PENERAPAN ALGORITMA AES-256 DAN AES-GCM UNTUK MENGAMANKAN DOKUMEN PADA SISTEM DATA REKAM MEDIS PADA KLINIK MULYA

TUGAS AKHIR



Oleh:

R.M. HILMY HERNANDI

NIM: 1811501798

PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA FAKULTAS TEKNOLOGI INFORMASI UNIVERSITAS BUDI LUHUR

JAKARTA 2024

PENERAPAN ALGORITMA AES-256 DAN AES-GCM UNTUK MENGAMANKAN DOKUMEN PADA SISTEM DATA REKAM MEDIS PADA KLINIK MULYA

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Sarjana Komputer (S.Kom)

TUGAS AKHIR



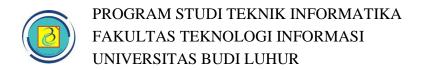
Oleh:

R.M. HILMY HERNANDI

NIM: 1811501798

PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA FAKULTAS TEKNOLOGI INFORMASI UNIVERSITAS BUDI LUHUR

JAKARTA 2024



LEMBAR PENGESAHAN

Nama : R.M. Hilmy Hernandi

Nomor Induk Mahasiswa : 1811501798

Program Studi : Teknik Informatika

Bidang Peminatan : Network And Web Security

Jenjang Studi : Strata 1

Judul PENERAPAN ALGORITMA AES-256 DAN AES-

GCM UNTUK MENGAMANKAN DOKUMEN PADA DATA REKAM MEDIS KLINIK MULYA

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui, disahkan dan direkam secara elektronik sehingga tidak memerlukantanda tangan tim penguji.

Jakarta, Selasa 23 Januari

2024Tim Penguji:

Ketua : Reva Ragam Santika, S.Kom., M.M., M.Kom

Anggota : Pipin Farida Ariyani, S.Kom., M.T.I

Pembimbing : Joko Christian Chandra, S.Kom., M.Kom.

Ketua Program Studi : Dr. Indra, S.Kom., M.T.I

Abstrak

Klinik mulya merupakan sebuah klinik yang memberikan layanan berupa kecantikan, gigi dan umum. Klinik mulya ini didirikan oleh ibu Gita Gardenia S.E pada tahun 1991. Di klinik mulya, saat ini masih menggunakan metode manual dalam penyimpanan dan pengelolahan data rekam medis pasien. Oleh sebab itu peneliti melakukan penelitian dengan menerapkan algoritma AES-256 dan AES-GCM untuk mengamankan file atau dokumen data rekam medis miliki pasient dalam sistem sebuah website. Dalam penelitian ini, peneliti melakukan penerapan sebuah metode kualitatif yang berisikan proses pengumpulan data, analisis kebutuhan dan penerapan algoritma AES. Setelah sistem berhasil dibuat, maka hasil pengujian dengan menggunakan metode blackbox testing, peneliti mendapatkan hasil bahwa semua fitur dari proses pengujian berjalan sesuai dengan fungsional. Pada proses pengujian enkripsi file rekam medis telah terjadinya perubahan pada file asli nya yang ukuran sizenya menjadi lebih besar dan pada proses pengujian deskripsi mendapatkan hasil bahwa ukuran file kembali menjadi ukuran aslinya.

Keyword: AES-256, AES-GCM dan data rekam medis.

Xiv + 90 halaman; 84 gambar; 26 tabel;

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : R.M.Hilmy Hernandi

Nim : 1811501798

Program Studi : Teknik Informatika

Bidang Peminatan : Network And Web Security

Jenjang Studi : Stata Satu (S1)

Fakultas Fakultas Teknologi Informasi

Menyatakan bahwa Tugas Akhir yang berjudul:

PENERAPAN ALGORITMA AES-256 DAN AES-GCM UNTUK MENGAMANKAN DOKUMEN PADA SISTEM DATA REKAM MEDIS PADA KLINIK MULYA

Merupakan:

- Karya tulis saya, Laporan tugas akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar sarjana, baik di Universitas Budi Luhur maupun di perguruan tinggi lainnya.
- Karya tulis ini bukan saduran / terjemahan, mumi gagasan, rumusan dan pelaksanan penelitian / implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan nara sumber di organisasi tempat riset.
- Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
- Saya menyerahkan hak milik atas karya tulis ini kepada Universitas Budi Luhur, dan oleh karenanya Universitas Budi Luhur berhak melakukan pengelolaan atas karya tulis ini sesuai dengan norma hukum dan etika yang berlaku.
- Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnyanya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya tulis ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Budi Luhur dan Undang-Undang yang berlaku.

Jakarta, 21 januari 2023

R.m.Phimy Hernandi

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut Nama Allah Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas Rahmat yang diberikan sehingga Tugas Akhir ini dapat selesai sebagaimana yang diharapkan. Maksud dan Tujuan penyusunan Tugas Akhir ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan jenjang Strata 1 (S1) Fakultas Teknologi Informasi pada program studi Teknik Informatika di Universitas Budi Luhur. Banyak pihak yang telah ikhlas membantu secara langsung maupun tidak langsung dalam penyelesaian Tugas Akhir ini, penulis ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh pihak yang telah turut andil dalam penyusunan Tugas Akhir, terutama kepada:

- 1. Allah SWT, atas segala petunjuk dan rahmat-Nya sehingga pada akhirnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
- 2. Ibu dan Ayah serta seluruh keluarga tercinta terimakasih atas Doa restu, perhatian, dan kasih sayang serta dukungan yang telah diberikan kepada penulis.
- 3. Kepada Rektor Universitas Budi Luhur, bapak Prof. Dr. Agus Setyo Budi, M.Sc,.
- 4. Kepada Dekan Fakultas Teknologi Informasi Universitas Budi Luhur, bapak Dr. Achmad Solichin, S.Kom, M.T.I.
- 5. Kepada bapak Joko Christian Chandra, S.Kom., M.Kom., Selaku Lektor program studi Teknik Informatika Universitas Budi Luhur dan juga selaku Dosen Pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan masukan selama penyusunan Tugas Akhir.
- 6. Kepada bapak Dr. Indra, S.Kom., MTI. Selaku ketua program studi Teknik Informatika Universitas Budi Luhur
- 7. Seluruh rekan-rekan mahasiswa yang secara langsung maupun tidak langsung, telah turut membantu, memberi motivasi, dan memberi keyakinan kepada penulis dalam penyusunan Tugas Akhir. Semoga Allah SWT membalas kebaikan dan melimpahkan karunia atas segala bantuan yang telah diberikan Amin.

Namun penulis sadar bahwa Tugas Akhir yang telah penulis susun ini masih jauh dari kata sempurna, dan masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karna itu kritik dan saran sangat diharapkan demi perbaikan di masa mendatang.

Jakarta, 21 januari 2023

Penulis Jakarta, 21 januari 2023

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Putaran Kunci Algoritma AES (Hulu dkk.,2020)	6
Tabel 2. 2 Studi liter	14
	1.0
Tabel 3. 1 Metode pembandingan	
Tabel 3. 2 Rancangan pengujian	
Tabel 3. 3 Tabel user	
Tabel 3. 4 Tabel pasien	
Tabel 3. 5 Tabel rekam medis	24
Tabel 3. 6 Tabel akses	25
Tabel 3. 7 Tabel kategori user	26
Tabel 4. 1 Algoritma login	68
Tabel 4. 2 Algoritma forgot password	
Tabel 4. 3 Algoritma add patient dan add user pada admin	69
Tabel 4. 4 Algoritma search patient	69
Tabel 4. 5 Algoritma add rekam medis	70
Tabel 4. 6 Algoritma delete rekam medis	70
Tabel 4. 7 Algoritma unduh file rekam medis	
Tabel 4. 8 Algoritma akses rekam medis	
Tabel 4. 9 Algoritma add user	
Tabel 4. 10 Algoritma delete user	
Tabel 4. 11 Algoritma edit user	
Tabel 4. 12 Algoritma enkrips <mark>i AES</mark> -256	
Tabel 4. 13 Algortima enkripsi AES-GCM	
Tabel 4. 14 Algoritma deskripsi AES-256	
Tabel 4. 15 Algoritma deskripsi AES-GCM	
Tabel 4. 16 Algoritma redundansi pada halaman medical record	
Tabel 4. 17 Pengujian	
14001 1 / 1 on 261/mit	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 proses enkripsi dan deskripsi simetris	5
Gambar 2. 2 proses enkripsi dan deskripsi Asimetris	5
Gambar 2. 3 Tabel subsitusi S-Box	7
Gambar 2. 4 proses shiftrows (Prayudha dkk., 2019)	8
Gambar 2. 5 proses Mixcolumns (Prayudha dkk.,2019)	8
Gambar 2. 6 proses AddRoundKey(Prayudha dkk.,2019)	
Gambar 2. 7 InvShiftRows (Prayudha dkk.,2019)	
Gambar 2. 8 InvMixColumns (Prayudha dkk.,2019)	
Gambar 2. 9 metodologi waterfall	
Gambar 2. 10 blackbox testing	
Gambar 2. 11 web server (Ihsan dkk.,2023)	
Gambar 3. 1 arsitektur sistem	22
Gambar 3. 2 Diagram arsitektur proses enkripsi dan deskripsi	
Gambar 3. 3 Use case admin.	
Gambar 3. 4 Use case diagram nakes	
Gambar 3. 5 Use case diagram pihak luar	
Gambar 3. 6 Entity relationship diagram	
Gambar 3. 7 Logical record structure	
Gambar 3. 7 Logical record structure Gambar 3. 8 Rancangan menu sebelum login	
Gambar 3. 9 Rancangan menu setelah login sebagai admin	
Gambar 3. 9 Kancangan menu setelah login sebagai admini	
Gambar 3. 10 Kancangan men <mark>u setel</mark> ah login sebagai pihak luar	
Gambar 3. 12 Rancangan tampilan awal	
Gambar 3, 12 Kancangan tamphan awar Gambar 3, 13 Rancangan layar login	
Gambar 3. 14 Rancangan laya <mark>r forgot password</mark>	
Gambar 3. 15 Rancangan laya <mark>r admin dashboard</mark>	
Gambar 3. 16 Rancangan layar admin pada menu patient management	
Gambar 3. 17 Rancangan layar menu create patient pada admin	
Gambar 3. 18 Rancangan layar menu detail pasient pada admin	
Gambar 3. 19 Rancangan layar menu log akses pada admin	
Gambar 3. 20 Rancangan layar menu medical pada admin dan nakes	
Gambar 3. 21 Rancangan layar menu akses pada admin	
Gambar 3. 22 Rancangan layar menu user managament admin	
Gambar 3. 23 Rancangan layar menu create user admin	
Gambar 3. 24 Rancangan layar menu edit user pada admin	
Gambar 3. 25 Rancangan layar menu dashboard pada nakes	
Gambar 3. 26 Rancangan layar menu dashboard pada pasient dan pihak luar	
Gambar 3. 27 Rancangan layar menu medical record pada pasient dan dinkes	38
Gambar 4. 1 flowchart login	<i>1</i> .1
Gambar 4. 1 flowchart login	
Gambar 4. 3 Flowchart add pasient dan add user	
Gambar 4. 4 Flowchart search pasient	
Gambar 4. 5 Flowchart add rekam medis	4 <i>3</i>

Gambar 4. 6 Flowchart delete rekam medis	46
Gambar 4. 7 Flowchart unduh file rekam medis	47
Gambar 4. 8 Flowchart add akses rekem medis	
Gambar 4. 9 Flowchart add user	49
Gambar 4. 10 Flowchart delete user	50
Gambar 4. 11 Flowchart edit user	
Gambar 4. 12 Flowchart enkripsi AES	
Gambar 4. 13 Flowchart enkripsi AES-GCM	53
Gambar 4. 14 Flowchart deskripsi AES	54
Gambar 4. 15 Flowchart deskripsi AES-GCM	55
Gambar 4. 16 Flowchart untuk mengatasi redundansi pada halaman medical record	56
Gambar 4. 17 Flowchart halaman login	
Gambar 4. 18 Flowchart halaman create pateint dari halaman patient management	58
Gambar 4. 19 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file	59
Gambar 4. 20 Flowchart halaman medical pada menu patient management admin	60
Gambar 4. 21 Flowchart halaman akses pada menu patient management admin	61
Gambar 4. 22 Flowchart halaman create user pada menu user management admin	62
Gambar 4. 23 Flowchart halaman edit user pada menu user management admin	63
Gambar 4. 24 Flowchart menu hapus user pada menu user management admin	64
Gambar 4. 25 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file	65
Gambar 4. 26 Flowchart halaman medical pada menu patient management nakes	66
Gambar 4. 27 Flowchart popup medical record pada pasient dan dinkes	67
Gambar 4. 28 Objek dalam pe <mark>ngujian</mark>	
Gambar 4. 29 Gambar pengujian enkripsi	75
Gambar 4. 30 Gambar pengujian deskripsi	
Gambar 4. 31 Tampilan layar sebelum login	77
Gambar 4. 32 Tampilan layar login	77
Gambar 4. 33 Tampilan layar forgot password	78
Gambar 4. 34 Tampilan layar setelah login sebagai admin	78
Gambar 4. 35 Tampilan layar patient management admin	79
Gambar 4. 36 Tampilan layar create patient admin	79
Gambar 4. 37 Tampilan layar detail patient admin	
Gambar 4. 38 Tampilan layar log akses di menu detail pada admin	80
Gambar 4. 39 Tampilan layar add rekam medis pada admin dan nakes	81
Gambar 4. 40 Tampilan layar add akses rekam medis	81
Gambar 4. 41 Tampilan layar user management pada admin	82
Gambar 4. 42 Tampilan layar add user pada admin	
Gambar 4. 43 Tampilan layar edit user pada admin	
Gambar 4. 44 Tampilan layar dashboard pada nakes	
Gambar 4. 45 Tampilan layar dashboard pada pasient dan dinkes	84
Gambar 4. 46 Tampilan layar medical record pada pasient dan dinkes	

DAFTAR SIMBOL

No	Gambar simbol	Nama simbol	Keterangan simbol
1		Terminal	Menggambarkan sebuah awal atau akhir program Digunakan untuk
2		Decision	menanyakan yang memiliki jawaban TRUE/FALSE (YES atau NO)
3		Input/Output	Menggamarkan Input atau Output
4		Proses	Menggambarkan jenis operasi internal seperti inisialisasi atau perhitungan
5		Control Flow	Menunjukkan arah dari aktifitas

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	iii
Abstrak	iv
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	
DAFTAR SIMBOL	X
DAFTAR ISI	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	
1.3 Batasan Masalah	
1.4 Tujuan Penulitian	2
1.5 Manfaat penelitian	
1.6 Sistematika Penulisan	3
BAB II LANDASAN TEORI	4
2.1 Kriptografi	4
2.1.1 Algoritma Simetris	5
2.1.2 Algoritma Asimetris	5
2.2 Kriptografi AES	6
2.2.1 Proses Enkripsi	
2.2.2 Proses Deskripsi	9
2.2.3 AES-GCM	
2.3 Metodologi Waterfall	12
2.4 BlackBox Testing	12
2.5 WEB SERVER	13
2.6 Data Rekam Medis	13
2.7 Studi Literatur	14
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	18
3.1 Data Penelitian	18
3.2 Metode pembandingan	18
3.3 Penerapan metode	19
3.3.1 Pengumpulan Data	19
3.3.2 Analisis Kebutuhan	20

3.3.3 Penerapan algoritma AES	20
3.4 Arsitektur Sistem	22
3.5 Diagram Arsitektur Proses Enkripsi Dan Deskripsi	22
3.6 Rancangan pengujian	22
3.7 Rancangan Basis data	23
3.7.1 Spesifikasi Basis Data	23
3.7.2 Rancangan kode	26
3.7.3 Use Case Diagram	26
3.7.4 Entity Relationship Diagram (ERD)	28
3.7.5 Logical Record Structure (LRS)	28
3.8 Rancangan Menu	29
3.9 Rancangan Layar	31
3.9.1 Racangan halaman awal	31
3.9.2 Rancangan layar login	
3.9.3 Rancangan layar forgot password	32
3.9.4 Rancangan layar Admin dashboard	32
3.9.5 Rancangan layar admin pada menu patient management	33
3.9.6 Rancangan layar menu create patient pada admin	33
3.9.7 Rancangan layar menu detail pasient pada admin	34
3.9.8 Rancangan layar menu log akses pada admin	34
3.9.9 Rancangan layar menu medical pada admin dan nakes	35
3.9.10 Rancangan layar menu akses pada admin	35
3.9.11 Rancangan layar menu user managament admin	36
3.9.12 Rancangan layar menu create user admin	36
3.9.13 Rancangan layar menu edit user pada admin	37
3.9.14 Rancangan layar menu dashboard pada nakes	37
3.9.15 Rancangan layar menu dashboard pada pasient dan dinkes	
3.9.16 Rancangan layar menu medical record pada pasient dan dinkes	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
4. 1 Lingkungan Percobaan	39
4.1.1 Spesifikasi Perangkat Keras	39
4.1.2 Spesifikasi Perangkat Lunak	39
4. 2 Implementasi Metode	39
4. 3 Flowchart	41
4.3.1 Flowchart login	41
4.3.2 Flowchart forgot password	42
4.3.3 Flowchart add pasient dan add user	43

	4.3.4 Flowchart search pasient	44
	4.3.5 Flowchart add rekam medis	45
	4.3.6 Flowchart delete rekam medis	46
	4.3.7 Flowchart unduh file rekam medis	47
	4.3.8 Flowchart add akses rekem medis	48
	4.3.9 Flowchart add user	49
	4.3.10 Flowchart delete user	50
	4.3.11 Flowchart edit user	
	4.3.12 Flowchart enkripsi AES	52
	4.3.13 Flowchart enkripsi AES-GCM.	53
	4.3.14 Flowchart deskripsi AES.	
	4.3.15 Flowchart deskripsi AES-GCM	55
	4.3.16 Flowchart untuk mengatasi redundansi pada halaman medical record	56
	4.3.17 Flowchart halaman login	57
	4.3.18 Flowchart halaman create pateint dari halaman patient management	58
	4.3.19 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file	59
	4.3.20 Flowchart halaman medical pada menu patient management admin	60
	4.3.21 Flowchart halaman akses pada menu patient management admin	61
	4.3.22 Flowchart halaman create user pada menu user management admin	62
	4.3.23 Flowchart halaman edit user pada menu user management admin	63
	4.3.24 Flowchart menu hapus user pada menu user management admin	64
	4.3.25 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file	65
	4.3.26 Flowchart halaman medical pada menu patient management nakes	66
	4.3.27 Flowchart popup medical record pada pasient dan dinkes	67
4	. 4 Algoritma	68
	4.4.1 Algoritma login	68
	4.4.2 Algoritma forgot password	68
	4.4.3 Algoritma add patient dan add user pada admin	69
	4.4.4 Algoritma search patient	69
	4.4.5 Algorima add rekam medis	70
	4.4.6 Algoritma delete rekam medis	70
	4.4.7 Algoritma unduh file rekam medis	70
	4.4.8 Algoritma akses rekam medis	71
	4.4.9 Algoritma add user	71
	4.4.10 Algoritma delete user	71
	4.4.11 Algoritma edit user	72
	4.4.12 Algoritma enkripsi AES-256	72

4.4.13 algoritma enkripsi AES-GCM	72
4.4.14 Algoritma deskripsi AES-256	73
4.4.15 Algoritma deskripsi AES-GCM	73
4.4.16 Algoritma redundansi pada halaman medical record	73
4. 5 Pengujian	
4.5.1 Objek dalam pengujian	75
4.5.2 Gambar pengujian enkripsi	75
4.5.3 Gambar pengujian deskripsi	76
4. 6 Analisa Pengujian	76
4. 7 Tampilan Layar	77
4.7.1 Tampilan layar awal sebelum login	77
4.7.2 Tampilan layar login	77
4.7.3 Tampilan layar forgot password	78
4.7.4 Tampilan layar dashboard sebagai admin	
4.7.5 Tampilan layar patient management admin	79
4.7.6 Tampilan layar crea <mark>te patient admin</mark>	79
4.7.7 Tampilan layar deta <mark>il patient admin</mark>	80
4.7.8 Tampilan layar log <mark>akses di menu detail pada admin</mark>	80
4.7.9 Tampilan layar add <mark>rekam me</mark> dis pada admin dan nakes	81
4.7.10 Tampilan layar ad <mark>d akses rekam medis</mark>	81
4.7.11 Tampilan layar use <mark>r man</mark> agement pada admin	82
4.7.12 Tampilan layar ad <mark>d user pada admin</mark>	
4.7.13 Tampilan layar edi <mark>t user pada admin</mark>	
4.7.14 Tampilan layar dashboard pada nakes	83
4.7.15 Tampilan layar dashboard pada pasient dan dinkes	
4.7.16 Tampilan layar medical record pada pasient dan dinkes	
BAB V PENUTUP	85
5.1 Kesimpulan	
5.2 Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	86
I AMPIRAN I AMPIRAN	90

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Dalam era digitalisasi pada saat ini banyak sekali aspek – aspek yang sedang dikembangkan mau di sektor yang dinaungi oleh pemerintahan atau pun oleh pihak swasta yang bertujuan untuk membangun sistem yang lebih modern. Selain berkembang di sektor ekonomi, keamanan, teknologi, pendidikan dan transportasi ada satu sektor yang sedang dikembangkan yang awalnya masih menggunakan metode manual sekarang sedang dikembang ke arah digitalisasi, yaitu di sektor kesehatan seperti dalam hal Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit. Walaupun pihak pemerintah sedang mengembangkan sistem digitalisasi untuk sektor kesehatan, tetapi masih banyak rumah sakit atau klinik yang masih belum menerap Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit yang sedang dibangun oleh pemerintah dikarenakan banyak faktor – faktor yang tidak mendukung penerapan digitalisasi tersebut, seperti halnya klinik tempat peneliti melakukan penelitian.

Klinik mulya merupakan sebuah klinik yang memberikan layanan berupa kecantikan, gigi dan umum. Klinik mulya ini didirikan oleh ibu Gita Gardenia S.E pada tahun 1991. Di klinik mulya, saat ini masih menggunakan metode manual untuk penyimpanan dan pengelolahan data rekam medis pasien, sehingga untuk melakukan pencarian data rekam medis membutuhkan waktu yang relatif lama sehingga menghabiskan waktu sekitar 15 sampai dengan 20 menit. Selain membutuhkan waktu yang lama untuk melakukan pencarian, keamanan pun masih minim karena penyimpanannya secara manual dengan cara disimpan di rak sehingga ketika terjadinya suatu hal seperti bencana alam, kebakaran atau pun pencurian sehingga pihak klinik tersebut tidak memiliki backup pada data rekam medis pasien sehingga ketika dibutuhkan data tersebut sudah tidak ada.

Ada beberapa pihak external yang membutuhkan data rekam medis berupa hasil diagnosa penyakit yang dialami untuk kebutuhan perkerjaan sebagai seorang karyawan dan kebutuhan untuk pendataan oleh pihak dinas kesehatan.

Kriptografi merupakan sebuah ilmu yang mempelajari sebuah teknik enksripsi dan deskripsi yang bertujuan untuk memberikan keamanan informasi pada sebuah objek. Penelitian ini berbeda dengan penelitan lain yang di mana masih banyak yang menggunakan algoritma AES dengan tipe kunci yang pendek seperti penggunaan kunci 128 bit, walapun bisa dianggap aman, tetapi menurut penulis masih kurang tepat, di karenakan data rekam medis pasien itu sebuah dokumen yang sangatlah sensitif sehingga penulis menerapakan sebuah algoritma AES dengan kunci terpanjang, yaitu 256 bit dan digabungkan dengan AES tipe GCM sehingga menghasil sebuah enskripsi dan deskripsi yang terotentikasi sehingga sesuai dengan standar keamanan dan privasi yang di terapkan oleh pemerintah berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2022 tentang Rekam Medis.

Berdasarkan permasalahan yang di atas, penulis memberikan sebuah usulan untuk membuat sebuah sistem yang bisa melakukan pengelolahan data rekam medis pasien dan dengan menerapakan sebuah sistem keamanan dan privasi yang terotentikasi.

Dengan penerapan algoritma kriptografi, maka pengguna tidak perlu khawatir atas keamanan dan privasi terhadap dokumen atau fail data rekam medis yang tersimpan di databases website ini.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah, maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut:

- a. Bagaimana mengamankan dokumen atau file dari data rekam medis pasien sesuai dengan standar keamanan dan privasi dari Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2022 tentang Rekam Medis, dengan mengimplementasikan algoritma kriptografi Advanced Encryption Standar-256 (AES-256) dan algoritma kriptografi Advanced Encryption Standar Galois/Counter Mode (AES-GCM)?
- b. Bagaimana membuat sebuah sistem yang mendukung mekanisme sharing dan keamanan yang tinggi untuk melindungi data rekam medis pasien.

1.3 Batasan Masalah

Agar tidak menyimpang dari materi pembahasan, maka akan diberikan beberapa Batasan permasalahan sebagai berikut:

- a. Algoritma kriptografi yang digunakan yaitu Advanced Encryption Standar 256 (AES-256) dan algoritma kriptografi Advanced Encryption Standar Galois/Counter Mode (AES-GCM).
- b. Data yang akan diamankan berupa file atau dokumen yang memiliki sebuah ekstensi pdf atau pun gambar dengan ukuran kurang dari 4MB.
- c. Bahasa pemrograman yang digunakan, yaitu bahasa pemrograman Java Script (js).

1.4 Tujuan Penulitian

Berdasarkan latar belakang dan rumusan masalah yang telah dijabarkan sebelumnya, maka tujuan dari penulisan ini ialah untuk mengembangkan sistem dengan pendekatan waterfall dan menerapkan algoritma kriptografi berbasis website dengan menggunakan algoritma AES-256 dan AES-GCM sebagai alat keamanan dan privasi pada dokumen atau file.

1.5 Manfaat penelitian

Ada manfat dari penulisan ini adalah memberikan solusi atas kebutuhan tempat riset, berupa:

- a. Menghasilkan sebuah website yang memiliki keamanan dan privasi data sesuai dengan standar dari Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2022 tentang Rekam Medis.
- b. Sistem dengan mekanisme share rekam medis untuk pihak luar.
- c. Dengan ada penelitian ini pengguna tidak perlu merasa khawatir terjadinya kebocoran data dari data rekam medis tersebut dikarenakan website ini memiliki keamanan dan privasi pada file atau dokumennya yang kuat.
- d. Dengan adanya website ini pengguna dari sisi pasien bisa dengan mudah mendapatkan hasil diagnosis dokter dengan melengkapi persyaratan dari klinik mulya.

1.6 Sistematika Penulisan

Pada sistematika penulisan ini akan menggambarkan mengenai beberapa bab dalam penulisan Tugas Akhir sebagai berikut:

BAB I PENDAHULUAN

Pada bagian bab ini membahas sebuah latar belakang, perumusan masalah, batasan masalah, tujuan penulisan, manfaat penulisan dan sistematika penulisan.

BAB II LANDASAN TEORI

Pada bagian bab ini membahas tentang uraian dari pengertian dan penjelasan dari teori dasar yang mencakup dari metodologi *waterfall*, kriptografi, algoritma kriptografi AES-256 dan algoritma kriptografi AES-GCM dan *blackbox testing* yang digunakan dan beberapa teori yang berhubungan dengan judul yang bersumber pada buku, jurnal dan website yang digunakan sebagai acuan atau landasan penelitian ini.

BAB III METODE PENELITIAN

Pada bagian bab ini penulis membahas tentang pelaksanan penelitian, penyelesaian terhadap permasalahan yang dihadapi dalam penelitian ini, penerapan teori dasar yang telah dijabarkan pada Bab II mengenai metodologi, kriptografi, algoritma kriptografi AES-256, algoritma kriptografi AES-GCM dan rancangan – racangan yang akan digunakan dalam penelitian.

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

Pada bagian bab ini berisikan tentang implementasi program yang telah dirancang oleh penulis dan melakukan uji coba solusi, speksifikasi perangkat lunak dan perangkat keras dalam penelitian ini.

BAB V PENUTUP

Pada bab ini berisikan sebuah kesimpulan hasil penelitian dan saran penulis.

BAB II LANDASAN TEORI

2.1 Kriptografi

Kriptografi merupakan sebuah seni keamanan yang bertujuan untuk mengamankan sebuah objek yang bersifat rahasia dengan melalui proses enskripsi dengan cara mengubah objek atau isi objek asli yang awalnya sebagai plantex berubah menjadi ciphertext dan untuk deskripsi yaitu isi atau objek yang telah berubah menjadi ciphertext akan diubah kembali ke bentuk aslinya atau menjadi plantex, sehingga hanya pemiliki objek dan penerima objek yang bisa mengetahui isi dari objek tersebut.

Selain terdapat sebuah pengertian tentang kriptografi itu sendiri kriptografi memiliki beberapa bagian – bagian penting dalam proses seperti plaintext, ciphertext, enskripsi, deskripsi, key publik atau kunci publik dan key privat atau kunci privat.

Bagian – bagian dalam proses melakukan proses penerapan algoritma kriptografi:

- 1. Plaintext
 - merupakan sebuah objek atau isi dari objek yang asli sebelum terjadinya perubahan dalam proses enkripsi
- 2. Ciphertext merupakan sebuah objek atau isi dari objek yang sudah terjadinya proses enkripsi
- 3. Enkripsi
 - proses dimana informasi atau data yang hendak dikirim diubah menjadi bentuk yang hampir tidak dikenali sebagai informasi awalnya dengan menggunakan algoritma tertentu (Amrulloh dan Ujianto,2019).
- 4. Dekripsi
 - Proses untuk mengembalikan bentuk semula dari sebuah objek atau isi objek dari hasil enskripsi
- 5. Kunci rahasia atau key privat kunci yang sama digunakan oleh pengirim dan penerima dalam melakukan enkripsi dan deskripsi pesan (Noviyanti dan Mira,2022).
- 6. Kunci publik atau key publik
 Merupakan sebuah kunci yang bersifat terbuka atau sebuah kunci
 yang hanya di berikan oleh pemilik obiek yang bersifat rahasia

yang hanya di berikan oleh pemilik objek yang bersifat rahasia tersebut.

Selain bagian – bagian penting dalam kriptografi, kriptografi memiliki dua jenis berdasarkan jumlah kunci yang digunakan.

2.1.1 Algoritma Simetris

Menurut Yusfrizal (2019), tentang algoritma simetris merupakan algoritma yang menggunakan kunci yang sama untuk enkripsi dan dekripsinya. Algoritma kriprografi simetris sering disebut algoritma kunci rahasia, algoritma kunci tunggal, atau algoritma satu kunci, dan mengharuskan pengirim dan penerima menyetujui suatu kunci tertentu. Kelebihan dari algoritma kriprografi simetris adalah waktu proses untuk enkripsi dan dekripsi relatif cepat. Hal ini disebabkan efesiensi yang terjadi pada pembangkit kunci. Proses kerja dari algoritma simetris seperti gambar 2. 1.

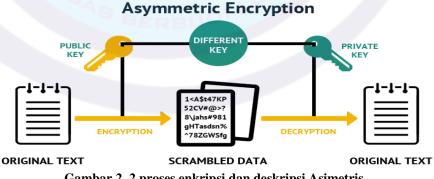
Symmetric Encryption Same Key Secret Secret Kev A4\$h*L@9. T6=#/>B#1 R06/J2.>1L 1PRL39P20 **Cipher Text Plain Text Plain Text**

Gambar 2. 1 proses enkripsi dan deskripsi simetris

Ada beberapa algoritma kriptografi yang menggunakan kunci simetris dalam proses enkripsi dan deskripsi seperti AES, DES, 3DES, Blowfish dan RC4.

2.1.2 Algoritma Asimetris

Selain terdapat jenis kunci simetris algoritma kriptografi menerapakan sebuah jenis kunci yaitu kunci asimetris. Kunci asimetris merupakan sebuah jenis kunci yang mengabungkan antara kunci publik dengan kunci privat dalam proses enskripsi dan deskripsinya. Proses kerja dari algoritma asimetris seperti gambar 2.2.



Gambar 2. 2 proses enkripsi dan deskripsi Asimetris

Ada beberapa algoritma kriptografi yang menggunakan kunci asimetris dalam proses enkripsi dan deskripsi seperti RSA, DSA dan Diffie-Hellman.

2.2 Kriptografi AES

Pemerintah Amerika Serikat dan National Institute of Standards and Technology pada tahun 1997 menetapkan bahwa Algorimta DES yang di kembangkan oleh IBM pada tahun 1970-an dinyatakan sudah tidak begitu kuat dalam keamanan yang disebabkan oleh terjadinya perkembangan teknologi komputer sehingga pihak Amerika Serikat dan National Institute of Standards and Technology membutuhkan sebuah algoritma pengganti DES, sehingga pihak National Institute of Standards and Technology mengadakan kompetisi internasional untuk mencari algoritma keamanan yang lebih kuat untuk menggantikan algoritma DES.

Pada tahun 2001 terdapat dua kriptografer yang berasal dari Belgia mengikuti kompetisi yang di selenggarakan oleh pihak National Institute of Standards. dua kriptografer ini bernama Vincent Rijmen dan Joan Daemen, dua kriptografer ini melakukan pengajuan sebuah algoritma bernama Rijndael dalam kompetisi internasional tersebut. Nama algoritma Rijndael ini di ambil dari nama dua kriptografer tersebut. Pada tahun yang sama, pihak dari National Institute of Standards menyatakan bahwa algoritma Rijndael karya dari Vincent Rijmen dan Joan Daemen sebagai pemenang dalam kompetisi internasional ini, sehingga pihak penyelenggara mengadopsi algoritma Rijndael tersebut dan merubah namanya menjadi Advanced Encryption Standard atau di kenal sebagai algoritma AES yang bertujuan untuk mengganti algoritma DES tersebut.

Advanced Encryption Standard atau disingkat AES merupakan sebuah jenis algoritma simetris dikarenakan hanya menggunakan satu kunci yang bersifat privat dalam proses enskripsi dan deskripsinya.

Algoritma AES ini memiliki tiga jenis panjang kunci yang digunakan dalam proses enkripsi dan deskripsinya. Setiap jenis panjang kunci tersebut memiliki jumlah putaran yang berbeda dalam prosesnya. Nama dan jumlah kunci pada AES bisa dilihat di tabel 2.1 dibawah ini.

AES	Panjang Kunci	Ukuran Blok	Jumlah Putaran
(Bits)	(Nk Words)	(Nb Word)	(Nr)
AES-128	4	4	10
AES-192	6	4	12
AES-256	8	4	14

Tabel 2. 1 Putaran Kunci Algoritma AES (Hulu dkk.,2020)

Pada proses enkripsi dan deskripsi pada algoritma AES memiliki beberapa tahapan dalam prosesnya.

2.2.1 Proses Enkripsi

Pada proses enkripsi akan menghasilkan sebuah transformasi, dalam proses transformasi ada empat jenis transformasi yang digunakan dalam proses nya yaitu:

1. SubBytes

Menurut Saputra Djong dan Siswanto. (2022), SubBytes merupakan transformasi byte yang dilakukan dengan cara

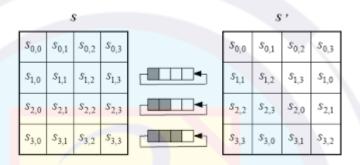
mensubstitusikan atau mengganti setiap byte dari state dengan byte yang berada pada tabel S-Box AES. Setiap nilai byte dalam array state, misalkan S [r, c] = xy dan xy adalah digit heksadesimal dari nilai S [r, c]. Nilai yang menggantikan S [r, c] dinyatakan dengan S' [r, c], yaitu bilangan heksadesimal yang berada pada tabel S-Box AES. Pada tahap SubBytes bisa dilihat dari gambar 2.3 ini.

		У															
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	a	b	C	d	е	f
	0	63	7c	77	7b	£2	6b	6f	c5	30	01	67	2b	fe	d7	ab	76
	1	ca	82	c9	7d	fa	59	47	f0	ad	d4	a2	af	9с	a4	72	c0
	2	b7	fd	93	26	36	3f	£7	aa	34	a5	e5	f1	71	d8	31	15
	3	04	с7	23	с3	18	96	05	9a	07	12	80	e2	eb	27	b2	75
	4	09	83	2c	1a	1b	6e	5a	a0	52	3b	d6	b3	29	e3	2f	84
	5	53	d1	00	ed	20	fc	ь1	5 b	бa	cb	be	39	4a	4c	58	cf
	6	d0	ef	aa	fb	43	4d	33	85	45	f9	02	7£	50	3с	9£	a8
x	7	51	a3	40	8£	92	9d	38	f5	bc	b 6	da	21	10	ff	f3	d2
^	8	cd	0с	13	ec	5f	97	44	17	c4	a7	7e	3d	64	5d	19	73
	9	60	81	4f	dc	22	2a	90	88	46	ee	p8	14	de	5e	0b	ф
	a	e0	32	3a	0a	49	06	24	5c	c2	d 3	ac	62	91	95	e4	79
	b	e7	c8	37	6d	8d	d 5	4e	a9	6c	56	f4	ea	65	7a	ae	80
	U	ba	78	25	2e	1c	a6	b4	c6	e8	dd	74	1f	4b	bd	8b	8a
	d	70	3e	b5	66	48	03	f6	0e	61	35	57	b9	86	c1	1d	9e
	e	e1	f8	98	11	69	d9	8e	94	9b	1e	87	e9	ce	55	28	df
	f	8c	a1	89	0d	bf	e6	42	68	41	99	2d	0f	ь0	54	bb	16

Gambar 2. 3 Tabel subsitusi S-Box

2. ShiftRows

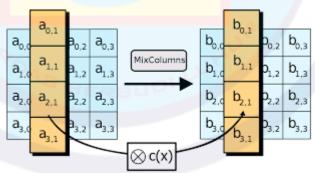
Pada proses tahap shiftrows, menurut Saputra Djong dan Siswanto. (2022), Shiftrows adalah transformasi yang melakukan pergeseran nilai byte pada tiga baris terakhir dari array state. Banyak pergeseran bergantung pada nilai baris r. Ketentuannya yaitu jika baris r sama dengan 1 maka pergeseran dilakukan sebanyak satu byte, jika baris r sama dengan 2 maka pergeseran dilakukan sebanyak dua byte, dan jika baris r sama dengan 3 maka pergeseran dilakukan sebanyak tiga byte. Baris r sama dengan 0 maka tidak dilakukan pergeseran sama sekali. Proses kedua ini bisa di lihat dari gambar 2.4.



Gambar 2. 4 proses shiftrows (Prayudha dkk., 2019)

3. Mixcolumns

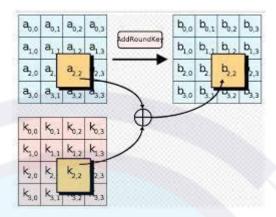
MixColumns mengoperasikan setiap elemen yang berada dalam satu kolom pada state. Secara lebih jelas, transformasi mixcolumns dapat dilihat pada perkalian matriks pada gambar 2.5 berikut ini (Prayudha dkk.,2019).



Gambar 2. 5 proses Mixcolumns (Prayudha dkk.,2019)

4. AddRoundkey

Pada proses addroundkey akan melakukan XOR antara state sekarang dengan round key seperti gambar 2.6 dibawah ini (Prayudha dkk.,2019).



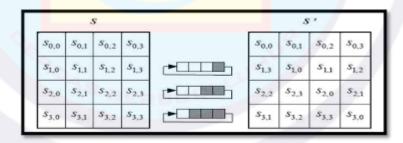
Gambar 2. 6 proses AddRoundKey(Prayudha dkk.,2019)

2.2.2 Proses Deskripsi

Pada proses deskripsi ada empat jenis transformasi bytes yang digunakan dalam proses nya yaitu:

1. InvShiftRows

Pada proses InvShiftRows yang dimana merupakan proses yang diberlawanan dengan proses ShiftRows sehingga byte data sekarang berada di posisi sebelah kanan di pindahkan ke sisi sebelah kiri kembali. Proses InvShiftRows bisa dilihat dari gambar 2.7 dibawah ini.



Gambar 2. 7 InvShiftRows (Prayudha dkk.,2019)

2. InvSubBytes

InvSubBytes juga merupakan transformasi bytes yang berkebalikan dengan transformasi SubBytes. Pada InvSubBytes, tiap elemen pada state dipetakan dengan menggunakan tabel Inverse S-Box (Prayudha dkk.,2019).

3. InvMixColumns

Setiap kolom dalam state dikalikan dengan matrik perkalian dalam AES. Perkalian dalam matrik dapat dilihat seperti contoh gambar 2.8 dibawah ini (Prayudha dkk.,2019):

$$\begin{bmatrix} s_{0,c}' \\ s_{1,c}' \\ s_{2,c}' \\ s_{3,c}' \end{bmatrix} = \begin{bmatrix} 0E & 0B & 0D & 09 \\ 09 & 0E & 0B & 0D \\ 0D & 09 & 0E & 0B \\ 0B & 0D & 09 & 0E \end{bmatrix} \begin{bmatrix} s_{0,c} \\ s_{1,c} \\ s_{2,c} \\ s_{3,c} \end{bmatrix}$$

Gambar 2. 8 InvMixColumns (Prayudha dkk.,2019)

4. AddRoundKey

Transformasi Inverse AddRoundKey tidak berbeda dengan transformasi AddRoundkey karna dalam transformasi ini hanya dilakukan operasi penambahan sederhana dengan operasi bitwise XOR (Prayudha dkk.,2019).

Selain memiliki perbedaan jenis panjang kunci, AES memiliki beberapa jenis mode dalam proses enkripsi dan deskripsi seperti ECB, CBC, CFB, OFB, CTR dan GCM.

2.2.3 AES-GCM

Merupakan sebuah jenis mode AES yang sama seperti AES tanpa mode yang memiliki 3 jenis panjang kunci dari 128, 169 dan 256. AES-GCM adalah model enkripsi blok yang memberikan kecepatan tinggi pada proses enkripsi terautentikasi dan integrasi data. AES-GCM memiliki dua fungsi utama yakni enkripsi blok cipher dengan menggunakan metode AES-CTR dan autentikasi AES-GCM pada penyandiannya (Jamaluddin dkk.,2020). pada proses enkripsi dan deskripsi peneliti melakukan pengutipan dari jurnal dengan penulis Almorabea, A. M., & Aslam, M. A. (2015). "Symmetric Key Encryption Using AES-GCM and External Key Derivation for Smart Phones." Nama Jurnal, Volume 3(6).

a. Proses enkripsi AES-GCM

Dalam proses enkripsi menurut Almorabea, A. M., & Aslam, M. A. (2015) yang diartikan ke dalam bahasa indonesia oleh penulis, proses enkripsi AES pada mode gcm dengan panjang kunci 256. Proses enkripsi kami menggunakan nonce dengan panjang 16 byte. Berkas input dienkripsi bersama dengan kunci 256 bit yang dihasilkan pada langkah pertama dan AES. Kerjasama antara AES dan nonce memastikan kerahasiaan dan keaslian (integritas) dari berkas

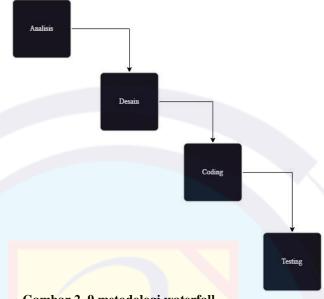
terenkripsi. Fitur menarik dari proses enkripsi kami adalah nilai unik nonce untuk setiap proses enkripsi, yaitu nilai nonce akan berbeda untuk setiap proses enkripsi dan akan unik untuk setiap berkas gambar atau input, serta nonce ini akan berada pada 16 byte pertama dalam berkas input. Proses enkripsi kami memaksimalkan langkah-langkah keamanan dengan menghasilkan hasil yang berbeda untuk gambar input yang sama. Artinya, jika kita mengenkripsi gambar yang sama (gambar asli) dua kali, hasilnya tidak akan sama. Fitur ini meningkatkan integritas informasi dan keamanan dari sumber yang tidak sah, seperti para penyerang. Hal ini dikarenakan jika para penyerang menyadap gambar yang sama dengan dua berkas enkripsi, mereka tidak akan dapat memahami bahwa kedua gambar tersebut identik. Hal ini disebabkan oleh penggunaan nonce yang bersifat acak dan tidak akan mengulangi nilai dua kali. Proses enkripsi mengenkripsi berkas input dan membuatnya siap untuk dibagikan dengan pihak lain. Pada akhir proses ini, berkas input (misalnya, berkas gambar) menjadi tidak dapat dibaca dan tidak dapat dikenali oleh aplikasi terkait sebagai berkas yang valid, kecuali jika didekripsi dan informasi asli dikembalikan. Pada proses enkripsi ini terdapat sebuah nonce dalam prosesnya. Nonce memiliki nama lain yaitu IV atau Initialization Vector

b. Proses deskripsi

Dalam proses deskripsi menurut Almorabea, A. M., & Aslam, M. A. (2015) yang diartikan ke dalam bahasa indonesia oleh penulis, Proses dekripsi melibatkan beberapa langkah untuk memulihkan informasi asli dari file terenkripsi. Pertama, nonce diekstraksi dari file terenkripsi. Setelah nonce atau IV diekstraksi, kunci disuntikkan ke dalam file untuk memungkinkan fungsi dekripsi mendekripsi file masukan. Jika kunci masukan benar, file akan berhasil dideskripsi. Namun, jika ada pemalsuan data, bahkan satu byte saja, fungsi dekripsi akan mendeteksinya dan tidak akan mendekripsi file masukan.

2.3 Metodologi Waterfall

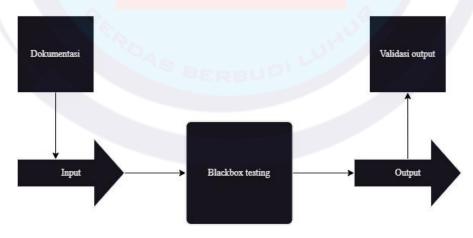
Merupakan sebuah metode pengembangan perangkat lunak dengan meliputi proses analisis, desain, coding dan pengujian pada sebuah perangkat lunak. Proses Metodelogi *waterfall* yang digunakan dalam penelitian ini bisa dilihat dari gambar 2.9 dibawah ini:



Gambar 2. 9 metodologi waterfall

2.4 BlackBox Testing

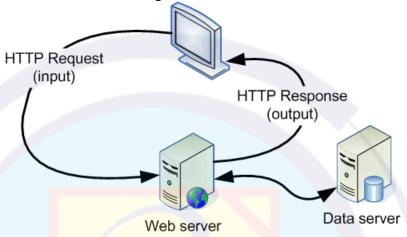
Merupakan sebuah metode pengujian pada perangkat lunak untuk mengetahui apakah sebuah perangkat lunak tersebut berfungsi sesuai dengan tujuan pembuatan perangkat lunak yang merupakan sebuah website. Proses dalam penggunaan *blackbox testing* ini hanya meliputi dari input dan output dari perangkat lunak yang berupa sebuah website. Proses *blackbox testing* bisa dilihat di gambar 2.10 bawah ini:



Gambar 2. 10 blackbox testing

2.5 WEB SERVER

Menurut Ihsan dkk (2020), web server adalah software yang memberikan layanan data yang mempunyai fungsi untuk menerima permintaan HTTP (HyperText Transfer Protocol) atau HTTPS (<u>Hypertext</u> Transfer Protocol Secure) yang dikirim oleh klien melalui web browser dan mengirimkan kembali hasilnya dalam bentuk halaman web yang umumnya berbentuk dokumen HTML (HyperText Markup Language). Proses kerja pada web server bisa dilihat dari gambar 2.11 dibawah ini:



Gambar 2. 11 web server (Ihsan dkk.,2023)

2.6 Data Rekam Medis

Data rekam medis adalah dokumen yang berisikan data identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien (Rahmawati dkk.,2020). Ada sebuah peraturan yang di keluarkan oleh menteri kesehatan indonesia yang dicantumkan pada peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2022 tentang Rekam Medis. Detail pasal yang terkait akan disajikan dalam lampiran. Umumnya data rekam medis mencakup informasi seperti nama, umur, karakteristik fisik seperti tinggi, berat, golongan darah, riwayat penyakit, pengobatan yang pernah diberikan dan tindakan yang pernah dilakukan oleh pihak penyedia layanan kesehatan.

2.7 Studi Literatur

Dalam studi literatur ini ada beberapa referensi yang digunakan oleh penulis diantaranya:

Tabel 2. 2 Studi liter

Judul	:	Algoritme AES-256 Untuk Keamanan Basis Data Penilaian Pegawai Pada Pt. Buana Jaya Korindo
Penulis	:	Anggi Dwi Saputra, Mohammad Syafrullah
Tahun		2022
Jurnal	:	Seminar Nasional Mahasiswa Fakultas Teknologi Informasi
ISSN	:	2962-8628
Deskripsi	:	Dalam penelitian ini berfokus terhadap penggunaan algoritma kriptografi AES dengan panjang kunci 256 untuk memberikan keamanan lebih terhadap data – data yang ada dari Pt. Buana Jaya Korindo.
Link		http://senafti.budiluhur.ac.id/index.php/senafti/article/view/237 #
Judul	:	Implementasi Advanced Encryption Standard Pada Enkripsi Dan Dekripsi Dokumen Rahasia Diintelkam Polda DIY
Penulis	• •	Berita Estu Widodo, A. Sidiq Purnomo
Tahun	:	2020
Jurnal	:	Jurnal Teknik Informatika
e-ISSN	:	2723-3871
Deskripsi	:	Dalam penelitian ini hanya berfokus terhadap proses pemberian keamanan lebih terhadap file dokumen dari Polda DIY dengan menggunakan algoritma AES dengan panjang kunci 256 bit. selain memberikan keamanan lebih ada aspek lain yang di teliti yaitu kecepatan proses enkripsi dan proses deskripsi tersebut.
Link	:	http://www.jutif.if.unsoed.ac.id/index.php/jurnal/article/view/2
		78 BERBUDI LUI
Judul		Implementasi Algoritma Advanced Encryption Standard dalam Pengamanan Data Penjualan Ramayana Department Store.
Penulis	:	Sunil Setti , Indra Gunawan, Bahrudi Efendi Damanik, Sumarno, Ika Okta Kirana.
Tahun	••	2020
Jurnal	:	Jurnal Riset Komputer
e-ISSN	:	2715-7393
Deskripsi	:	Pada penelitian ini terfokus terhadap mengamankan data penjualan dari Ramayana department store berupa sebuah file dengan extensi berupa .doc, .xls, .ppt, .pdf. hasil dari proses enkripsi dan deskripsi ini akan berpengaruh terhadap ukuran file dan kecepatan dalam prosesnya. Dalam penelitian ini hanya

		managemelian sahuah alaaritma tunggal vaitu alaaritma AEC
		menggunakan sebuah algoritma tunggal yaitu algoritma AES
		tanpa menggunakan sebuah mode AES dan dengan panjang
		kunci yaitu 128. Hasil dari penelitian ini berupa sebuah website
Link	:	http://www.ejurnal.stmik-
		budidarma.ac.id/index.php/jurikom/article/view/1960
Judul	:	Implementasi Algoritma AES (Advance Encryption Standard)
	Ů	Rijndael Pada Aplikasi Keamanan Data.
Penulis		Agung Prajuhana Putra, Herfina, Sufiatul Maryana, Andrian
	Ů	Setiawan.
Tahun	:	2020
Jurnal	:	Jurnal Ilmiah Penelitian Teknologi Informasi & Komputer
ISSN	:	2722-953X
		Pada penelitian ini berfokus terhadap file digital dengan
		menerapkan sebuah algoritma tunggal yaitu algoritma AES
Dagleringi		dengan panjang kunci AES yaitu 128 bit. dalam proses penelitian
Deskripsi	:	ini terfokus terhadap kecepatan waktu dan perubahan ukuran
		dalam proses enkripsi dan deskripsinya. Hasil dari penelitian ini
		berupa sebuah aplikasi untuk android.
		https://journal.upgris.ac.id/index.php/jipetik/article/view/KAI
Link	:	
		Implementasi Algoritma AES-128 Dan SHA-256 Dalam
Judul	:	Perancangan Aplikasi Pengamanan File Dokumen.
		Herman, Robby Wijaya, Kenner Farandi, Satriya Miharja,
Penulis	:	Wilson.
Tahun		2021
Jurnal	:	Jurnal Times Technology Informatics & Computer System
e-ISSN	:	2549 – 015X
		Dalam penelitian ini berfokus terhadap pengamanan terhadap
		sebuah file dengan menghasilkan sebuah aplikasi yang dimana
Deskripsi	:	dalam proses nya tersebut melibatkan dua algoritma yaitu
		algoritma AES dengan panjang kunci 128bit dan algoritma SHA
4		dengan panjang kunci 256 bit.
Link		https://ejournal.stmik-
	•	time.ac.id/index.php/jurnalTIMES/article/view/666
Judul		Implementasi Algoritma AES 256 Bit Dan Lsb Untik
Judui	•	Pengamanan Dan Penyisipan Pesan Teks Pada File Audio.
Penulis	:	Ricaro Laia
Tahun	:	2020
Jurnal	:	Jurnal Pelita Informatika
ISSN	:	2301-9425
		Dalam penelitian ini berfokus terhadap pengamankan sebuah file
Deskripsi	:	audio dengan menghasilkan sebuah software yang berbasis gui
l		5 5 mm = 1 mm = 5 mm = 6 mm =

		dangen manarankan cabuah algaritma AES dangen nanjang		
	dengan menerapkan sebuah algoritma AES dengan panjang kunci yaitu 256 dan menggunakan sebuah metode stegonagrafik			
		vaitu LSB		
https://eiurnal.stmik-		https://ejurnal.stmik-		
Link	:	budidarma.ac.id/index.php/pelita/article/view/2445/1721		
		outridarma.ac.ia/macx.piip/penta/article/view/2++5/1721		
		Implementasi Algoritma AES 256 CBC, BASE 64, Dan SHA		
Judul	:	256 Dalam Pengamanan Dan Validasi Data Ujian Online		
		Ferzha Putra Utama, Gusman Wijaya, Ruvita Faurina, Arie		
Penulis	:	Vatresia		
Tahun	•	2023		
Jurnal	•	Jurnal Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer		
e-ISSN		2528-6579		
CIBBIT	·	Dalam penelitian ini berfokus untuk melindungi data asli dari		
		ujian online berbasis website, dengan menggunakan gabungan		
Deskripsi	:	dari beberapa algoritma yaitu AES 256 dengan mode CBC,		
		BASE 64, Dan SHA 256.		
Link		https://jtiik.ub.ac.id/index.php/jtiik/article/view/6558		
W /		Implementasi Algoritma AES (Advanced Encryption Standard)		
Judul	:	Untuk Keamanan File Hasil Radiologi di RSU Imelda Medan.		
		Delisman Hulu, Berto Nadeak, Soeb Aripin		
Tahun	:	2020		
Jurnal	:	Konferensi Nasional Teknologi Informasi dan Komputer		
e-ISSN	:	2597-4645		
		Dalam penelitian berfokus terhadap keamanan file hasil		
		radiologi di RSU imelda Medan dengan menggunakan sebuah		
Deskripsi	:	algoritma AES dengan panjang kunci 128bit dan jenis file yang		
1		di amankan berupa jenis gambar. Dalam penelitian ini akan		
\ \		menghasilkan sebuah website.		
T 1 1		https://ejurnal.stmik-		
Link	•	budidarma.ac.id/index.php/komik/article/view/2645		
		38		
		Implementasi Keamanan Data Gaji Karyawan Pada PT. Capella		
Judul	:	Medan Menggunakan Metode Advanced Encryption Standard		
		(AES).		
Penulis	:	Jaka Prayudha, Saniman, Ishak		
Tahun	:	2019		
Jurnal	:	Sains dan Komputer		
e-ISSN	<u> </u>			
		Dalam penelitian ini berfokus untuk mengamankan data gaji		
Dooly-i		pada karyawan dengan menggunakan sebuah algoritma tunggal		
Deskripsi	•	yaitu AES dengan panjang kunci 128 bit. dalam penelitian ini		
		akan menghasilkan sebuah software desktop.		

		1.44 //- i- 4 -i 11 i 1/i- 11 /ii- /	
Link	:	http://ojs.trigunadharma.ac.id/index.php/jis/article/viewFile/150 /100	
Judul	:	Implementasi Kriptografi AES-128 Untuk Mengamankan url (UNIFORM RESOURCE LOCATOR) Dari Sql Injection.	
Penulis		Hamid Wijaya	
Tahun	:	2020	
Jurnal	:	JURNAL AKADEMIKA	
e-ISSN	:	2548-4184	
Deskripsi	:	Dalam penelitian ini berfokus terhadap pengamanan terhadap URL supaya terlindungi dari serangan sql injection dengan menerapkan sebuah algoritma AES dengan panjang kunci yaitu 128 bit. dalam proses uji coba pada penelitian ini menggunakan sqlmap untuk mengetahui apakah berhasil menerapkan atau tidak.	
Link	:	https://www.ejournal.lppmunidayan.ac.id/index.php/akd/article/view/129/20	
Judul		Rancang Bangun Sistem Informasi Rekam Medik Studi Kasus: UPTD Puskesmas Padamara Kabupaten Purbalingga.	
Penulis	:	Eka Rahmawati, Saifudin, Chandra Kesuma, Amin Nur Rais	
Tahun	:	2020	
Jurnal	:	Indonesian Journal on Software Engineering	
e-ISSN	:	2714-9935	
Deskripsi		Pada penelitian ini berfokus terhadap pembangunan sebuah sistem informasi rekam medik yang bertujuan untuk mempermuda penyimpanan data, melakukan pencarian data dan hanya beberapa user yang bisa mengaksesnya yang mendapatkan ijin atau yang berwewenang dari pihak rumah.	
Link	:	https://www.neliti.com/id/publications/490685/rancang- bangun-sistem-informasi-rekam-medik-studi-kasus-uptd- puskesmas-padamara	

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

3.1 Data Penelitian

Dalam penelitian ini data yang digunakan atau didapatkan berasal dari klinik mulya berupa sebuah file hasil scanner dari data rekam medis pasien yang terbaru. Klinik mulya beralamat Kompleks, depan Baso Titoti, Jl. KH Hasyim Ashari Jl. Ciledug Indah 2 Noft.10, RT.001/RW.005, Sudimara Pinang, Kec. Pinang, Kota Tangerang, Banten.

3.2 Metode pembandingan

Pada metode pembandingan ini peneliti melakukan pembandingan antara 2 penelitian yang lain dengan penelitian yang peneliti lakukan. Pada proses metode pembandingan ini bisa dilihat dari tabel di bawah ini:

Tabel 3.	1 Metode	pembandingan
----------	----------	--------------

NO	JUDUL	Karakteris	tik Metode	Perbandingan
NO	JUDUL	kelebihan	kekurangan	metode yang digunakan peneliti
1	Implementasi Algoritma AES (Advance Encryption Standard)	Pada penelitian ini berhasil melakukan proses enkripsi dan	Hanya menggunakan satu jenis algoritma kriptografi dalam proses	dalam hal perbandingan metode yang digunakan oleh peneliti terletak pada jumlah algoritma
N	Rijndael Pada Aplikasi Keamanan Data.	deskripsi pada sistem nya.	penelitian tersebut	dan panjang kuncinya. Pada penelitian ini, peneliti menggunakan 2
		AS BERI	BUDI LUP	algoritma yaitu AES dan AES-GCM. Untuk panjang kunci yang digunakan yaitu untuk kedua
				algoritma sebesar 256 bit. selain jumlah dan panjang kunci, penelitian ini akan menggunakan
				2 kunci privat dan 2 kunci tambahan dalam proses enkripsi AES-GCM

2	Implementasi	Kelebihan	Hanya	Dalam hal
	Advanced	dari	menggunakan	perbandingan
	Encryption	penelitian ini	satu jenis	metode dengan
	Standard	berupa proses	algoritma	penelitian
	Pada	enkripsi dan	kriptografi	sebelumnya terletak
	Enkripsi Dan	deskripsi	dalam proses	pada jumlah
	Dekripsi	berjalan	penelitian	algoritma yang
	Dokumen	sesuai dengan	tersebut	digunakan dalam
	Rahasia	fungsionalnya		penelitian tersebut.
	Diintelkam	dan		Dalam penelitian
	Polda DIY	mengetaui		yang dilakukan oleh
		jumlah waktu		penulis, penulis
		yang dihabis		menggunakan dua
		melakukan		algoritma dalam
		proses		proses penelitian ini.
		enkripsi.		Selain perbedaan
		-		jumlah
				algoritmanya, kunci
				yang digunakan
				dalam proses
				enkripsi akan
				menggunakan 2
				kunci private dan
				akan menghasilkan
		7.5		2 kunci tambahan
				dalam proses
				enkripsinya.

3.3 Penerapan metode

Pada penerapan metode penilitian ini, ada beberapa proses yang akan dilakukan oleh penulis. Proses penerapan metode penelitian ini menggunakan beberapa tahapan yang akan di lalui seperti:

3.3.1 Pengumpulan Data

Dalam proses pengumpulan data ini, peneliti menggunakan sebuah metode kualitatif yang dimana proses pengumpulan data tersebut akan menggunakan tiga cara yaitu:

1. Wawancara

Merupakan sebuah metode yang melakukan pengajuan sebuah pertanyaan kepada narasumber yang mengetahui sumber data yang di perlukan dalam penelitian.

2. Observasi

Merupakan sebuah metode dalam pengumpulan data yang bertujuan untuk pengamatan sebuah objek yang sedang di teliti. Objek yang diteliti dalam penelitian ini berupa sebuah objek berupa dokumen yang berisikan data rekam medik dari pasien klinik mulya. Proses observasi dalam penelitian ini akan

melingkupi cara penyimpinan, keamanan dan hak akses terhadap dokumen yang berisikan data rekam medis dengan cara menggunaan algoritma AES-256 dan AES-GCM.

3. Studi Pustaka

Pada proses ini dilakukan dengan cara mencari informasi atau referensi dari jurnal online, kumpulan skirpsi di perpustakaan Universitas Budi Luhur dan buku atau e-book. Referensi yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebuah referensi yang memuat tentang kriptografi, algoritma AES dan rekam medik supaya berkaitan dengan penelitian ini.

3.3.2 Analisis Kebutuhan

Ada beberapa proses yang akan dilakukan dalam analisis kebutuhan diantaranya:

a. Analisis Kebutuhan

Pada analisis kebutuhan di Klinik Mulya ini membutuhkan sebuah sistem yang dimana data rekam medis ini dapat di simpan dan diakses dengan mudah tetapi memiliki sistem keamanan yang dapat melindungi data tersebut sehingga pemilik data tersebut tidak merasa khawatir data yang dimiliki nya tercuri oleh pihak luar.

b. Perancangan Sistem

Dalam proses perancangan sistem ini berfungsi untuk memberikan informasi secara jelas apa saja yang bisa dilakukan oleh pihak yang diijinkan untuk mengakses sistem yang berupa sebuah website ini dengan memberikan informasi yang berupa sebuah gambar.

c. Implementasi Sistem

Dalam proses implentasi ini akan dilaksanakan ketikan perancangan sistem yang dibuat oleh peneliti sudah dianggap sesuai dengan hasil dari analisis kebutuhan sesuai dengan kebutuhan atau permasalahan yang dialami oleh Klinik Mulya.

d. Pengujian Sistem

Dalam proses pengujian ini akan dilaksanakan ketika tahap implementasi sudah selesai dengan cara melihat dua tahapan sebelumnya dan apakah hasilnya sesuai atau tidak. Dalam proses ini akan menggunakan metode *blackbox testing* dengan cara melihat hasil dari outputnya.

3.3.3 Penerapan algoritma AES

1. Algoritma AES-256

Ada beberapa tahapan yang akan dilakukan penerapan algorima AES-256 ini diantaranya:

a. Panjang Kunci

Dalam tahapan ini panjang kunci yang digunakan adalah 256-bit yang dimana akam menghasil 14 putaran dalam proses enkripsi dan deskripsi tersebut.

b. Proses Enkripsi

Dalam proses ini objek yang dijadikan target akan berubah menjadi sebuah plaintext dngan menggunakan panjang kunci sekitar 256-bit.

c. Proses Deskripsi

Dalam proses ini objek yang telah berubah menjadi plaintext akan diubah menjadi bentuk semulanya atau dikenal sebagai cipher text dengan menggunakan panjang kunci yaitu 256-bit.

2. Algoritma AES-GCM

Ada beberapa tahapan yang akan dilakukan penerapan algorima AES-GCM ini diantaranya:

a. Panjang Kunci

Dalam proses ini akan menggunakan jumlah panjang kunci sekitar 256-bit seperti pada AES pada proses pertama.

b. Inisialisasi Vektor

Dalam proses ini panjang dari Inisialisasi Vektor (IV) ini disarankan menggunakan panjang sekitar 96bit atau 12 byte. IV merupakan sebuah nilai acak yang digunakan bersama dengan key dalam proses enkripsi dan deskripsi, selain sebagai nilai acak IV berfungsi sebagai pengecekkan pesan yang sama dan kunci yang sama menghasilkan teks pesan yang berbeda sehingga tidak ada hasil yang sama jika isi pesan dan kunci yang sama digunakan dan memberikan keamanan yang lebih.

c. Autentikasi Tag

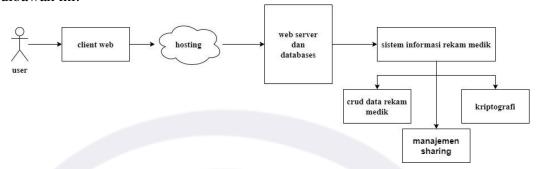
Dalam proses akan terjadi ketika proses enkripsi sudah dijalankan dan berhasil dalam proses enkripsi dan untuk memastikan keotentikan dan integritas pesan yang dienkripsi.

d. Enkripsi Dan Deskripsi

Dalam proses ini terdapat dua proses, pertama proses enkripsi yang dimana bertujuan untuk mengubah isi asli objek menjadi sebuah ciphertext dan proses kedua merupakan proses deskripsi yang dimana isi objek yang berubah menjadi ciphertext berubah menjadi bentuk isi aslinya atau menjadi plaintext.

3.4 Arsitektur Sistem

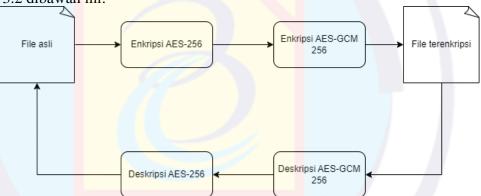
Arsitektur sistem merupakan sebuah skema atau gambaran proses kerja sebuah sistem. Arsitektur sistem dalam penelitian ini bisa dilihat di gambar 3. 1 dibawah ini:



Gambar 3. 1 arsitektur sistem

3.5 Diagram Arsitektur Proses Enkripsi Dan Deskripsi

Pada proses diagram arsitektur proses enkripsi dan deskripsi pada penelitian ini, peneliti pada proses diagram ini akan menampilkan proses enkripsi dan deskripsi pada file. Pada diagram developer bisa dilihat dari gambar 3.2 dibawah ini:



Gambar 3. 2 Diagram arsitektur proses enkripsi dan deskripsi

3.6 Rancangan pengujian

Dalam proses rancangan pengujian ini, penelitian akan menggunakan sebuah metode *blackbox testing* dalam melakukan pengujiannya. Ada beberapa tahapan yang akan dilakukan dalam rancangan pengujian dalam penelitian ini yang akan dijabarkan dalam sebuah tabel 3.1 dibawah ini:

No	Pengujian	Hasil yang diinginkan	
		Setelah berhasil melakukan login	
1	Login	maka user bisa langsung masuk	
		kedalam halaman dashboard	
2	Manajaman yaan	Dalam tahapan ini admin bisa	
	Manajemen user	melakukan penambahan dan	

Tabel 3. 2 Rancangan pengujian

		perubahan data user dalam semua jenis kategori user	
3	Pemberian akses	Dalam tahapan ini ketika terjadinya permintaan oleh user lain untuk mendapatkan akses rekam medis maka admin akan memberikan akses rekam medis tersebut	
4	Add dokumen rekam medis	Melakukan penambahan dokumen rekam medis kedalam sistem yang berbasis website dan terjadinya proses enkripsi pada dokumen tersebut	
5	Upgrade dokumen rekam medis	Sebuah pembaharuan terhadap dokumen rekam medis yang berisikan sebuah hasil diagnosa terbaru dan proses terjadinya enkripsi pada dokumen rekam medis	
6	Unduh dokumen rekam medis	Proses terjadinya deskripsi pada dokumen dan proses pengunduhan atau pengambilan salinan pada dokumen yang di simpan pada server	
7	Fungsi enkripsi dokumen	Dokumen yang dimasukan ke dalam sistem terenkripsikan	
8	Fungsi deskr <mark>ipsi dokumen</mark>	Dokumen yang dimasukan ke dalam sistem terdeskripsikan	

3.7 Rancangan Basis data

3.7.1 Spesifikas<mark>i Basis</mark> Data

Ada bebera<mark>pa spesifikasi basis data yang a</mark>kan digunakan dalam penelitian ini dan akan ditampilkan dengan sebuah tabel dibawah ini:

1. Tabel user

Fungsi: untuk data login user

Primary key: id_user

Spesifikasi basis data bisa dilihat di tabel 3.2 bawah ini:

Tabel 3. 3 Tabel user

No	Nama field	Tipe	Panjang
1	Id_user	Char	18
2	Username	Varchar	100
3	Password	Varchar	12
4	Last_login	Date	
5	Categori_user	Char	13

Perpustakaan Universitas Budi Luhur

2. Tabel patient

Fungsi: data patient *Primary key:* patientID

Foreign Key: useID, useAddID

Spesifikasi basis data bisa dilihat di tabel 3.3 bawah ini:

Tabel 3. 4 Tabel pasien

No	Nama field	Tipe	Panjang
1	patientID	Char	18
2	useID	Char	18
3	Datebirth	Date	
4	Nik	Int	20
5	No_bpjs	Int	20
6	Blood_type	Char	2
7	Phone number	Varchar	15
8	Address	Varchar	200
9	useAddID	Char	18
10	namePatient	varchar	100

3. Tabel medical record

Fungsi: penyimpanan data rekam medis

Primary key: RMID

Foreign Key: patientID dan userIdUP

Spesifikasi basis data bisa dilihat di tabel 3.4 bawah ini:

Tabel 3. 5 Tabel rekam medis

No	Nama field	Tipe	Panjang
1	RMID	Int	18
2	patientID	Char	18
3	userIdUP	Char	18
4	consultationDate	Date	
5	Consultation	Varchar	200
6	NameFile	Varchar	100

Perpustakaan Universitas Budi Luhur

7	UploadDate	date	
8	consultasionConten	varchar	200
9	Tag	varchar	200
10	Iv	varchar	200

4. Tabel access

Fungsi: untuk akses terkonfirmasikan

Primary key: AccessID

Foreign Key: patientID dan id_useAccessID

Spesifikasi basis data bisa dilihat di tabel 3.5 bawah ini:

Tabel 3. 6 Tabel akses

No	Nama field	Tipe	Panjang
1	AccessID	Int	18
2	UserAccessID	Char	18
3	patientID	Char	18
4	userCreatorID	Char	18
6	accessCreationDATE	Date	
7	checkupStartDATE	Date	
8	ChekupEndDATE	Date	
9	shareStartDATE	Date	
10	ShareEndDATE	Date	3
11	nameUserAddAkses	varchar	100
12	nameShareto	varchar	100

3.7.2 Rancangan kode

Dalam rancangan kode ini membahas tentang untuk memberitaukan tentang kode jenis yang digunakan dalam tabel user yang berfungsi untuk membedakan categori user dalam sistem yang berbentuk website ini. Rancangan kode ini bisa dilihat dari tabel 3.6 kategori user dibawah ini:

Tabel 3.	7	Tabel	kategori	user
----------	---	-------	----------	------

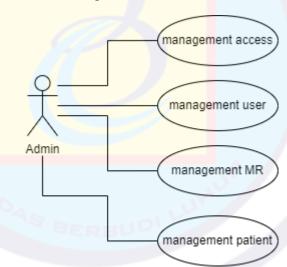
Kategori user	Bentuk awal id user
Admin	Ad
Nakes	Na
Dinkes	Di
Pasien	Pa

3.7.3 Use Case Diagram

Use case diagram merupakan sebuah gambaran interaksi antara satu aktor dengan aktor lain dalam sebuah sistem. Proses use case diagram dalam penelitian ini bisa dilihat dari gambar dibawah ini:

1. Use case diagram admin

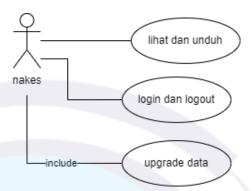
Admin berfungsi sebagai suatu user yang bisa melakukan manajemen user, manajemen medical record, manajement patient dan manajemen akses. Gambar use case diagram untuk admin bisa dilihat di gambar 3.3 dibawah ini:



Gambar 3. 3 Use case admin

2. Use case diagram tenaga kesehatan

Tenaga kesehatan atau singkat nakes dalam sistem ini bisa melakukan update, melihat dan mengunduh medical record pasient. Gambar use case diagram untuk tenaga kesehatan bisa dilihat di gambar 3.4 dibawah ini:



Gambar 3. 4 Use case diagram nakes

3. Use case diagram external parties

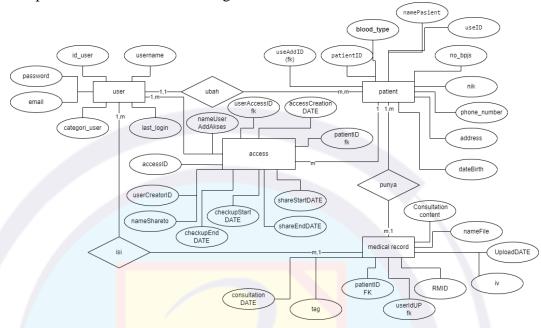
Pada user yang bersifat pihak luar (External parties) seperti dinas kesehatan atau disingkat dinkes dan pasien hanya bisa melakukan permintaan akses kepada admin, melihat dan mengunduh file rekam medis. Gambar use case diagram untuk pihak luar bisa dilihat di gambar 3.5 dibawah ini:



Gambar 3. 5 Use case diagram pihak luar

3.7.4 Entity Relationship Diagram (ERD)

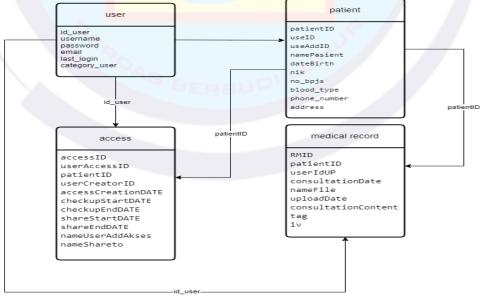
Entity relationship diagram atau disebut sebagai ERD berfungsi untuk menggambarkan hubungan antara entitas dan atribut dengan basis data. ERD dalam penelitan ini bisa dilihat dari gambar 3.6 dibawah ini:



Gambar 3. 6 Entity relationship diagram

3.7.5 Logical Record Structure (LRS)

Logical Record Structure atau disebut sebagai LRS, LRS memiliki sebuah fungsi untuk membantu mengatur dan menghubungkan data dalam basis data untuk pengelolaan yang optimal. LRS dalam penelitan ini bisa dilihat dari gambar 3.7 dibawah ini:



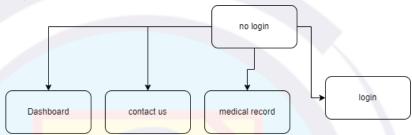
Gambar 3. 7 Logical record structure

3.8 Rancangan Menu

Rancangan menu akan dibagi menjadi 5 rancangan menu meliputi rancangan menu sebelum login, rancangan menu setelah login sebagai admin, rancangan menu setelah login sebagai nakes, rancangan menu setelah login sebagai pihak luar (external parties) dan rancangan menu setelah mendapat akses data rekam medis pasien. Rancangan menu pada website bisa dilihat dibawah ini:

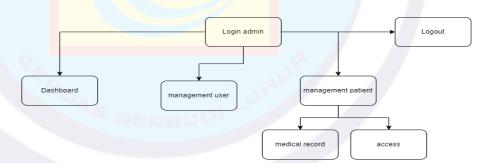
1. Rancangan menu sebelum login

Dalam rancangan menu ini akan meliputi menu dashboard, contact, medical record dan login. Untuk gambar dalam proses rancangan menu ini bisa dilihat melalui gambar 3.8 dibawah ini:



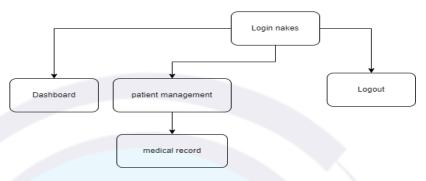
Gambar 3. 8 Rancangan menu sebelum login

2. Rancangan menu setelah login sebagai admin Dalam rancangan menu ini akan meliputi menu dashboard, management user, management patient dan logout. Untuk gambar dalam proses rancangan menu ini bisa dilihat melalui gambar 3.9 dibawah ini:



Gambar 3. 9 Rancangan menu setelah login sebagai admin

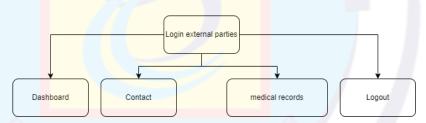
3. Rancangan menu setelah login sebagai nakes Dalam rancangan menu ini akan meliputi menu dashboard, management patient dan logout. Untuk gambar dalam proses rancangan menu ini bisa dilihat melalui gambar 3.10 dibawah ini:



Gambar 3. 10 Rancangan menu setelah login sebagai nakes

4. Rancangan menu setelah login sebagai pihak luar (external parties)

Dalam rancangan menu ini akan meliputi menu dashboard, contact, medical record dan login. Untuk gambar dalam proses rancangan menu ini bisa dilihat melalui gambar 3.11 dibawah ini:



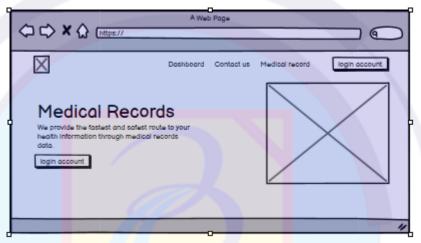
Gambar 3. 11 Rancangan menu setelah login sebagai pihak luar

3.9 Rancangan Layar

Dalam proses rancangan layar ini akan menggambarkan sketsa bentuk fisik dari sebuah sistem yang berbasis website yang akan digunakan dalam penelitian ini. Dalam rancangan layar ini ada beberapa bagian yang akan dibedakan berdasarkan jenis kategori user dan dua rancangan layar untuk proses masuk dan pendaftaran user. Rancangan layar ini bisa dilihat dibawah ini.

3.9.1 Racangan halaman awal

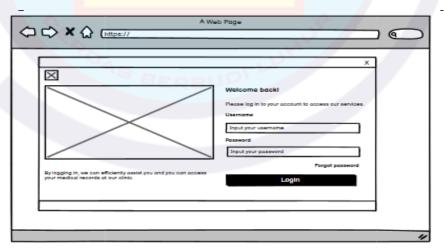
Pada racangan halaman menu awal bisa dilihat dari gambar 3.12 dibawah ini:



Gambar 3. 12 Rancangan tampilan awal

3.9.2 Rancangan layar login

Proses rancangan layar login bisa dilihat pada gambar 3.13 dibawah ini:



Gambar 3. 13 Rancangan layar login

3.9.3 Rancangan layar forgot password

Pada proses forgot password bisa dilihat dari gambar 3.14 dibawah ini:



Gambar 3. 14 Rancangan layar forgot password

3.9.4 Rancangan layar Admin dashboard

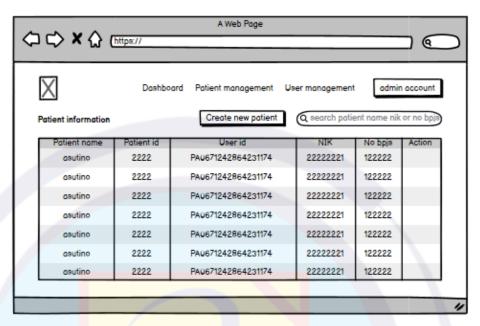
Pada rancan<mark>gan layar admin dashboard bisa di</mark>lihat pada gambar 3.15 dibawah ini:



Gambar 3. 15 Rancangan layar admin dashboard

3.9.5 Rancangan layar admin pada menu patient management

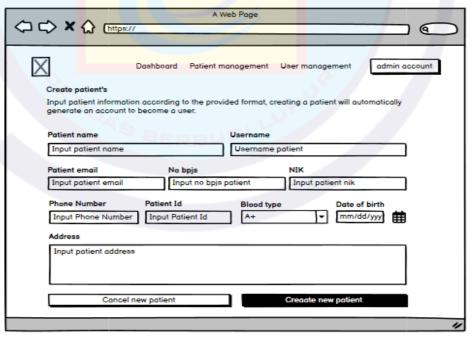
Pada rancangan layar admin menu patient management bisa dilihat dari gambar 3.16 dibawah ini:



Gambar 3. 16 Rancangan layar admin pada menu patient management

3.9.6 Rancangan layar menu create patient pada admin

Pada rancangan layar admin menu create patient bisa dilihat dari gambar dibawah ini:



Gambar 3. 17 Rancangan layar menu create patient pada admin

3.9.7 Rancangan layar menu detail pasient pada admin

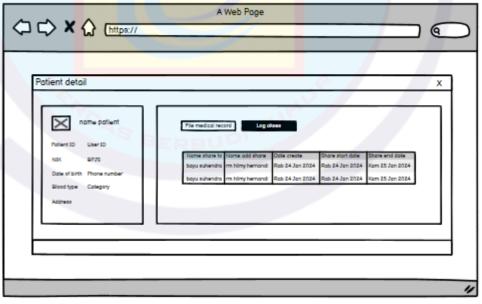
Pada rancangan layar admin menu detail patient bisa dilihat dari gambar 3.18 dibawah ini:



Gambar 3. 18 Rancangan layar menu detail pasient pada admin

3.9.8 Rancangan layar menu log akses pada admin

Pada rancan<mark>gan layar admin menu log akses b</mark>isa dilihat dari gambar 3.19 dibawah ini:



Gambar 3. 19 Rancangan layar menu log akses pada admin

3.9.9 Rancangan layar menu medical pada admin dan nakes

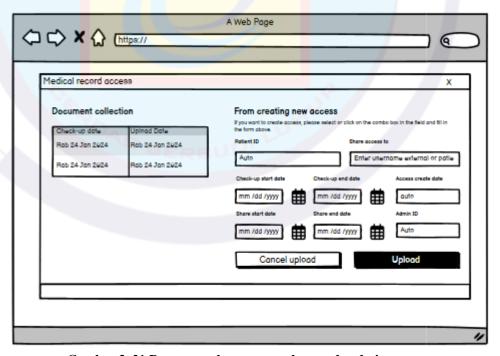
Pada rancangan layar admin dan nakes menu medical bisa dilihat dari gambar 3.20 dibawah ini:



Gambar 3. 20 Rancangan layar menu medical pada admin dan nakes

3.9.10 Rancangan layar menu akses pada admin

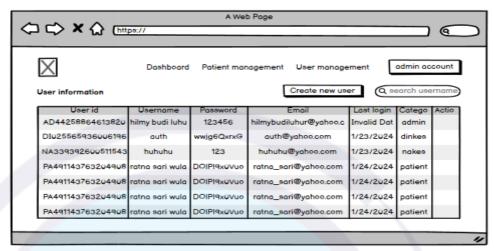
Pada rancangan layar admin menu akses bisa dilihat dari gambar 3.21 dibawah ini:



Gambar 3. 21 Rancangan layar menu akses pada admin

3.9.11 Rancangan layar menu user managament admin

Pada rancangan layar menu user managament pada admin bisa dilihat dari gambar 3.22 dibawah ini:



Gambar 3. 22 Rancangan layar menu user managament admin

3.9.12 Rancangan layar menu create user admin

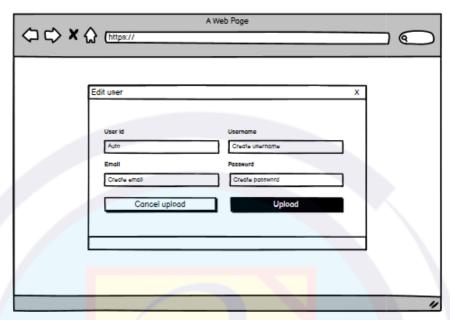
Pada rancangan layar menu create user pada admin bisa dilihat dari gambar 3.23 dibawah ini:



Gambar 3. 23 Rancangan layar menu create user admin

3.9.13 Rancangan layar menu edit user pada admin

Pada rancangan layar menu edit user pada admin bisa dilihat dari gambar 3.24 dibawah ini:



Gambar 3. 24 Rancangan layar menu edit user pada admin

3.9.14 Rancangan layar menu dashboard pada nakes

Pada rancangan layar menu dashboard pada nakes bisa dilihat dari gambar 3.25 dibawah ini:



Gambar 3. 25 Rancangan layar menu dashboard pada nakes

3.9.15 Rancangan layar menu dashboard pada pasient dan dinkes

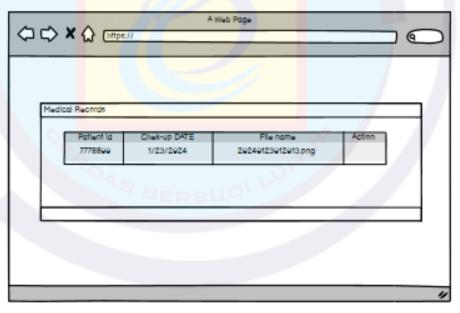
Pada rancangan layar menu dashboard pada pasient pada pihak luar atau dinkes bisa dilihat dari gambar 3.26 dibawah ini:



Gambar 3. 26 Rancangan layar menu dashboard pada pasient dan pihak luar

3.9.16 Rancangan layar menu medical record pada pasient dan dinkes

Pada rancangan layar menu medical record pada pasient pada pihak luar bisa atau dinkes dilihat dari gambar 3.27 dibawah ini:



Gambar 3. 27 Rancangan layar menu medical record pada pasient dan dinkes

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4. 1 Lingkungan Percobaan

Pada lingkungan percobaan ini, perangkat keras dan perangkat lunak yang digunakan pada penelitian ini sebagai pendukung dalam proses perancangan aplikasi yang menghasilkan sebuah website dan proses penelitian ini. Dalam lingkungan percobaan ini, peneliti menggunakan beberapa perangkat keras dan lunak yang akan di jabarkan dibawah ini:

4.1.1 Spesifikasi Perangkat Keras

Dibawah ini peneliti akan memberikan menjabarkan spesifikasi perangkat keras yang peneliti digunakan dalam proses peneltian ini:

- a. Prosesor yang digunakan Intel(R) Core(TM) i5-4300M CPU @ 2.60GHz
 2.59 GHz
- b. Kapasitas RAM 8gb
- c. Hardisk 500gb dan ssd 250gb

4.1.2 Spesifikasi Perangkat Lunak

Dibawah i<mark>ni peneliti akan memberikan m</mark>enjabarkan spesifikasi perangkat lunak yang peneliti digunakan dalam proses peneltian ini:

- a. Visual studio code
- b. Mysql di xampp
- c. Node.js sebagai localhost
- d. Google chrome dan firefox

4. 2 Implementasi Metode

Dalam proses implentasi metode ini peneliti menggunakan sebuah algoritma AES dengan panjang kunci 256 tanpa mode dan algoritma AES dengan mode GCM dengan panjang kunci 256 yang telah di cantumkan pada bab sebelumnya. Dalam implementasi metode yang di gunakan oleh peneliti akan di jelaskan dibawah ini:

a. Proses enkripsi AES dan enkripsi AES-GCM

Dalam proses enkripsi pada sebuah file rekam medis pasient seorang admin atau pun dokter harus masuk ke halaman patient management setelah itu akan tampil halaman tersebut lalu masuk ke halaman medical untuk menambahkan file rekam medis milik pasient. Dalam proses menambahkan file tersebut proses enkripsi akan berjalan. Proses enkripsi pertama kali akan menggunakan algoritma AES dengan panjangan kunci 256 tanpa mode setelah itu akan di lanjutkan menggunakan algoritma AES dengan metode GCM menggunakan panjang kunci 256. Proses penambahan file rekam medis bisa dilihat dari gambar.

b. Proses deskripsi AES-GCM dan AES

Dalam proses deskripsi ini merupakan proses yang berlawanan dengan enkripsi dikarenakan algoritma terakhir yang di gunakan dalam proses terjadinya enkripsi pada sistem yang dimana AES-GCM adalah algoritma terakhir sehingga proses deskripsinya akan di mulai dengan algoritma AES-GCM lalu algoritma AES. Proses deskripsi terjadi ketika pasient dan dinas kesehatan mengklik tombol medical record lalu tampil sebuah popup yang berisikan rekam medis pasient berupa file dan proses dekripsi akan berjalan ketika pasient dan dinas kesehatan mengklik tombol unduh pada proses ini dapat di lihat pada gambar. Untuk admin dan dokter atau tenaga kesehatan untuk terjadi deskripsi itu ketika memasuki halaman patient management lalu mengklik button detail pada tabel yang berisikan informasi pasient. setelah masuk ke halaman detail di sana terdapat sebuah informasi pasient berupa biodata, kumpulan file rekam medis dan log akses. Untuk bisa melakukan deskripsi admin dan dokter atau tenaga kesehatan harus mengklik unduh pada tabel rekam medis yang bisa di lihat pada gambar.

c. Request library

Dalam proses pembuatan sistem yang berbasis website ini, peneliti menggunakan sebuah library yang berfungsi untuk melakukan proses enkripsi dan deskripsi. Library yang peneliti gunakan ini bernama crypto.

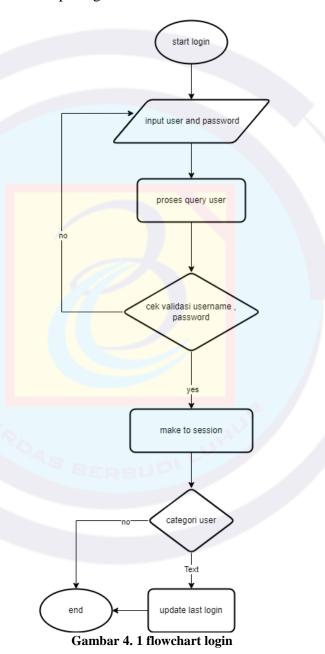
Library crypto ini termasuk kedalam sebuah library yang open source yang bisa digunakan pada bahasa pemongraman JS dengan bantuan node.js sebagai alat instalisasi.

4. 3 Flowchart

Pada pembangunan sistem ini flowchart berfungsi sebagai alat untuk menjelaskan proses pada setiap fitur yang terdapat pada sistem yang berbentuk website ini.

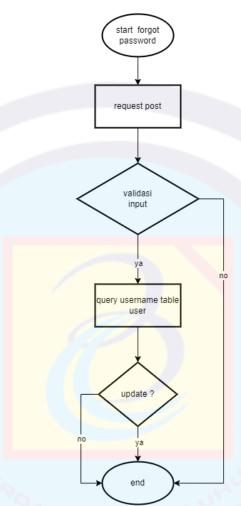
4.3.1 Flowchart login

Pada proses login ini, user harus memasukan username dan password supaya sistem bisa mengetahui jenis user berdasarkan kategori user. Dalam proses login ini bisa dilihat pada gambar 4.1 dibawah ini:



4.3.2 Flowchart forgot password

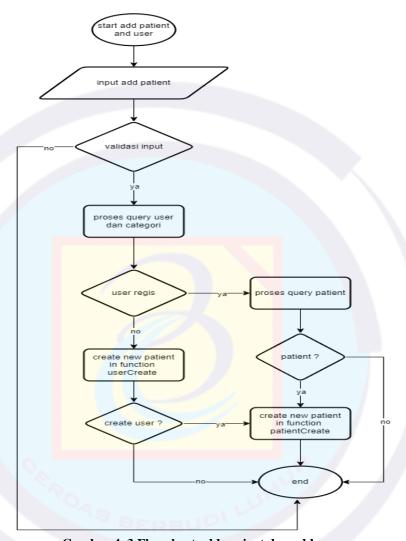
Pada proses forgot password terjadi ketika user lupa dengan password yang dimiliki sebelumnya. Dalam proses ini user hanya memasuki username dan password terbarunya. Proses ini bisa dilihat dari gambar 4.2 dibawah ini:



Gambar 4. 2 flowchart forgot password

4.3.3 Flowchart add pasient dan add user

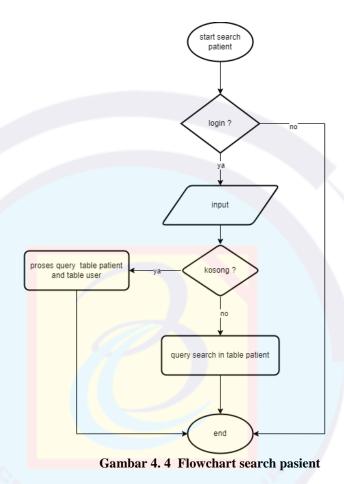
Pada proses add pasient dan add user ini hanya berfungsi pada user berkategori sebagai admin. Dalam proses ini hanya memasukan informasi biodata patient berserta nomer rekam medis pasient. Proses add pasient dan add user bisa dilihat melalui gambar 4.3 dibawah ini:



Gambar 4. 3 Flowchart add pasient dan add user

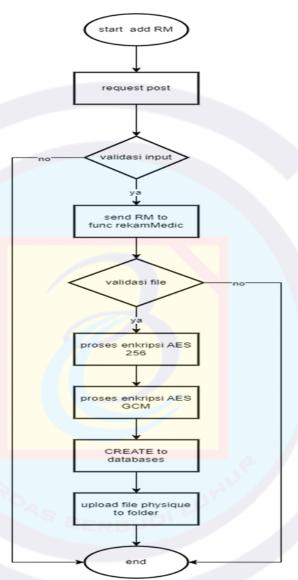
4.3.4 Flowchart search pasient

Dalam proses search pasient hanya bisa dilakukan oleh admin dan dokter atau tenaga kesehatan untuk mencari nama pasient di halaman patient management. Prosesnya search pasient bisa dilihat pada gambar 4.4 dibawah ini:



4.3.5 Flowchart add rekam medis

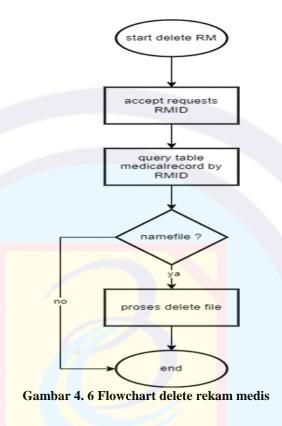
Pada proses add rekam medis pasient ini hanya bisa dilakukan oleh admin dan dokter atau tenaga kesehatan. Dalam proses ini akan terjadi proses enkripsi pada file yang diawali dengan algoritma AES dan AES-GCM. proses tersebut bisa dilihat dari gambar 4.5 dibawah ini:



Gambar 4. 5 Flowchart add rekam medis

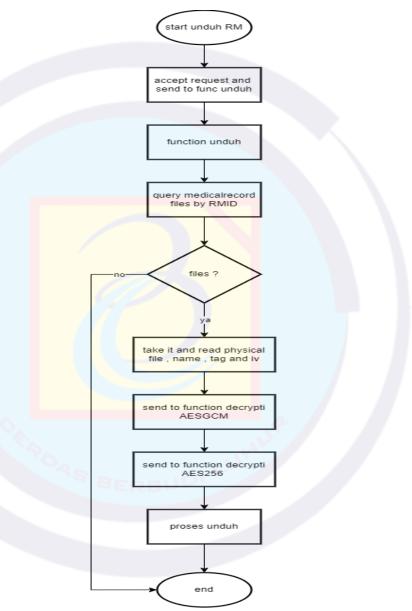
4.3.6 Flowchart delete rekam medis

Pada proses delete rekam medis hanya bisa dilakukan oleh admin dan dokter atau tenaga kesehatan dengan melakukan mengklik button berlogo tempat sampah di halaman detail. Proses delete rekam medis tersebut dapat dilihat dari gambar 4.6 dibawah ini:



4.3.7 Flowchart unduh file rekam medis

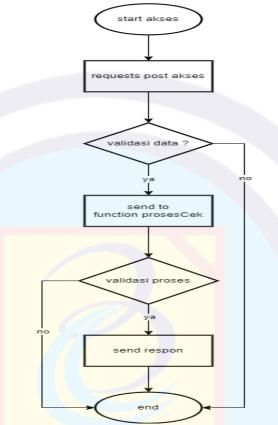
Proses unduh file rekam medis bisa dilakukan oleh admin, dokter atau tenaga kesehatan, pasient dan dinas kesehatan. Untuk pasient dan dinas kesehatan hanya bisa mengunduh file rekam medis tersebut ketika telah di berikan akses oleh admin. Dalam proses unduh tersebut akan terjadi proses dekripsi yang mana akan di awalin oleh algoritma AES-GCM lalu algoritma AES. Proses unduh bisa dilihat pada gambar 4.7 di bawah ini:



Gambar 4. 7 Flowchart unduh file rekam medis

4.3.8 Flowchart add akses rekem medis

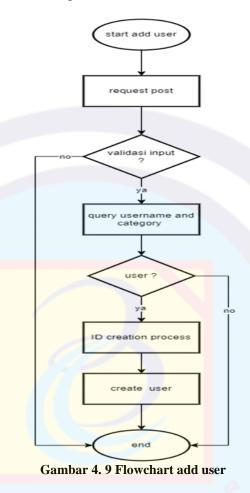
Pada proses add akses rekam medis ini hanya bisa dilakukan oleh admin kepada pasient atau dinas kesehatan jika mereka meminta data dengan batas tanggal tertentu. Proses add akses tersebut dapat dilihat dari gambar 4.8 dibawah ini:



Gambar 4. 8 Flowchart add akses rekem medis

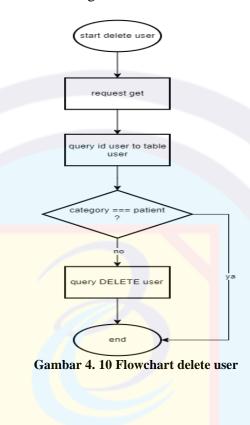
4.3.9 Flowchart add user

Pada proses add user ini hanya bisa dilakukan oleh admin pada halaman user management yang dimana akan memasukan biodata singkat milik pasient. Proses add user bisa dilihat dari gambar 4.9 dibawah ini:



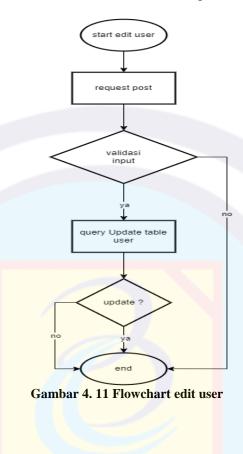
4.3.10 Flowchart delete user

Pada proses delete user ini hanya bisa dilakukan oleh admin pada halaman user management yang dimana prosesnya hanya mengklik tombol dengan ikon tempat sampah, tetapi hanya selain user yang berkategori sebagai patient tidak akan bisa dihapus karena terikat oleh rekam medis itu sendiri. Proses delete user bisa dilihat dari gambar 4.10 dibawah ini:



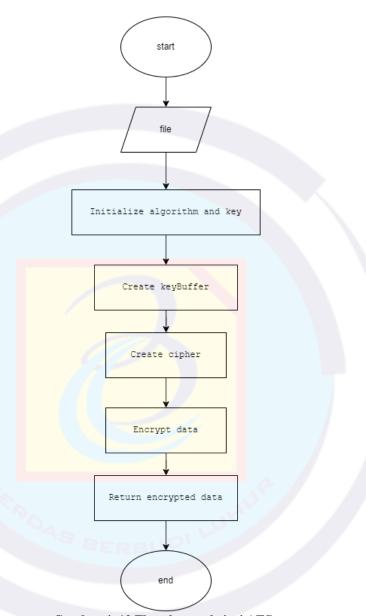
4.3.11 Flowchart edit user

Pada proses edit user hanya bisa dilakukan oleh admin pada halaman user management yang dimana prosesnya hanya mengubah username, password dan email. Proses ini bisa dilihat melalui gambar 4.11 dibawah ini:



4.3.12 Flowchart enkripsi AES

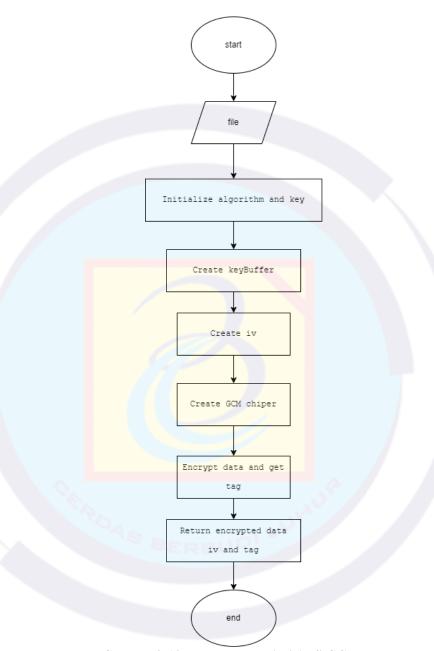
Pada proses enkripsi AES-256 pada penelitian ini, peneliti menggunakan sebuah library dari node.js yang bernama crypto. Tahap – tahapan enkripsi AES-256 bisa dilihat melalui gambar 4.12 dibawah ini:



Gambar 4. 12 Flowchart enkripsi AES

4.3.13 Flowchart enkripsi AES-GCM

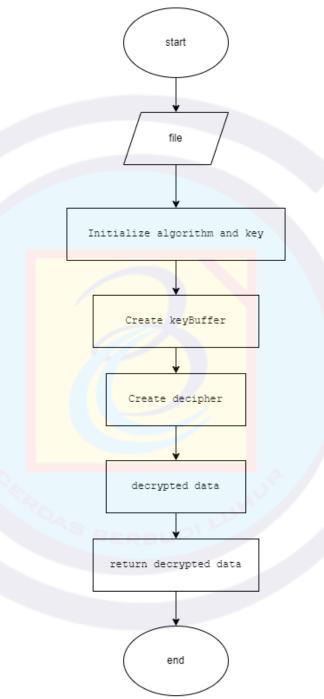
Pada proses enkripsi AES-GCM pada penelitian ini, peneliti menggunakan sebuah library dari node.js yang bernama crypto. Tahap – tahapan enkripsi AES-GCM bisa dilihat melalui gambar 4.13 dibawah ini:



Gambar 4. 13 Flowchart enkripsi AES-GCM

4.3.14 Flowchart deskripsi AES

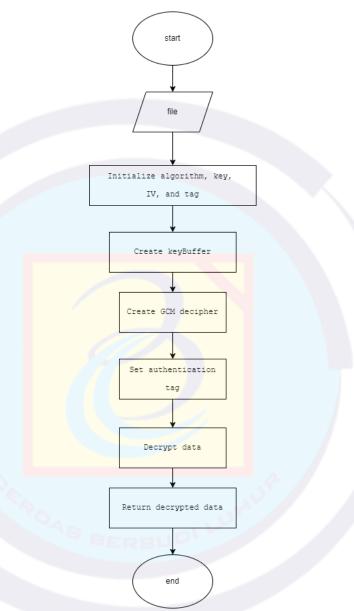
Pada proses deskripsi AES pada penelitian ini, peneliti menggunakan sebuah library dari node.js yang bernama crypto. Tahap — tahapan deskripsi AES bisa dilihat melalui gambar 4.14 dibawah ini:



Gambar 4. 14 Flowchart deskripsi AES

4.3.15 Flowchart deskripsi AES-GCM

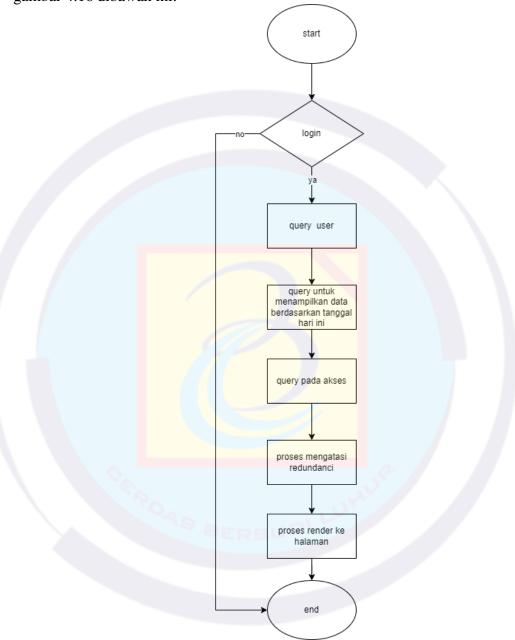
Pada proses deskripsi AES-GCM pada penelitian ini, peneliti menggunakan sebuah library dari node.js yang bernama crypto. Tahap – tahapan deskripsi AES-GCM bisa dilihat melalui gambar 4.15 dibawah ini:



Gambar 4. 15 Flowchart deskripsi AES-GCM

4.3.16 Flowchart untuk mengatasi redundansi pada halaman medical record

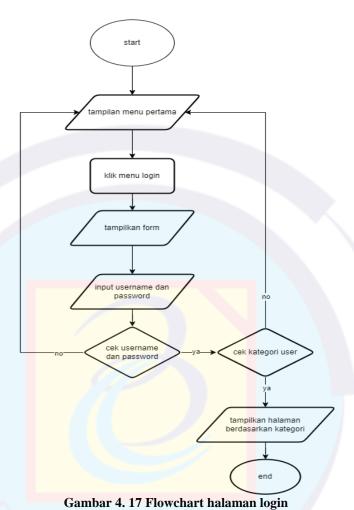
Pada proses mengatasi redundansi pada saat menampilkan file medical record pada halaman medical record pada pasient dan dinkes, bisa dilihat pada gambar 4.16 dibawah ini:



Gambar 4. 16 Flowchart untuk mengatasi redundansi pada halaman medical record

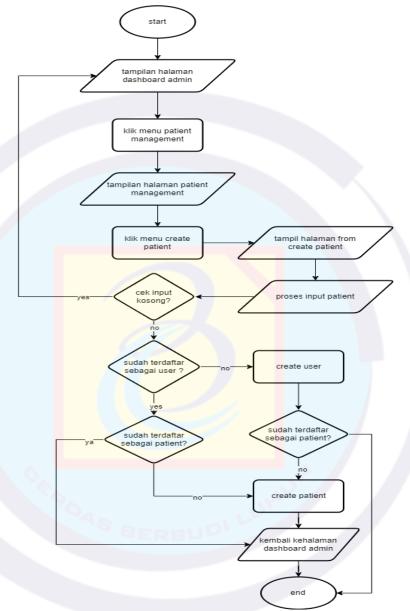
4.3.17 Flowchart halaman login

Pada flowchart halaman login bisa dilihat dari gambar 4.17 dibawah ini:



4.3.18 Flowchart halaman create pateint dari halaman patient management

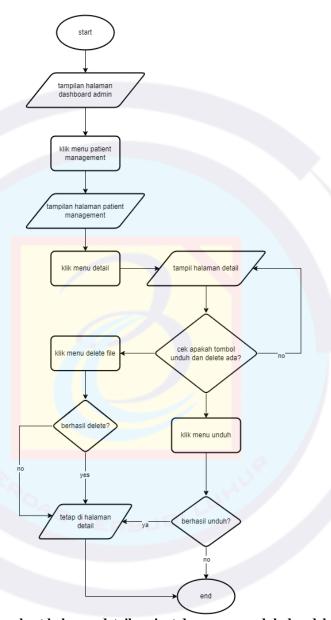
Pada flowchart halaman create patient pada halaman patient management pada admin bisa dilihat dari gambar 4.18 dibawah ini:



Gambar 4. 18 Flowchart halaman create pateint dari halaman patient management

4.3.19 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file

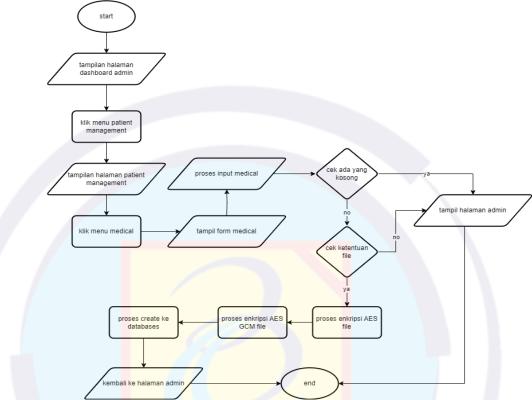
Pada flowchart halaman detail pada halaman patient management dalam proses unduh dan delete file pada admin bisa dilihat dari gambar 4.19 dibawah ini:



Gambar 4. 19 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file

4.3.20 Flowchart halaman medical pada menu patient management admin

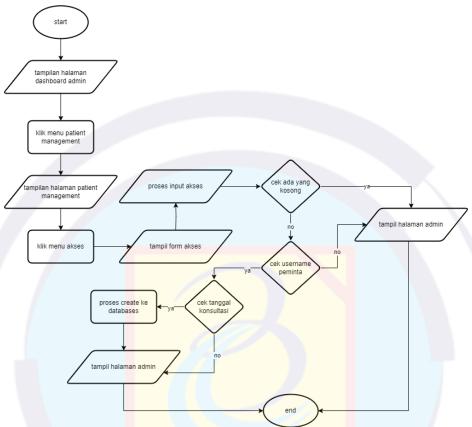
Pada flowchart halaman medical pada halaman patient management pada admin bisa dilihat dari gambar 4.20 dibawah ini:



Gambar 4. 20 Flowchart halaman medical pada menu patient management admin

4.3.21 Flowchart halaman akses pada menu patient management admin

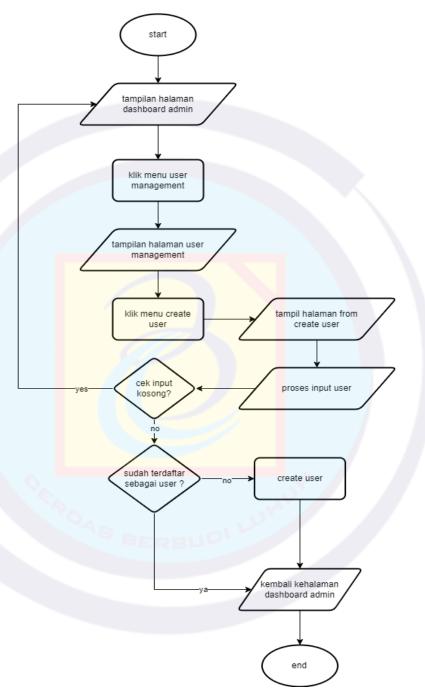
Pada flowchart halaman akses pada halaman patient management pada admin bisa dilihat dari gambar dibawah 4.21 ini:



Gambar 4. 21 Flowchart halaman akses pada menu patient management admin

4.3.22 Flowchart halaman create user pada menu user management admin

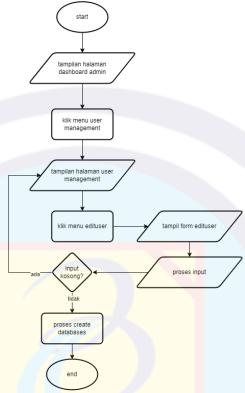
Pada flowchart halaman create user pada halaman user management pada admin bisa dilihat dari gambar 4.22 dibawah ini:



Gambar 4. 22 Flowchart halaman create user pada menu user management admin

4.3.23 Flowchart halaman edit user pada menu user management admin

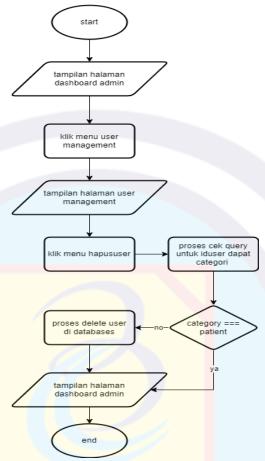
Pada flowchart halaman edit user pada halaman user management pada admin bisa dilihat dari gambar 4.23 dibawah ini:



Gambar 4. 23 Flowchart halaman edit user pada menu user management admin

4.3.24 Flowchart menu hapus user pada menu user management admin

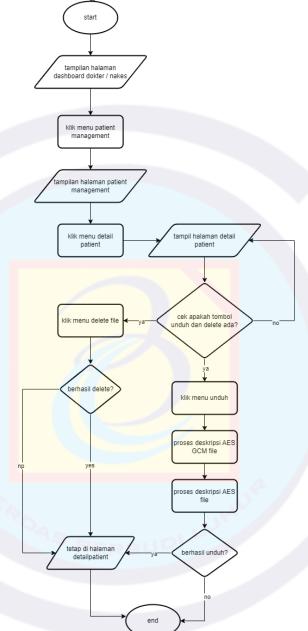
Pada flowchart menu hapus user pada halaman user management pada admin bisa dilihat dari gambar 4.24 dibawah ini:



Gambar 4. 24 Flowchart menu hapus user pada menu user management admin

4.3.25 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file

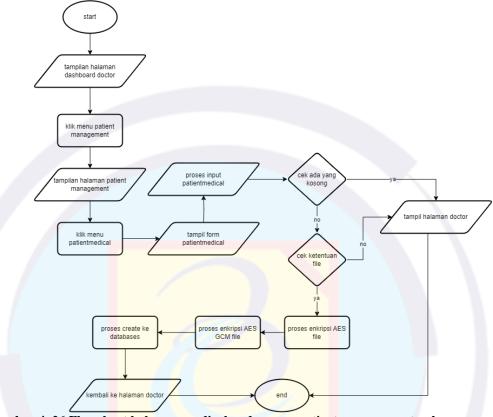
Pada flowchart halaman detail pasient dalam proses unduh dan delete file pada nakes bisa dilihat dari gambar 4.25 dibawah ini:



Gambar 4. 25 Flowchart halaman detail pasient dan proses unduh dan delete file

4.3.26 Flowchart halaman medical pada menu patient management nakes

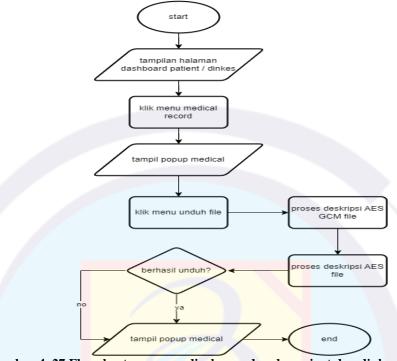
Pada flowchart halaman medical pada nakes bisa dilihat dari gambar 4.26 dibawah ini:



Gambar 4. 26 Flowchart halaman medical pada menu patient management nakes

4.3.27 Flowchart popup medical record pada pasient dan dinkes

Pada flowchart popup medical record pada pasient dan dinkes bisa dilihat dari gambar 4.27 dibawah ini:



Gambar 4. 27 Flowchart popup medical record pada pasient dan dinkes

4. 4 Algoritma

Pada proses algoritma pada sistem yang berbasis website yang peneliti buat bisa dilihat di bawah ini:

4.4.1 Algoritma login

Pada algoritma login akan di tampilkan dibawah ini:

Tabel 4. 1 Algoritma login

- 1. Start
- 2. Input usename dan password
- 3. Proses query user
- 4. If cek validasi username dan password
- 5. Make to session
- 6. If categori user
- 7. Update last login
- 8. Else categori user
- 9. Else validasi username dan password
- 10. End

4.4.2 Algoritma forgot password

Pada algoritma forgot password akan di tampilkan dibawah ini:

Tabel 4. 2 Algoritma forgot password

- 1. Start
- 2. Request post
- 3. If validasi input
- 4. Query username pada table user
- 5. If update
- 6. Else update
- 7. end

4.4.3 Algoritma add patient dan add user pada admin

Pada algoritma add patient dan add user akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 3 Algoritma add patient dan add user pada admin

- 1. Start
- 2. Input add patient
- 3. If validasi input
- 4. Proses query user dan categori
- 5. If user regis
- 6. Proses query patient
- 7. If patient
- 8. Create new patient in function patientCreate
- 9. Else patient (end)
- 10. Else user regis
- 11. Create patient baru ke function userCreate
- 12. If create user
- 13. Create patient baru ke function patientCreate
- 14. Else create user (end)
- 15. Else validasi input (end)
- 16. End

4.4.4 Algoritma search patient

Pada algoritma search patient akan di tampilkan dibawah ini:

Tabel 4. 4 Algoritma search patient

- 1. Start
- 2. If login
- 3. Input
- 4. If kosong
- 5. Proses query table patient dan table user
- 6. Else kosong
- 7. Query search di table patient
- 8. Else login
- 9. End

4.4.5 Algorima add rekam medis

Pada algoritma add rekam medis akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 5 Algoritma add rekam medis

- 1. Start
- 2. Request post
- 3. If validasi input
- 4. Kirim RM ke function rekamMedic
- 5. If validasi file
- 6. Proses enkripsi AES256
- 7. Proses enkripsi AES-GCM
- 8. Create ke databases
- 9. Upload file fisik ke folder
- 10. Else validasi file (end)
- 11. Else validasi input (end)
- 12. end

4.4.6 Algoritma delete rekam medis

Pada algoritma delete rekam medis akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 6 Algoritma delete rekam medis

- 1. Start
- 2. Mendapatkan request RMID
- 3. Query table medical record by RMID
- 4. If namefile
- 5. Proses delete file
- 6. Else namefile (end)
- 7. End

4.4.7 Algoritma unduh file rekam medis

Pada algoritma unduh file rekam medis akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 7 Algoritma unduh file rekam medis

- 1. Start
- 2. Mendapatkan request dan kirim ke function unduh
- 3. Function unduh
- 4. Query medicalrecord file by RMID
- 5. If file
- 6. Ambil dan baca nama file, tag dan iv
- 7. Kirim ke funtion deskripsi AESGCM
- 8. Kirim ke funtion deskripsi AES256
- 9. Proses unduh
- 10. Else file (end)

4.4.8 Algoritma akses rekam medis

Pada algoritma akses rekam medis akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 8 Algoritma akses rekam medis

- 1. Start
- 2. Request post akses
- 3. If validasi data
- 4. Kirim ke function prosesCek
- 5. If validasi proses
- 6. Kirim respon
- 7. Else validasi proses (end)
- 8. Else validasi data (end)
- 9. End

4.4.9 Algoritma add user

Pada algoritma create user akan di tampilkan dibawah ini:

Tabel 4. 9 Algoritma add user

- 1. Start
- 2. Request post
- 3. If validasi input
- 4. Query username and categori
- 5. If user
- 6. Proses pembuatan ID
- 7. Create user
- 8. Else user (end)
- 9. Else validasi input (end)
- 10. End

4.4.10 Algoritma delete user

Pada algoritma delete user akan di tampilkan dibawah ini:

Tabel 4. 10 Algoritma delete user

- 1. Start
- 2. Request get
- 3. Query id user ke table user
- 4. If category === patient (end)
- 5. Else categori
- 6. Query delete user
- 7. End

4.4.11 Algoritma edit user

Pada algoritma edit user akan di tampilkan dibawah ini:

Tabel 4. 11 Algoritma edit user

- 1. Start
- 2. Request post
- 3. If validasi input
- 4. Query update table user
- 5. Else validasi input (end)
- 6. End

4.4.12 Algoritma enkripsi AES-256

Pada algoritma enkripsi AES-256 akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 12 Algoritma enkripsi AES-256

- 1. Start
- 2. file
- 3. Inisialisai algoritma dan key
- 4. Create keyBuffer
- 5. Create cipher
- 6. Enkrip<mark>si data</mark>
- 7. Return enkripsi data
- 8. End

4.4.13 algoritma enkripsi AES-GCM

Pada algorit<mark>ma enkrips</mark>i AES-GCM akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 13 Algortima enkripsi AES-GCM

- 1. Start
- 2. File
- 3. Inisialisai algoritma dan key
- 4. Create keyBuffer
- 5. Create iv
- 6. Create gcm chiper
- 7. Enkripsi data dan get tag
- 8. Return enkripsi data, iv dan tag
- 9. End

4.4.14 Algoritma deskripsi AES-256

Pada algoritma deskripsi AES-256 akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 14 Algoritma deskripsi AES-256

- 1. Start
- 2. File
- 3. Inisialisasi algoritma dan key
- 4. Create keyBuffer
- 5. Create decipher
- 6. Deskripsi data
- 7. Return deskripsi data
- 8. End

4.4.15 Algoritma deskripsi AES-GCM

Pada algoritma deskripsi AES-GCM akan di tampilkan dibawah ini: Tabel 4. 15 Algoritma deskripsi AES-GCM

- 1. Start
- 2. File
- 3. Inisialisasi algoritma, key, iv dan tag
- 4. Create keyBuffer
- 5. Create gcm decipher
- 6. Set authentication tag
- 7. Deskri<mark>psi data</mark>
- 8. Return deskripsi data
- 9. end

4.4.16 Algoritm<mark>a redu</mark>nd<mark>ansi pada halaman medi</mark>cal record

Pada algori<mark>tma red</mark>undansi pada halaman medical record akan di tampilkan dibawah ini:

Tabel 4. 16 Algoritma redundansi pada halaman medical record

- 1. start
- 2. If login
- 3. Query user
- 4. Query untuk menampilkan data berdasarkan tanggal hari ini
- 5. Query pada akses
- 6. Proses mengatasi redundansi
- 7. Proses render ke halaman
- 8. Else login (end)
- 9. end

4. 5 Pengujian

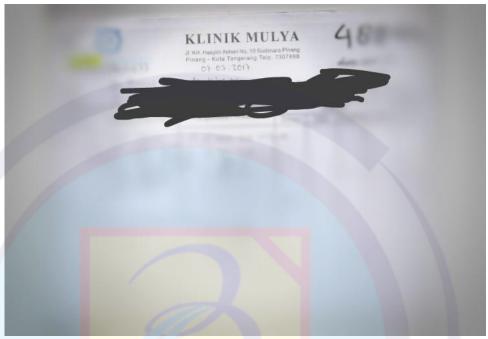
Setelah sistem yang berbasis website ini telah selesai dibuat maka langkah selanjutnya adalah proses pengujian pada setiap fitur yang tersedia. Dalam proses pengujian ini peneliti menggunakan metode *Blackbox testing* yang dimana proses pengujian hanya terfokus terhadap proses input dan output yang sudah di tentukan oleh peneliti. Proses penelitian ini bisa dilihat melalui tabel dibawah ini:

Tabel 4. 17 Pengujian

No	Komponen pengujian	Masukan	Hasil pengujian
1	Login	Pengguna dapat memasukan inputan dan sistem melakukan pengecekan apakah username dan password benar	berhasil
2	Manajemen user	Dalam proses manajemen user, admin bisa melakukan create, delete dan edit user	berhasil
3	Pemberian akses	Dalam proses pemberian akses admin bisa mengatur kepada siapa akses diberikan dan pengaturan tanggal untuk mengatur munculnya file tersebut	berhasil
4	Add dokumen rekam medis	Dalam proses add dokumen rekam medis, akan terjadi proses pengejekan dari size, ektensi dan tipe file. Size yang diijinkan sebesar 4mb, ektensi gambar dan pdf dan tipe file nya gambar atau pdf, Jika diluar ketentuan diatas akan dinyatakan gagal	berhasil
5	Upgrade dokumen rekam medis	Dalam proses upgrade dokumen rekam medis, akan terjadi proses pengejekan dari size, ektensi dan tipe file. Size yang diijinkan sebesar 4mb, ektensi gambar dan pdf dan tipe file nya gambar atau pdf Jika diluar ketentuan diatas akan dinyatakan gagal	Berhasil
6	Unduh dokumen rekam medis	Pada proses unduh dokumen rekam medis yang di share kepada permintaan. kondisi file dalam proses unduh telah berhasil terdeskripsi dengan benar.	berhasil
7	Fungsi enkripsi dokumen	Pada proses enkripsi pada file telah terjadinya perubah size ukuran dari size asli ke size telah terenkripsi yang dimana file yang telah di enkripsi memiliki ukuran yang lebih besar dari file aslinya	berhasil
8	Fungsi deskripsi dokumen	Pada proses deskripsi pada file telah terjadinya perubahan size yang dimana kembali ke ukuran semula.	berhasil

4.5.1 Objek dalam pengujian

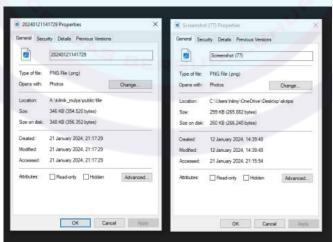
Dibawah ini merupakan objek yang berupa sebuah gambar yang digunakan dalam proses pengujian penelitian ini. Objek ini berupa sebuah foto yang berisikan rekam medis pasient dari klinik mulya. Objek bisa dilihar dibawah ini:



Gambar 4. 28 Objek dalam pengujian

4.5.2 Gambar pengujian enkripsi

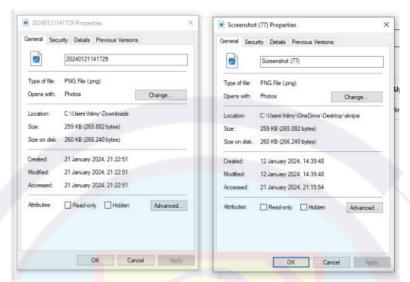
Dibawah ini merupakan gambar hasil dari proses pengujian pada enkripsi AES-256 dengan AES-GCM. Untuk foto sebelah kiri merupakan foto hasil dari enkripsi dan sebelah kanan file asli.



Gambar 4. 29 Gambar pengujian enkripsi

4.5.3 Gambar pengujian deskripsi

Dibawah ini merupakan gambar hasil dari proses pengujian pada deskripsi AES-GCM dengan AES-256. Untuk foto sebelah kiri merupakan foto hasil dari deskripsi dan sebelah kanan file asli.



Gambar 4. 30 Gambar pengujian deskripsi

4. 6 Analisa Pengujian

Setelah proses pengujian yang dilakukan oleh peneliti terhadap sistem yang berbasis website ini, peneliti melakukan analisa pengujian terhadap fungsional pada sistem yang penelti buat. Berdasarkan hasil pengujian sebelumnya sistem berjalan sesuai dengan fungsionalnya. Peneliti melakukan pengujian dari tahap penambahan pasient, penambahan user, proses enkripsi file, proses deskripsi file, hapus rekam medis, hapus user, unduh file, menambah rekam medis dan pemberian akses terhadap pasient dan dinas kesehatan. Untuk proses pengecekan file berupa ukuran yang maksimal 4 mb, jenis file dan ektensi file berjalan dengan baik. Hasil yang didapatkan dari proses enkripsi adalah terjadinya perubahan pada ukuran pada file yang dimana ukurannya menjadi lebih besar dari ukuran aslinya.

4. 7 Tampilan Layar

4.7.1 Tampilan layar awal sebelum login

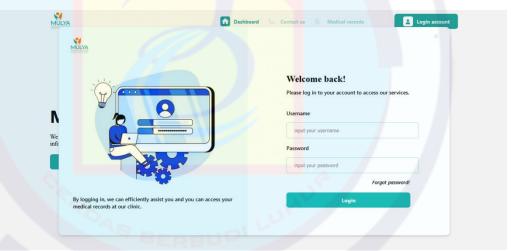
Pada tampilan layar awal sebelum login bisa dilihat dari gambar 4.31 dibawah ini:



Gambar 4. 31 Tampilan layar sebelum login

4.7.2 Tampilan layar login

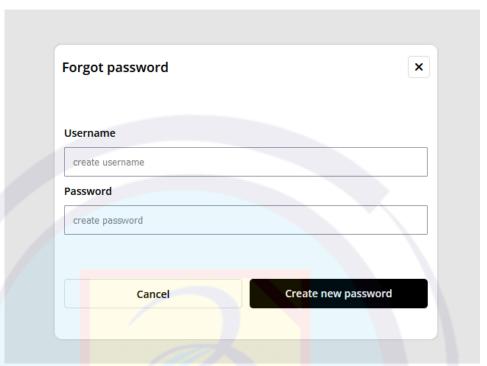
Pada tampilan layar login bisa dilihat dari gambar 4.32 dibawah ini:



Gambar 4. 32 Tampilan layar login

4.7.3 Tampilan layar forgot password

Pada tampilan layar forgot password bisa dilihat dari gambar 4.33 dibawah ini:



Gambar 4. 33 Tampilan layar forgot password

4.7.4 Tampilan layar dashboard sebagai admin

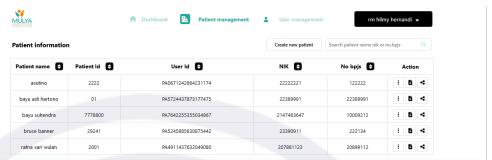
Pada tampilan layar dashboard sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.34 dibawah ini:



Gambar 4. 34 Tampilan layar setelah login sebagai admin

4.7.5 Tampilan layar patient management admin

Pada tampilan layar patient management sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.35 dibawah ini:



Gambar 4. 35 Tampilan layar patient management admin

4.7.6 Tampilan layar create patient admin

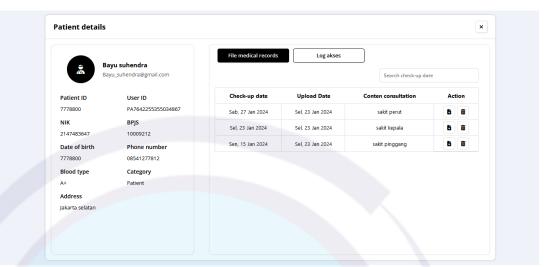
Pada tampilan layar create patient sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.36 dibawah ini:



Gambar 4. 36 Tampilan layar create patient admin

4.7.7 Tampilan layar detail patient admin

Pada tampilan layar detail patient sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.37 dibawah ini:



Gambar 4. 37 Tampilan layar detail patient admin

4.7.8 Tampilan layar log akses di menu detail pada admin

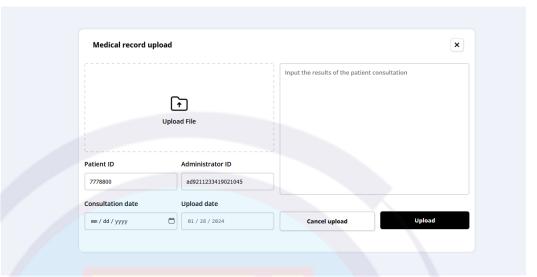
Pada tampilan layar log akses di menu detail sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.38 dibawah ini:



Gambar 4. 38 Tampilan layar log akses di menu detail pada admin

4.7.9 Tampilan layar add rekam medis pada admin dan nakes

Pada tampilan layar add rekam medis sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.39 dibawah ini:



Gambar 4. 39 Tampilan layar add rekam medis pada admin dan nakes

4.7.10 Tampilan layar add akses rekam medis

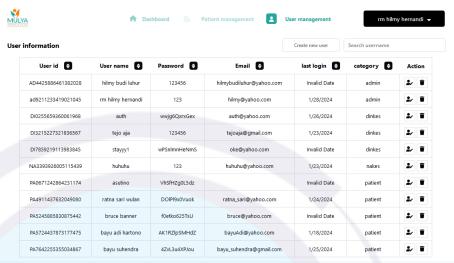
Pada tampilan layar add akses rekam medis sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.40 dibawah ini:



Gambar 4. 40 Tampilan layar add akses rekam medis

4.7.11 Tampilan layar user management pada admin

Pada tampilan layar user management sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.41 dibawah ini:



Gambar 4. 41 Tampilan layar user management pada admin

4.7.12 Tampilan layar add user pada admin

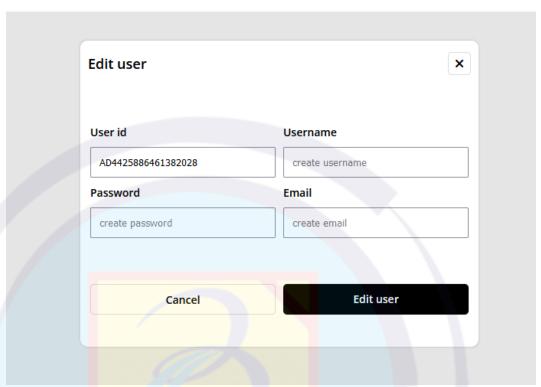
Pada tampilan layar add user sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.42 dibawah ini:



Gambar 4. 42 Tampilan layar add user pada admin

4.7.13 Tampilan layar edit user pada admin

Pada tampilan layar edit user sebagai admin bisa dilihat dari gambar 4.43 dibawah ini:



Gambar 4. 43 Tampilan layar edit user pada admin

4.7.14 Tampilan layar dashboard pada nakes

Pada tampilan layar dashboard sebagai nakes bisa dilihat dari gambar 4.44 dibawah ini:



Gambar 4. 44 Tampilan layar dashboard pada nakes

4.7.15 Tampilan layar dashboard pada pasient dan dinkes

Pada tampilan layar dashboard sebagai pasient dan dinkes bisa dilihat dari gambar 4.45 dibawah ini:



Gambar 4. 45 Tampilan layar dashboard pada pasient dan dinkes

4.7.16 Tampilan layar medical record pada pasient dan dinkes

Pada tampilan layar medical record sebagai pasient dan dinkes bisa dilihat dari gambar 4.46 dibawah ini:



Gambar 4. 46 Tampilan layar medical record pada pasient dan dinkes

BAB V PENUTUP

Berdasarkan analisa yang telah dilakukan terhadap permasalahan dari sistem ini yang telah dibuat oleh peneliti maka dapat ditarik kesimpulan dan saran yang mungkin diperlukan untuk pengembangan sistem berbasis website ini.

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan perumusan masalah dari program yang berbasis website ini yang telah dibuat dan di uji coba, maka disimpulkan sebagai berikut:

- a. Website untuk pengaman file dan pengelolan rekam medis pasient telah berhasil dibuat mengikuti metodologi *waterfall* dan metode pengujian *blackbox testing*.
- b. Dengan adanya sistem ini data rekam medis yang berbentuk file memiliki sistem keamanan yang cukup baik.
- Dengan adanya sistem ini peneliti berhasil menerapkan dan melakukan proses enkripsi dan deskripsi dengan algoritma AES-256 dan AES-GCM.

5.2 Saran

Selain men<mark>arik beberapa kesimpulan, adapun</mark> saran yang mungkin diperlukan untuk proses perkembangan pada sistem supaya lebih baik.

- a. Disa<mark>rankan untuk melakukan perkem</mark>bangan dalam desain website ini.
- b. Disarankan untuk mengupdate sistem akses.

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad Mohammed Almorabea, M. A. (2015). Symmetric Key Encryption Using AES-GCM and External Key Derivation for Smart Phones.
 International Journal of Computer Networks and Communications Security VOL. 3, NO. 6, JUNE 2015, 3, 264 270.
- Arif Amrulloh, E. (2019). Kriptografi Simetris Menggunakan Algoritma Vigenere Cipher. Jurnal CoreIT, Vol.5, No.2, Desember 2019, 5, 71-77.
- Eka Rahmawati, S., (2020). Rancang Bangun Sistem Informasi Rekam Medik Studi Kasus: UPTD Puskesmas Padamara Kabupaten Purbalingga. IJSE – Indonesian Journal on Software Engineering, Vol.6, No. 1, Juni 2020, 6, 133-144.
- Handrian Saputra Djong, S. S. (2022). IMPLEMENTASI KRIPTOGRAFI
 DENGAN MENGGUNAKAN METODE RC4 DAN AES-256
 UNTUK MENGAMANKAN FILE DOKUMEN PADA PT
 VARNION TECHNOLOGY SEMESTA. Seminar Nasional
 Mahasiswa Fakultas Teknologi Informasi (SENAFTI), Jakarta –
 Indonesia, 06 September 2022, 149-158.
- Herman, WijayaRobby, FarandiKenner, MiharjaSatriya, & Wilson. (2020).

 Implementasi Algoritma AES-128 Dan SHA-256 Dalam

 Perancangan Aplikasi Pengamanan File Dokumen. Jurnal Times

 Technology Informatiics & Computer System.
- HuluDelisman, NadeakBerto, & AripinSoeb. (2020). Implementasi Algoritma AES

 (Advanced Encryption Standard) Untuk Keamanan File Hasil

 Radiologi di RSU Imelda Medan. Konferensi Naional Teknologi

 Informasi dan Komputer.
- Jaka Prayudha, S. I. (2019). Implementasi Keamanan Data Gaji Karyawan Pada PT. Capella Medan Menggunakan Metode Advanced Encryption Standard (AES). Sains dan Komputer (SAINTIKOM) Vol.18, No.2, Agustus 2019, 18, 119-129.
- Jamaluddin, N. F. (2020). KONSEP PENGAMANAN VIDEO CONFERENCE DENGAN ENKRIPSI AES-GCM PADA APLIKASI ZOOM. METHOMIKA: Jurnal Manajemen Informatika & Komputerisasi Akuntansi Vol. 4 No. 2 (Oktober 2020), 4, 109-113.

- LailaRicaro. (2020). Implementasi Algoritma AES 256 Bit Dan Lsb Untik Pengamanan Dan Penyisipan Pesan Teks Pada File Audio. Jurnal Pelita Informatika.
- Noviyanti. P, M. (2022). Analisa Algoritma Kriptografi Klasik Caesar Cipher Viginere Cipher dan Hill Cipher. JIFOTECH (JOURNAL OF INFORMATION TECHNOLOGY) Vol. 2, No. 1, Maret 2022, 2, 23-29.
- PrayudhaJaka, Saniman, & Ishak. (2019). Implementasi Keamanan Data Gaji Karyawan Pada PT. Capella Medan Menggunakan Metode Advanced Encryption Standard (AES). Sains dan Komputer.
- PutraPrajuhanaAgung, Herfina, MaryanaSufiatul, & Setiawan Andrian. (2020).

 Implementasi Algoritma AES (Advance Encryption Standard)

 Rijndael Pada Aplikasi Keamanan Data. Jurnal Ilmiah Penelitian

 Teknologi Informasi & Komputer.
- RahmawatiEka, Saifudin, KesumaChandra, & RaisNurAmin. (2020). Rancang

 Bangun Sistem Informasi Rekam Medik Studi Kasus: UPTD

 Puskesmas Padamara Kabupaten Purbalingga. Indonesian Journal

 on Software Engineering.
- SaputraDwiAnggi, & Syafrulloh Mohamad. (2022). Algoritme AES-256 Untuk

 Keamanan Basis Data Penilaian Pegawai Pada Pt. Buana Jaya

 Korindo. Seminar Nasional Mahasiswa Fakultas Teknologi

 Informasi.
- SettiSunil, GunawanIndra, DamanikEfendiBahrudin, Sumarno, & Kirana OktaIka
 . (2020). Implementasi Algoritma Advanced Encryption Standard
 dalam Pengamanan Data Penjualan Ramayana Department Store.
 Jurnal Riset Komputer.
- UtamaPutraFerzha, WijayaGusman, Faurina Ruvita, & VatresiaArie. (2023).

 Implementasi Algoritma AES 256 CBC, BASE 64, Dan SHA 256

Perpustakaan Universitas Budi Luhur

Dalam Pengamanan Dan Validasi Data Ujian Online. Jurnal Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer.

WidodoEstuBerita, & PurnomoSidiqA. (2020). Implementasi Advanced Encryption

Standard Pada Enkripsi Dan Dekripsi Dokumen Rahasia

Diintelkam Polda DIY. Jurnal Teknik Informatika.

WIjayaHamid. (2020). Implementasi Kriptografi AES-128 Untuk Mengamankan url (UNIFORM RESOURCE LOCATOR) Dari Sql Injection. Jurnal Akademika.



LAMPIRAN – LAMPIRAN



