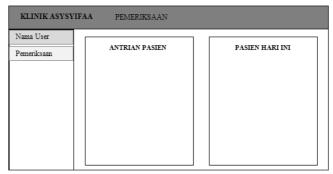
3. Perancangan *Interface form* pendaftaran pasien baru
Berikut ini disajikan gambar perancangan *interface form* pendaftaran pasien baru (Gambar 6).



Gambar 6 .Perancangan form pendaftaran pasien baru

4. Perancangan Interface halaman dokter

Berikut ini disajikan gambar perancangan *interface* halaman dokter (Gambar 7).



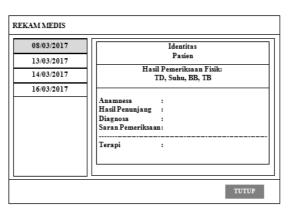
Gambar 7. Perancangan halaman dokter

5. Perancangan *Interface* halaman pemeriksaan Berikut ini disajikan gambar perancangan *interface* halaman pemeriksaan (Gambar 8).



Gambar 8. Perancangan halaman pemeriksaan

6. Perancangan *Interface* halaman rekam medis Berikut ini disajikan gambar perancangan *interface* halaman rekam medis (Gambar 9).



Gambar 9. Perancangan halaman rekam medis

#### d. Implementasi

Pada sub bab ini ditampilkan beberapa gambar *interface* yang telah dibangun, antara lain:

1. *Interface* halaman *login* Berikut ini disajikan gambar *interface* halaman *login*, sebagai berikut:



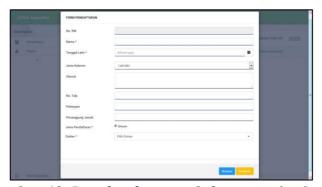
Gambar 10. Interface Halaman Login

2. *Interface* halaman pendaftaran Berikut ini disajikan gambar *interface* halaman pendaftaran, sebagai berikut:



Gambar 11 . Interface halaman pendaftaran

3. *Interfaceform* pendaftaran pasien baru Berikut ini disajikan gambar *interface form* pendaftaran pasien baru, sebagai berikut:



Gambar 12. Interfaceform pendaftaran pasien baru

4. *Interface* halaman dokter

Berikut ini disajikan gambar interface halaman dokter, sebagai berikut:



Gambar 13. Interface halaman dokter

# 5. *Interface* halaman pemeriksaan

Berikut ini disajikan gambar interface halaman pemeriksaan, sebagai berikut:



Gambar 14. Interface halaman pemeriksaan

# 6. Interface Rekam Medis

Berikut ini disajikan gambar interface halaman rekam medis, sebagai berikut:



Gambar 15. Interface Rekam Medis

## **KESIMPULAN**

Dari pembahasan sebelumnya, dapat ditarik kesimpulan bahwa Sistem yang dibangun mampu melakukan kegiatan *login*, pendaftaran pasien baru dan pasien lama, menyimpan data rekam medis dan menampilkan riwayat rekam medis pasien. Aplikasi ini mampu menampilkan riwayat rekam medis secara *realtime* ketika dokter melakukan pemeriksaan, sehingga mampu menggantikan penggunaan rekam medis kertas.

#### **DAFTAR PUSTAKA**

- [1] M. RI, "Peraturan Menteri Kesehatan No. 9 Tentang Klinik," Menkumham RI, 2014. [Online]. Available: http://pelayanan.jakarta.go.id. [Diakses 15 2 2017].
- [2] M. RI, "Peraturan Menteri Kesehatan No. 28 Tentang Klinik.," Menkumham RI, 2011. [Online]. Available: http://luk.staff.ugm.ac.id. [Diakses 15 3 2017].
- [3] E. F, "Rekam Medis Elektronik: Telaah Manfaat dalam Konteks Pelayanan Kesehatan Dasar," FIKI, 24 Februari 2017. [Online]. Available: <a href="http://publikasi.dinus.ac.id">http://publikasi.dinus.ac.id</a>.
- [4] Anastasia Kadar Sulistiati. Rancang Bangun Sistem Informasi Rekam Medis Berbasis Komputer Di Rsb Kertayasa Negara. Jurnal Teknologi Informasi dan Komputer, Volume1, Nomor 1, Januari 2015. Prodi Perekam dan Informasi Kesehatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Sains dan Teknologi, Universitas Dhyana Pura, Bali.
- [5] Umar Al Faruq. Rancang Bangun Aplikasi Rekam Medis Poliklinik Universitas Trilogi. Jurnal Informatika Vol. 9, No. 1, Jan 2015. Program Studi Sistem Informasi Fakultas Telematika Universitas Trilogi Jakarta.
- [6] Handika Setiawan, Henry Bambang Setyawan, Vivine Nurcahyawti. Rancang Bangun

- Aplikasi Rekam Medis Berbasis Web pada Klinik Rumah Safa Surabaya. JSIKA Vol. 4, No. 2. September 2015 ISSN 2338-137X . Program Studi/Jurusan Sistem Informasi. Institut Bisnis dan Informatika Stikom Surabaya.
- [7] Cesaltina Ximenes. 2017. Rancang Bangun Sistem Informasi Rekam Medis Pasien Ibu Bersalin (Studi Kasus: Puskesmas Kecamatan Laga Timor-Leste. Fakultas Ilmu Komputer, Universitas Narotama, Surabaya-Indonesia.
- [8] Johni S Pasaribu, Johnson Sihombing. Perancangan Sistem Informasi Rekam Medis Pasien Rawat Jalan Berbasis Web di Klinik Sehat Margasari Bandung. Teknik Informatika, Politeknik Piksi Ganesha. JITTER-Jurnal Ilmiah Teknologi Informasi Terapan ISSN: 2407-3911.
- [9] Evangelista M. Takasana, Steven R. Sentinuwo, Alwin M. Sambul. Rancang Bangun Purwarupa Sistem Rekam Medik Berbasis Android Untuk Situasi Darurat. E-journal Teknik Informatika, Volume 11, No 1 (2017). Teknik Informatika Universitas Sam Ratulangi. Manado, Indonesia.
- [10] A. S. Rosa, Rekayasa Perangkat Lunak Terstruktur dan Berorientasi Objek, Bandung: Informatika, 2014.
- [11] I. J. Chnipper JELS, "Smart Forms" in an Electronic Medical Record: Documentation-based Clinical Decision Support to Improve Disease Management," *Journal of American Medical Informatics Association*, vol. 15, pp. 513-523, Juli 2008.