

**SISTEM KOMPUTERISASI REKAM MEDIS  
RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH BATURETNO**



**SKRIPSI**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Studi  
Strata I pada Jurusan Teknik Informatika Fakultas Komunikasi dan Informatika  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Oleh:

***Erny Tri Kumala Sari***

NIM : L200070139

PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA  
FAKULTAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2011

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Skripsi dengan judul

**“SISTEM KOMPUTERISASI REKAM MEDIS RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH BATURETNO ”**

ini telah diperiksa dan disetujui pada :

Hari : .....

Tanggal : .....

Pembimbing I

Pembimbing II

Agus Ulinuha, S.T., M.T., Ph.d.  
NIK: 656

Endah Sudarmilah, S.T., M.Eng.  
NIK: 969

**HALAMAN PENGESAHAN**

**SISTEM KOMPUTERISASI REKAM MEDIS RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH BATURETNO**

dipersiapkan dan disusun oleh

**Erni Tri Kumala Sari**

NIM : L200070139

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
pada tanggal .....

**Susunan Dewan Penguji**

Pembimbing I

Anggota Dewan Penguji

Agus Ulinuha, S.T., M.T., Ph.d.

NIK : 656

Pembimbing II

Aris Rakhmadi, ST., M.Eng.

NIK : 983

Endah Sudarmilah, S.T., M.Eng.

NIK: 969

Irma Yuliana, S.T.M.M

NIK : 200.1476

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan

untuk memperoleh gelar sarjana

Tanggal .....

Dekan  
Fakultas Komunikasi dan Informatika

Ketua Program Studi  
Teknik Informatika

Husni Thamrin, S.T, MT., Ph.D.

NIK : 706

Aris Rakhmadi, ST., M.Eng.

NIK : 983

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO :**

*Hai anak-anakku, pergilah kamu, maka carilah berita tentang Yusuf dan saudaranya dan jangan kamu berputus asa dari rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus asa melainkan kaum yang kafir.*

*~ Q.S Yusuf : 87 ~*

*Beranian diri untuk membuat keputusan yang mungkin akan menjadi hal yang menyakitkan, tetapi itu adalah hal yang akan membuatmu mengerti akan hal baru yang lebih membuatmu bahagia.*

*~ Penulis ~*

## **PERSEMBAHAN :**

1. Bapak dan ibu tercinta yang selalu membimbing, mendoakan, membiayai, dan memberikan motivasi untuk terus berusaha.
2. Kakakku tercinta Mas Ari, Mbak Wanti, Mbak Ita, dan Mas Dedy, terima kasih atas nasihat, dorongan, dan motivasi. Semoga Allah selalu melindungi dan melimpahkan rizki kepada mereka. Amiin.....!!!!
3. Buat CintaQuh, Enald...terima kasih atas suport, motivasi, nasihat dan selalu ada menemani baik suka maupun duka. Semoga Tuhan menjadikan ini berkah tersendiri buat kita. Amiin....!!!!
4. Segenap keluarga penulis yang tidak dapat disebutkan satu-persatu, terima kasih atas doa dan dukungannya.
5. Buat Lokananta, makasih yaa untuk semua bantuannya dan tetap menjadi tutor yang baik.
6. Buat Rani adalah Ayu dan Eko Ardiyanto alias katak,,,semoga langgeng terus.
7. Buat ayu, makasih pinjaman mose'a...hahahaha
8. Buat temen-temen di Genk NUL, Ayu, Epi, Roma, Rika, Lina, Mini. Kalian semua adalah teman terbaikku. Makasih buat kebersamaan kita slama ne.....!!!! do the best yach teman..!!!!
9. Buat temen-temen kos GenAr , Adek Liyul, Adek Rima, dan Dian. Kompak teyuz meskipun udah jauh....!!!! Terima kasih atas dukungannya dan kadang menemaniku begadang sampai pagi.

10. Buat teman-teman dari kelas C yang slalu gokil-gokilan bareng makasih atas kebersamaannya selama ini.
11. Temen-temen Teknik Informatika khususnya angkatan 2007 yang tidak dapat disebutkan satu-persatu, terima kasih telah bersedia berbagi ilmu dan pengalamannya.
12. Semua pihak yang telah membantuku yang tidak dapat aku sebutkan satu-persatu.

## DAFTAR KONTRIBUSI

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Berikut saya sampaikan daftar kontribusi dalam penyusunan skripsi:

1. Saya membuat sistem komputerisasi rekam medis ini sendiri dengan bantuan buku dan internet.
2. Program aplikasi yang saya gunakan untuk membuat sistem komputerisasi rekam medis ini ialah Netbeans IDE 6.7.1, dan *AppServ-win32-2.5.10*.
3. Komputer menggunakan Core 2 Duo 2,0 GHz.

Demikian pernyataan dan daftar kontribusi ini saya buat dengan sejujurnya. Saya bertanggungjawab atas isi dan kebenaran daftar di atas.

Surakarta, November 2011

**Erni Tri Kumala Sari**

Mengetahui:

Pembimbing I

Pembimbing II

Agus Ulinuha, S.T., M.T., Ph.d.  
NIK: 656

Endah Sudarmilah, S.T., M.Eng  
NIK: 969

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan taufik, hidayah dan rahmat-Nya sehingga skripsi dengan judul “Sistem Komputerisasi Rekam Medis Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Baturetno” dapat diselesaikan dengan baik. Skripsi ini dapat terselesaikan berkat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan kepada :

1. Bapak Husni Thamrin, S.T, MT., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Komunikasi dan Informatika yang telah melayani dan memberikan fasilitas bagi kelancaran studi.
2. Bapak Aris Rakhmadi, ST., M.Eng. selaku ketua jurusan Teknik Informatika.
3. Bapak Agus Ulinuha, S.T., M.T.,Ph.d selaku pembimbing I dan Ibu Endah Sudarmilah, S.T., M.Eng selaku pembimbing II yang penuh kesabaran di sela-sela kesibukannya selalu memberi petunjuk, bimbingan, saran-saran, serta dorongan bagi penyelesaian skripsi ini.
4. Segenap dosen penguji pada seminar proposal dan pra pendadaran yang telah memberikan saran dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Bapak dan ibu dosen pengampu mata kuliah pada Program Studi Teknik Informatika yang telah memberikan bekal ilmu yang sangat bermanfaat bagi penulis.



6. Segenap Staf / Karyawan pada Program Studi teknik Informatika yang telah melayani dan memberikan fasilitas bagi kelancaran studi.
7. Bapak dan ibu petugas administrasi, perawat, dan dokter pada PKU Muhammadiyah Baturetno atas partisipasinya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar.
8. Rekan-rekan Teknik Informatika khususnya angkatan 2007 yang tiada henti memberikan dorongan dan dukungan.

Semoga Allah SWT berkenan untuk memberikan balasan yang sesuai dengan budi baik yang telah mereka berikan. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pengembangan pendidikan dan kesehatan baik dalam hal Rekam Medis maupun di bidang Teknologi Informasi lainnya.

Surakarta, Oktober 2011

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Persetujuan .....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Motto dan Persembahan .....	iv
Daftar Kontribusi .....	vii
Kata Pengantar .....	viii
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar .....	xv
Daftar Lampiran.. .....	xviii
Abstraksi .....	xix
<b>BAB I    PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Batasan Masalah .....	2
D. Tujuan Penelitian .....	3
E. Manfaat Penelitian .....	3
F. Sistematika Penulisan.....	3
<b>BAB II    TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
A. Telaah Penelitian .....	5
B. Landasan Teori .....	8

1. Sistem Informasi .....	8
2. Rekam Medis .....	10
3. Database.....	11
4. Pemrograman Java Desktop.....	12
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>13</b>
A. Waktu dan Tempat Penelitian .....	13
B. Gambaran Sistem.....	13
C. Alur Penelitian .....	14
D. Metode Penelitian .....	14
E. Langkah Penelitian .....	16
1. Analisis Kebutuhan .....	16
2. Perancangan sistem .....	17
a. Perancangan <i>use case</i> .....	17
b. Diagram aktifitas.....	27
3. Desain Database .....	36
4. Desain Dialog Layar ( <i>User Interface</i> ) .....	48
5. Desain Input.....	51
6. Desain Output.....	56
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>58</b>
A. Hasil Penelitian .....	58
B. Analisa dan Pembahasan .....	58
1. Analisa Program .....	58
a. Halaman Admin .....	58

b. Halaman Dokter.....	74
2. Pengujian Program.....	76
a. Pengujian Internal .....	76
b. Pengujian Eksternal .....	78
1) Praktek Secara Langsung .....	78
2) Pengisian Kuisisioner .....	79
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>85</b>
A. Kesimpulan .....	85
B. Saran .....	85
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>87</b>
Lampiran .....	

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Use case input login.....	23
Tabel 3.2	TIC untuk tabel_pasien_has_tabel_dokter.....	41
Tabel 3.2	Use case input data pasien.....	24
Tabel 3.3	Use case input data dokter.....	24
Tabel 3.4	Use case input data bidan.....	25
Tabel 3.5	Use case input data perawat.....	25
Tabel 3.6	Use case input data kamar.....	25
Tabel 3.7	Use case input data anamnesa.....	26
Tabel 3.8	Use case input data resep.....	26
Tabel 3.9	Use case input data administrasi.....	29
Tabel 3.10	Aturan TIC.....	36
Tabel 3.11	TIC untuk tabel_user.....	36
Tabel 3.12	TIC untuk tabel_pasien.....	37
Tabel 3.13	TIC untuk tabel_dokter.....	38
Tabel 3.14	TIC untuk tabel_bidan.....	38
Tabel 3.15	TIC untuk tabel_perawat.....	39
Tabel 3.16	TIC untuk tabel_kamar.....	39
Tabel 3.17	TIC untuk tabel_kelas.....	39
Tabel 3.18	TIC untuk tabel_fasilitas.....	40
Tabel 3.19	TIC untuk tabel_biaya.....	40
Tabel 3.20	TIC untuk tabel_anamnesa.....	40
Tabel 3.21	TIC untuk tabel_administrasi.....	41

Tabel 3.23	TIC untuk tabel_pasien_has_tabel_bidan.....	42
Tabel 3.24	TIC untuk tabel_pasien_has_tabel_perawat.....	42
Tabel 3.25	TIC untuk tabel_kelas_has_tabel_fasilitas.....	43
Tabel 3.26	TIC untuk tabel_pasien_has_tabel_kamar.....	43
Tabel 3.27	TIC untuk tabel_akses.....	43
Tabel 3.28	TIC untuk tabel_resep.....	44
Tabel 4.1	<i>Black box</i> Halaman Admin(petugas).....	76
Tabel 4.2	<i>Black box</i> Halaman dokter.....	78

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1	Diagram Alir Penelitian .....	14
Gambar 3.2	Metode pendekatan <i>waterfall</i> .....	15
Gambar 3.3	<i>Use case</i> untuk sistem secara umum .....	18
Gambar 3.4	<i>Use case</i> untuk admin(petugas) .....	19
Gambar 3.5	<i>Use case</i> untuk dokter (Asisten dokter).....	20
Gambar 3.6	Diagram aktifitas login.....	27
Gambar 3.7	Diagram aktifitas input data pasien.....	28
Gambar 3.8	Diagram aktifitas input data dokter.....	29
Gambar 3.9	Diagram aktifitas input data bidan.....	30
Gambar 3.10	Diagram aktifitas input data perawat.....	31
Gambar 3.11	Diagram aktifitas input data kamar.....	32
Gambar 3.12	Diagram aktifitas input data <i>anamnesa</i> .....	33
Gambar 3.13	Diagram aktifitas input data resep.....	33
Gambar 3.14	Diagram aktifitas input data administrasi.....	34
Gambar 3.15	Diagram aktifitas cetak data resep.....	35
Gambar 3.16	Diagram aktifitas cetak laporan.....	35
Gambar 3.17	ER-Diagram .....	46
Gambar 3.18	Desain Dialog Layar Menu Master .....	49
Gambar 3.19	Desain Dialog Layar Menu Menu.....	49
Gambar 3.20	Desain Dialog Layar Menu Pengaturan .....	49
Gambar 3.21	Desain Dialog Layar Menu Data .....	50

Gambar 3.22	Desain Dialog Layar Menu <i>Anamnesa</i> .....	50
Gambar 3.23	Desain Dialog Layar Menu Administrasi .....	50
Gambar 3.24	Desain Dialog Layar Menu Laporan .....	51
Gambar 3.25	Desain Input Menejemen <i>User</i> .....	51
Gambar 3.26	Desain Input Data Pasien .....	52
Gambar 3.27	Desain Input Data Dokter .....	52
Gambar 3.28	Desain Input Data Bidan .....	53
Gambar 3.29	Desain Input Data Perawat .....	53
Gambar 3.30	Desain Input Data Kamar .....	54
Gambar 3.31	Desain Input Data <i>Anamnesa</i> .....	54
Gambar 3.32	Desain Input Data Administrasi .....	55
Gambar 3.33	Desain Input Data Resep .....	55
Gambar 3.34	Desain Output Data Pasien .....	56
Gambar 3.35	Desain Output Data Dokter .....	56
Gambar 3.36	Desain Output Data Bidan .....	57
Gambar 3.37	Desain Output Data Perawat .....	57
Gambar 3.38	Desain Output Data Resep .....	57
Gambar 4.1	Tampilan Halaman Admin .....	59
Gambar 4.2	Tampilan <i>form User Login</i> .....	60
Gambar 4.3	. Tampilan <i>form</i> Manajemen User .....	61
Gambar 4.4	Tampilan <i>form</i> Pengaturan Koneksi .....	61
Gambar 4.5	Tampilan <i>form</i> Data Pasien .....	62
Gambar 4.6	Tampilan Kartu Pasien .....	63



Gambar 4.7	Tampilan <i>form</i> Data Dokter .....	63
Gambar 4.8	Tampilan <i>form</i> Data Bidan .....	64
Gambar 4.9	Tampilan <i>form</i> Data Perawat .....	64
Gambar 4.10	Tampilan <i>form</i> Data Kamar .....	65
Gambar 4.11	Tampilan <i>form</i> Cetak Resep .....	66
Gambar 4.12	Tampilan hasil Cetak Resep .....	67
Gambar 4.13	Tampilan <i>form</i> Administrasi .....	68
Gambar 4.14	Tampilan hasil cetak kwitansi .....	69
Gambar 4.15	Tampilan <i>form</i> Laporan Data Pasien .....	70
Gambar 4.16	Tampilan Laporan Data Pasien .....	70
Gambar 4.17	Tampilan <i>form</i> Laporan Data Dokter .....	71
Gambar 4.18	Tampilan hasil Laporan Data Dokter .....	71
Gambar 4.19	Tampilan <i>form</i> Laporan Data Bidan .....	72
Gambar 4.20	Tampilan hasil Laporan Data Bidan .....	72
Gambar 4.21	Tampilan <i>form</i> Laporan Data perawat .....	73
Gambar 4.22	Tampilan hasil Laporan Data Perawat .....	73
Gambar 4.23	Tampilan Halaman Dokter .....	74
Gambar 4.24	Tampilan <i>form</i> Data Anamnesa .....	75
Gambar 4.25	Tampilan <i>form</i> Data Resep .....	76
Gambar 4.26	Grafik hasil pengisian kuisisioner oleh perawat (petugas perawat).....	79
Gambar 4.27	Grafik hasil pengisian kuisisioner oleh petugas administrasi .....	81

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I Contoh *Source Code* Program (Script) pada Sistem  
Komputerisasi Rekam Medis Rumah Sakit PKU  
Muhammadiyah Baturetno
- Lampiran II *Class Diagram*
- Lampiran III Kuisisioner Uji Coba Sistem Komputerisasi Rekam Medis  
Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Baturetno
- Lampiran IV Sampel data pasien dari PKU Muhammadiyah Baturetno
- Lampiran V Surat keterangan telah melakukan penelitian

## ABSTRAKSI

Upaya peningkatan kesehatan masyarakat merupakan suatu tindakan investasi jangka panjang yang harus menjadi perhatian utama oleh pemerintah, karena berdampak terhadap kualitas sumber daya manusia dan kelangsungan hidup masyarakat. Sarana pelayanan kesehatan yang disediakan untuk masyarakat harus mampu memberikan pelayanan yang cepat dan tepat. PKU Muhammadiyah Baturetno merupakan sarana pelayanan kesehatan masyarakat yang saat ini pengelolaan semua data yang terkait dengan pasien seperti data rekam medis masih dilakukan secara manual. Penyimpanan data masih dalam lembaran kertas sehingga menimbulkan penumpukan data dan berdampak pada sulitnya mencari data.

Untuk mengatasi permasalahan tersebut maka dibutuhkan sistem informasi rekam medis berbasis desktop. Sistem dibuat dengan metodologi penelitian yang akan digunakan dalam membangun aplikasi sistem komputerisasi rekam medis adalah metode *waterfall*. Metode *waterfall* yaitu metode yang menggunakan pendekatan secara sistematis dan urut mulai dari level mendefinisikan kebutuhan, menganalisis kebutuhan, mendesain sistem dan *software*, coding, pengujian sistem dan integrasi, implementasi dan *maintenance*.

Sistem Komputerisasi Rekam Medis Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Baturetno ini memiliki fasilitas untuk pengolahan data pasien, data dokter, data bidan, data perawat, data kamar, data anamnesa, data resep, data administrasi dan data laporan. Dengan dibuatnya sistem ini, semoga menjadi solusi untuk permasalahan yang dihadapi di PKU Muhammadiyah Baturetno.

**Kata Kunci :** Sistem Komputerisasi, Rekam Medis, PKU Muhammadiyah Baturetno.