

**SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS RUMAH SAKIT
KANJURUHAN KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

Dianysius Wuyut Syagata

NIM 200933010



PROGRAM DIPLOMA III MANAJEMEN INFORMATIKA

FAKULTAS TEKNIK

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA KARYA MALANG

2013

LEMBAR PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**JUDUL : SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS RSUD KANJURUHAN
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

Diajukan oleh :

Nama : Dianysius Wuyut Syagata

Nim : 200933010

Jurusan : D III Manajemen Informatika

Malang, 4 Juli 2013

Menyetujui dan mengesahkan

Dosen Pembimbing

Dosen Penguji

Supriyono, S.Kom., M.Kom

Ir.D.J.Djoko H Santjojo, M.Phil., Ph.D

Ketua Program D III-MI

W. Eko Wahyono, S.Kom

KATA PENGANTAR

Dengan segala puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah melimpahkan berkat dan kasihNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini yang berjudul “ Sistem Informasi Rekam Medis Rumah Sakit Kanjuruhan Kepanjen Malang”. Penulisan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari peran berbagai pihak yang memberikan bantuan dan dukungan dalam berbagai bentuk.. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

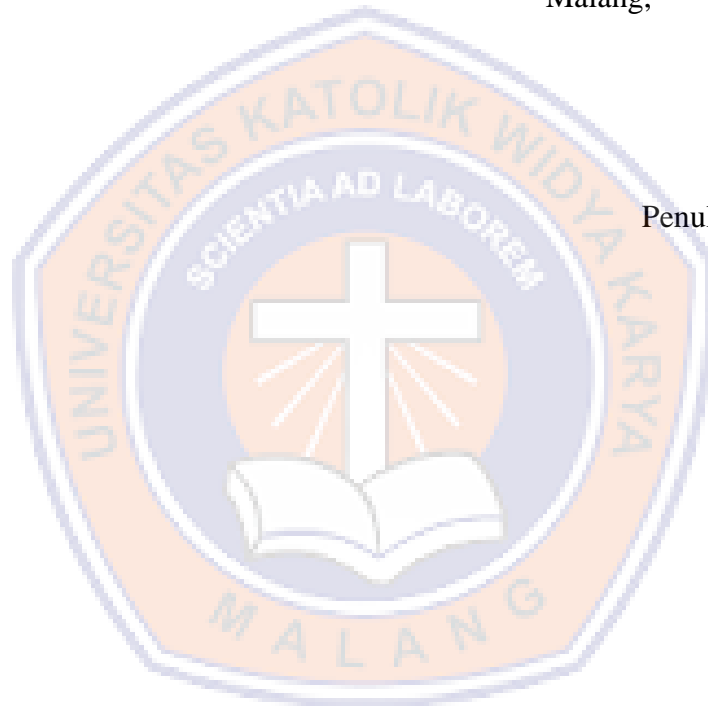
1. IR. Dionysius J. Djoko, H.S, M.Phil., PHD, selaku dekan dari fakultas teknik yang memberik masukkan dan saran dalam menyelesaikan tugas akhir.
2. W. Eko Wahyono, S.kom, selaku Ketua Program DIII Manajemen informatika yang telah memberikan dukungan selama menjalani perkuliahan
3. Supriyono, S.Kom, M.Kom selaku dosen pembimbing yang telah memberikan pengarahan petunjuk dan nasehat selama penyusunan tugas akhir ini.
4. Agung Nugroho, Amd, selaku staff rekam medis RSUD Kanjuruhan Kepanjen yang telah memberikan masukkan dan saran.
5. Keluarga yang memberikan dukungan moral dan material serta doa yang tulus sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh teman-teman UNIKA Widya Karya Malang yang selalu memberi dukungan dalam penyusunan Tugas Akhri ini.

7. Serta seluruh pihak

Penulis menyadari bahwa laporan Tugas Akhir ini jauh lebih dari sempurna, oleh karena itu penulis selalu mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun dari segenap pembaca khususnya, semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna dan bermanfaat terutama bagi pihak-pihak yang tertarik untuk mengkaji dan mengembangkannya.

Malang, Juli 2013

Penulis



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Batasan Masalah	2
1.4. Tujuan Penelitian	3
1.5. Manfaat Penelitian	3
1.6. Metode Penelitian	3
1.7. Sistematika Penulisan	4
BAB II LANDASAN TEORI	
2.1. Pengertian Rekam Medis.....	5
2.2. Pengertian Sistem	6
2.3. Pengertian Informasi.....	7
2.4. Pengertian Sistem Informasi.....	8

2.5. Pengertian Basis Data.....	9
2.6. ERD (<i>Entity Relationship Diagram</i>)	10
2.7. Borland Delphi	13
2.8. ICD-10.....	14
2.9. Diagnosa	15
BAB III ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM	
3.1. Analisis	16
3.2. Perancangan Sistem.....	17
3.3. Data Flow Diagram (DFD).....	24
3.3.1. Diagram Level Context.....	24
3.3.2. DFD Level 0	24
3.3.3. DFD Level 1 (Proses 1)	25
3.3.4. DFD Level 1 (Proses 2)	26
3.4. Entity Relationship Diagram (ERD).....	27
3.5. Relasi Antar Tabel	29
BAB IV IMPLEMENTASI DAN HASIL PROGRAM	
4.1. Implementasi	30
4.2. Hasil Program	30
4.2.1. Halaman Login	32
4.2.2. Halaman Utama	31
4.2.3. Data Pasien	32
4.2.4. Data Pegawai	33

4.2.5. Data Dokter	34
4.2.6. Data Spesialis	35
4.2.7. Data Rekam Medis	36
4.2.8. Data Rawat Inap	36
4.2.9. Detail Pemeriksaan	37
4.2.10. Data Tindakan	37
4.2.11. Data Penyakit.....	38
4.2.12. Data Paviliun	38
4.2.13. Pembayaran Rumah Sakit.....	39
4.2.14. Laporan Rincian Biaya Rawat Inap.....	39
4.2.15. Laporan Data Rekam Medis.....	40
4.2.16. Laporan Data Rekam Medis Pasien	40
4.2.17. Laporan Data Pasien.....	41
4.2.18. Laporan Data Paviliun.....	41
4.2.19. Laporan Data Pegawai.....	42
4.2.20. Laporan Data Dokter	42

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

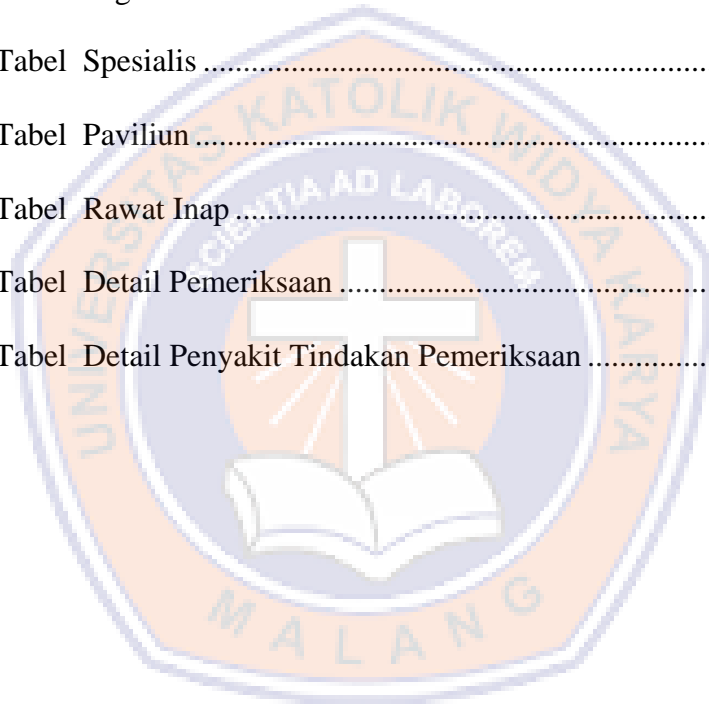
5.1. Kesimpulan	43
5.2. Saran.....	43

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN CODING

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Tabel Pemeriksaan.....	17
Tabel 3.2	Tabel Dokter	19
Tabel 3.3	Tabel Tindakan	19
Tabel 3.4	Tabel Penyakit.....	19
Tabel 3.5	Tabel Pasien.....	20
Tabel 3.6	Tabel Pegawai.....	21
Tabel 3.7	Tabel Spesialis	21
Tabel 3.8	Tabel Paviliun	22
Tabel 3.9	Tabel Rawat Inap	22
Tabel 3.10	Tabel Detail Pemeriksaan	23
Tabel 3.11	Tabel Detail Penyakit Tindakan Pemeriksaan	23



DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Data Flow Diagram Konteks.....	24
Gambar 3.2 Data Flow Diagram Level 0.....	25
Gambar 3.3 Data Flow Diagram Level 1 Proses 1	26
Gambar 3.4 Data Flow Diagram Level 1 Proses 2	26
Gambar 3.5 ERD Model CDM	27
Gambar 3.6 ERD Model PDM.....	28
Gambar 3.7 Relasi Antar Tabel.....	29
Gambar 4.1 Tampilan Form Login	30
Gambar 4.2 Tampilan Form Menu	31
Gambar 4.3 Tampilan Form Registrasi Pasien	32
Gambar 4.4 Tampilan Form Pegawai	33
Gambar 4.5 Tampilan Form Data Dokter	34
Gambar 4.6 Tampilan Form Spesialis.....	35
Gambar 4.7 Tampilan Form Rekam Medis	36
Gambar 4.8 Tampilan Form Rawat Inap	36
Gambar 4.9 Tampilan Form Detail Pemeriksaan.....	37
Gambar 4.10 Tampilan Form Tindakan.....	37
Gambar 4.11 Tampilan Form Data Penyakit	38
Gambar 4.12 Tampilan Form Data Paviliun.....	38
Gambar 4.13 Tampilan Form Pembayaran Rumah Sakit	39
Gambar 4.14 Tampilan Laporan Rincian Biaya Rawat Inap	39

Gambar 4.15 Tampilan Form Cetak Rekam Medis	40
Gambar 4.16 Tampilan Laporan Rekam Medis.....	40
Gambar 4.17 Tampilan Laporan Data Pasien	41
Gambar 4.18 Tampilan Laporan Data Paviliun	41
Gambar 4.19 Tampilan Laporan Data Pegawai	42
Gambar 4.20 Tampilan Laporan Data Dokter.....	42



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Persaingan bisnis yang semakin ketat dan perkembangan ilmu pengetahuan dalam era sekarang ini, menuntut rumah sakit untuk menyusun kembali administrasi dalam rumah sakit. Dalam hal ini teknologi komputer dan telekomunikasi memegang peran yang sangat penting karena kemampuannya untuk menembus batas ruang dan waktu serta mampu mendukung kelancaran proses di dalam suatu rumah sakit. Tentunya dengan penggunaan teknologi yang tepat guna dan mampu menghasilkan informasi yang cepat dan akurat sesuai dengan kebutuhan oleh pengguna teknologi.

Penyelenggaraan upaya kesehatan di Rumah Sakit juga tidak lepas dari peran serta rekam medis di setiap unit pelayanan kesehatan. Rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, tindakan, dan pelayanan lain kepada pasien pada sarana pelayanan kesehatan. Catatan-catatan tersebut kemudian diolah dan selanjutnya akan bermanfaat bagi pihak manajemen untuk mengetahui informasi mengenai data yang telah ada.

Banyak permasalahan yang sering terjadi adalah pencatatan rekam medis masih dilakukan dengan cara mencatat pada buku rekam medis, sehingga terjadi human error, proses pencarian data pasien memakan waktu yang lama serta proses pencatatan laporan penyakit, yang sering terjadi pada Rumah Sakit Kanjuruhan. Sangat diharapkan dengan adanya sistem informasi komputerisasi

pencatatan rekam medis yang dapat mempermudah proses pencatatan rekam medis, proses pencarian data pasien rawat inap di Rumah sakit Kanjuruhan.

Penggunaan komputerisasi pada Rumah Sakit Kanjuruhan terutama untuk pengolahan data di bagian tempat pendaftaran pasien rawat inap, pencatatan rekam medis dan tempat pemeriksaan pasien sangat tepat, karena dapat memberikan beberapa keuntungan dan kemudahan dalam pelayanan pasien antara lain: mempercepat pelayanan, informasi lebih akurat, dan pencarian data lebih cepat. Dengan adanya program berbasis komputer, maka kinerja suatu Rumah Sakit dapat ditingkatkan, sehingga kualitas dan mutu pelayanan menjadi meningkat.

1.2 Rumusan Masalah

Ada pun beberapa rumusan masalah dari latar belakang penelitian yang berjudul Sistem Rekam Medis Rumah Sakit Kanjuruhan adalah:

- a. Bagaimana membuat Sistem Informasi Rekam Medis pada RSUD Kanjuruhan Kapanjen Malang?
- b. Bagaimana menampilkan laporan rekam medis yang diperlukan oleh rumah sakit?

1.3 Batasan Masalah

Bagian-bagian pada tempat pelayanan kesehatan terutama sebuah rumah sakit sangat luas cakupannya. Batasan system aplikasi yang dibuat adalah

- a. Pendaftaran Pasien
- b. Pencatatan tentang diagnosa dan tindakan yang dilakukan dokter .
- c. Data rekam medis pasien rawat inap.
- d. Biaya perawatan rumah sakit.

1.4 Tujuan Penelitian

Ada pun tujuan dari penelitian Sistem Informasi Rumah Sakit Kanjuruhan, diantaranya:

- a. Mengomputasi data rekam medis pasien.
- b. Mempermudah dokter mengetahui riwayat penyakit pasien pada pemeriksaan sebelumnya.
- c. Membuat laporan rekam medis yang dibutuhkan.

1.5 Manfaat Penelitian

Ada pun manfaat yang diharapkan dari penelitian Sistem Rekam Medis Rumah Sakit Kanjuruhan, diantaranya:

- a. Manfaat bagi Rumah Sakit Kanjuruhan
 1. Dapat membantu dalam proses pelayanan kepada pasien dan pendataan pemeriksaan pasien.
 2. Dapat membantu kerja dokter dalam pemeriksaan pasien.
- b. Manfaat bagi Penulis

Menambah wawasan mengenai pembuatan sistem rekam medis dengan menerapkan teori-teori yang didapat di bangku kuliah.

1.6 Metode Penelitian

Dalam metodologi penelitian, penulis menggunakan metode Metode Pendataan (Observasi), yaitu Pengumpulan informasi dilakukan dengan observasi langsung (komunikasi dua arah) untuk mendapatkan informasi-informasi yang menunjang dalam pembuatan sistem ini.

1.7 Sistematika Penulisan

Bab I Pendahuluan

Bab ini membahas tentang latar belakang masalah, rumusan masalah, batasan masalah, tujuan penulisan penelitian, manfaat yang didapatkan dari penulisan penelitian, metodologi serta sistematika penulisan yang dipakai pada penulisan penelitian ini.

Bab II Landasan Teori

Bab ini membahas tentang teori-teori yang digunakan penulis sebagai dasar untuk menyusun penelitian ini.

Bab III Analisa Dan Perancangan

Bab ini membahas uraian gambaran obyek penelitian, analisis semua permasalahan, perancangan sistem baik secara umum maupun spesifik.

Bab IV Implementasi Dan Pembahasan

Bab ini membahas tentang implementasi Sistem Informasi Rekam Medis menggunakan Borland delphi7 dan sql server 2005 pada jaringan komputer, spesifikasi *hardware* maupun *software* yang dipakai, serta analisa hasil Sistem Informasi Rekam Medis Borland delphi7 dan sql server 2005.

Bab V Penutup

Bab ini membahas tentang kesimpulan dan saran yang penulis.