

BAB IV

ANALISA DAN DESAIN SISTEM

Perkembangan teknologi informasi saat ini membutuhkan analisa dan perancangan sistem pengolah data yang baik. Sistem pengolah data tersebut diharapkan mampu meningkatkan kinerja pada Sistem Informasi Rawat Inap pada RSU Haji Surabaya yang akan dibuat. Metode ini membutuhkan analisis yang tepat, kebutuhan bisnis dan beberapa teknik analisis untuk menghasilkan perencanaan yang baik. Analisa merupakan cara untuk menganalisa permasalahan berdasarkan data yang telah diperoleh dari hasil studi lapangan, sedangkan desain sistem merupakan langkah yang harus ditempuh untuk menyajikan sebuah sistem informasi terorganisir dengan baik.

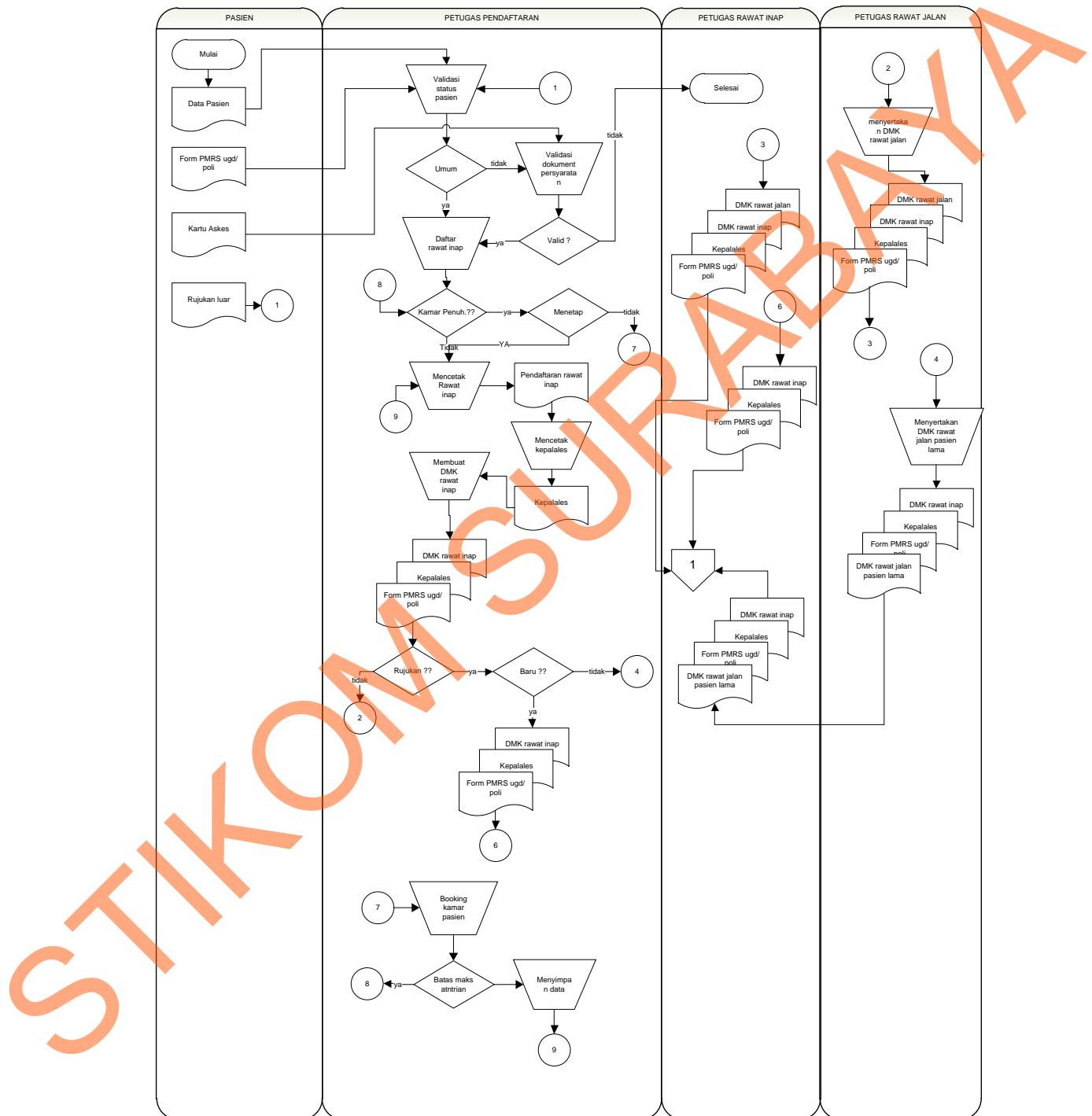
4.1 Analisa Sistem Yang Sedang Berjalan

Berdasarkan hasil studi lapangan yang dilakukan pada RSU Haji Surabaya, maka dapat dibuat suatu analisis sistem yaitu sebagai berikut :

4.1.1 Dokumen *Flow* Pendaftaran

Dalam proses pendaftaran ini dijelaskan bahwa pasien dibagi menjadi dua yaitu pasien umum dan pasien askes. Proses pendaftaran dilakukan oleh keluarga pasien dibagian pendaftaran dengan menyerahkan data pasien atau data rujukan. Kemudian bagian pendaftaran memvalidasi data pasien, lalu mengecek status pasien. Pasien yang berstatus askes harus mempunyai kartu askes. Petugas pendaftaran membuatkan DMK rawat inap sebagai pengantar keruangan. Dan akan disertakan pula kepalales dan PMRS (Permintaan Masuk Rumah Sakit)

Poli/UGD. Dokumen *Flow* pendaftaran dapat dilihat pada gambar 4.1 *flow* tersebut menggambarkan cara kerja dari proses pendaftaran rawat inap.

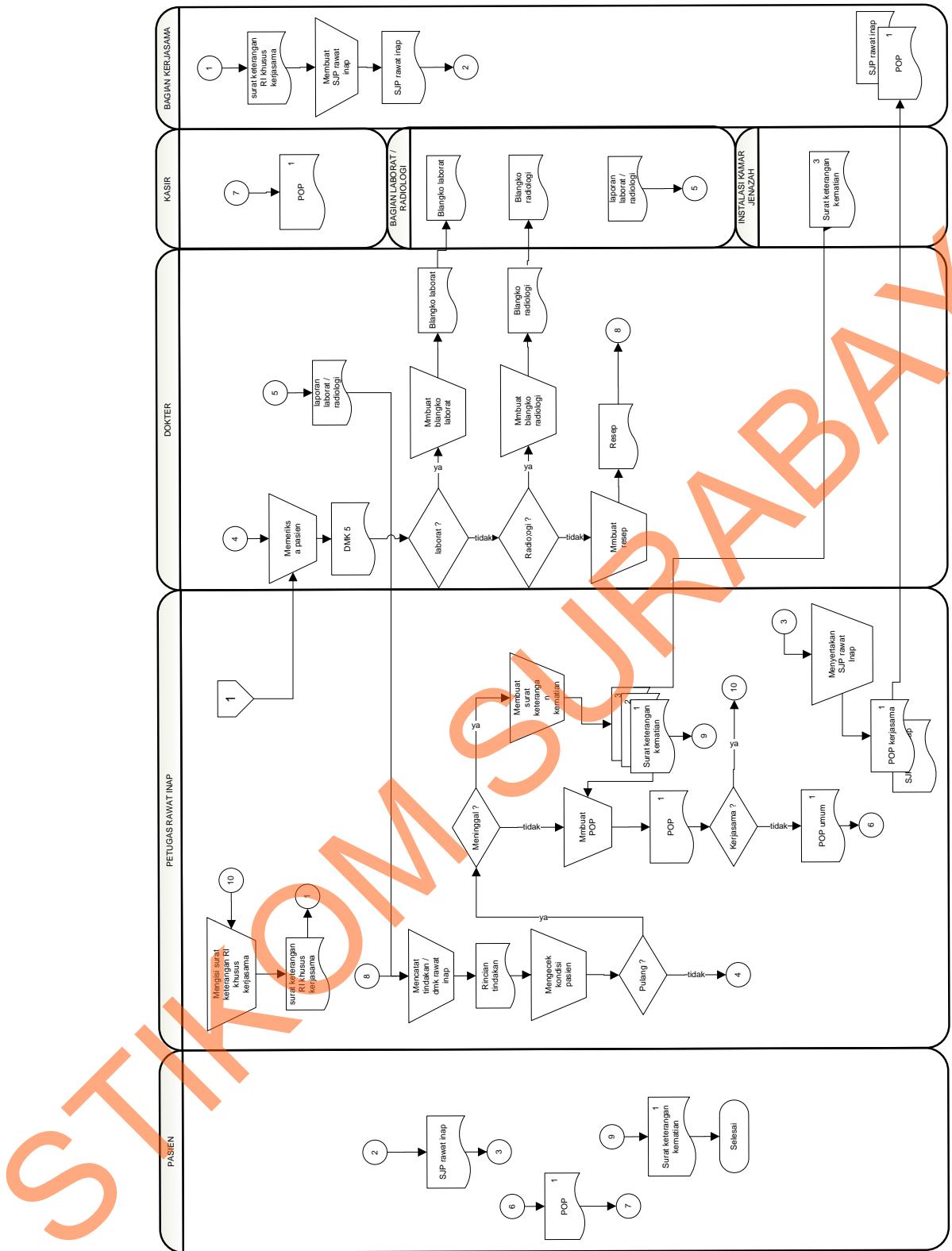


Gambar 4.1 Dokumen *Flow* Pendaftaran Rawat Inap

4.1.2 Dokumen *Flow* Tindakan

Proses tindakan medis dilakukan setiap hari selama pasien masih melakukan perawatan inap di rumah sakit. Petugas rawat inap mencatat semua tindakan apa saja yang dilakukan terhadap pasien yang dicatat dalam rincian tindakan atau DMK rawat inap. Sedangkan hasil diagnosa dokter akan dicatat dalam DMK5. Pasien yang keluar dari rumah sakit mempunyai empat penyebab yaitu pulang karena sembuh, pulang paksa, meninggal dan lari. Petugas rawat inap membuat surat keterangan kematian sebagai pengantar ke ruang jenazah apabila ada pasien yang meninggal. Semua pasien yang keluar dibuatkan rekap tindakan. Rekap tindakan merupakan data-data yang akan digunakan pada proses pembayaran. Untuk pembayaran akan dibuatkan dalam POP.

Dokumen *flow* tindakan dapat dilihat pada Gambar 4.2 *Flow* tersebut menggambarkan alur proses tindakan medis pasien rawat inap.



Gambar 4.2 Dokumen Flow Tindakan Rawat Inap

Hasil analisa berdasarkan dokumen *flow* yang ada pada RSU Haji Surabaya menunjukkan bahwa sistem yang digunakan saat ini masih banyak yang melibatkan pasien sehingga kurang efektif. Dimana pasien masih dilibatkan dalam pengecekan dokumen-dokumen sehingga membebani pasien. Selain itu terdapat kelemahan pada sistem pemesanan kamar pasien, yaitu belum adanya fasilitas *booking* kamar apabila kamar yang diinginkan oleh pasien penuh.

Berdasarkan keadaan diatas, maka perlu dilakukan pengurangan proses-proses yang dirasa tidak diperlukan dan perlu ditambahkan fasilitas *booking* kamar, yaitu apabila kamar yang diinginkan pasien penuh, pasien dapat memesan kamar dengan syarat kamar yang diinginkan pasien belum dipesan sebanyak 5 (lima) orang.

Dengan adanya penyesuaian diatas diharapkan sistem yang baru ini dapat meningkatkan efektifitas pelayanan rawat inap pada RSU Haji Surabaya.

4.2 Desain Sistem

Berdasarkan analisa yang telah dilakukan, maka dibuatlah sistem yang baru. Sistem yang baru tersebut dapat digambarkan pada dokumen *flow terkomputerisasi* berikut ini :

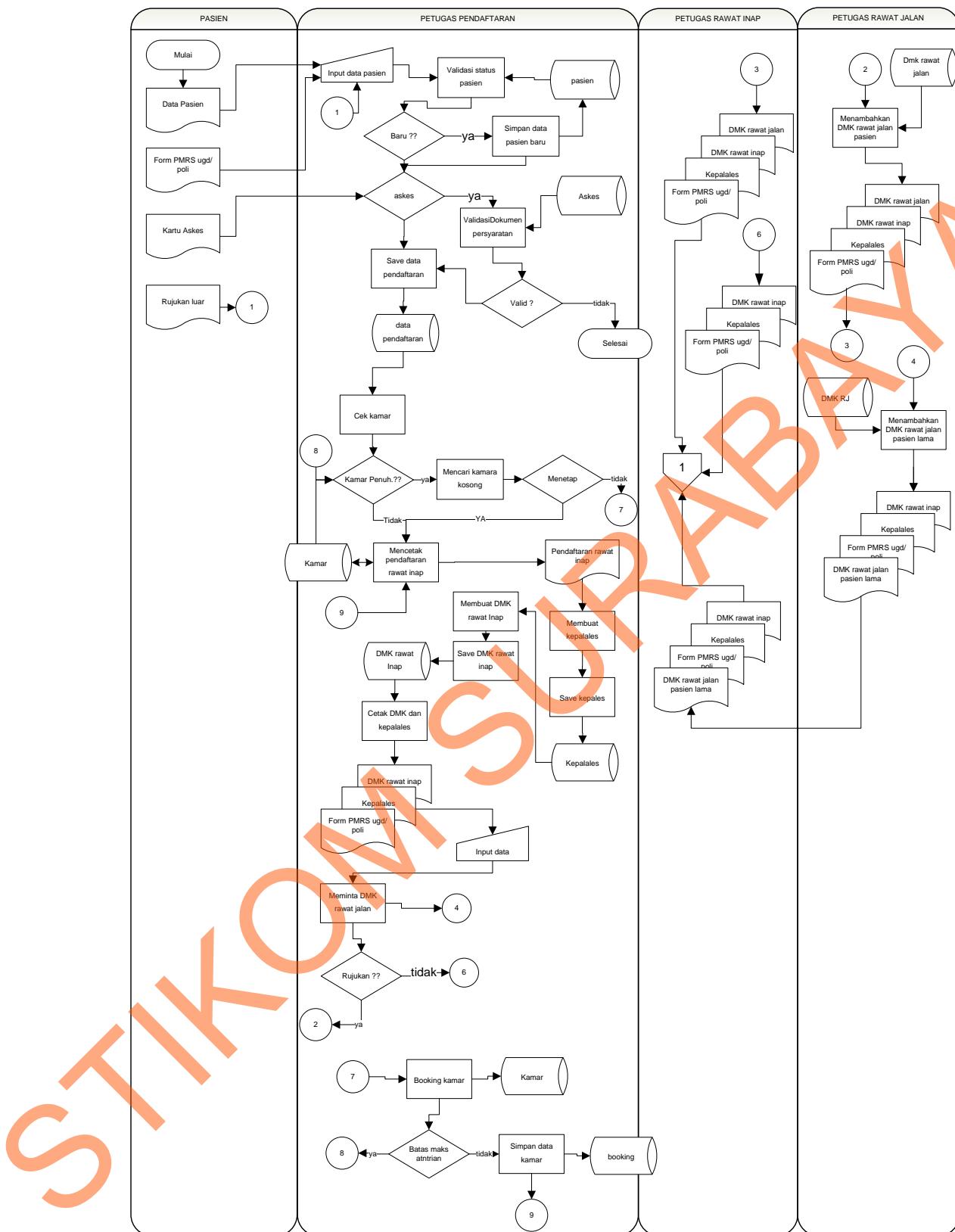
4.2.1. System Flow

Sistem informasi rawat inap pada RSU Haji dibagi menjadi dua yaitu *system flow* pendaftaran dan *system flow* proses tindakan.

4.2.1.1 System Flow Pendaftaran

Pada proses pendaftaran, hal pertama dilakukan oleh petugas pendaftaran adalah memvalidasi data pasien umum atau pasien askes dengan cara membandingkan data pasien dengan tabel pasien yang sudah ada. Petugas pendaftaran memasukan data pendaftaran ke dalam tabel pendaftaran. Data pada tabel pendaftaran digunakan untuk membuat surat pengantar rawat inap yang kemudian akan diserahkan kepada petugas rawat inap.

System flow pendaftaran ini menjelaskan bagaimana cara kerja dari proses pendaftaran rawat inap. *System flow* pendaftaran dapat dilihat pada gambar 4.3.

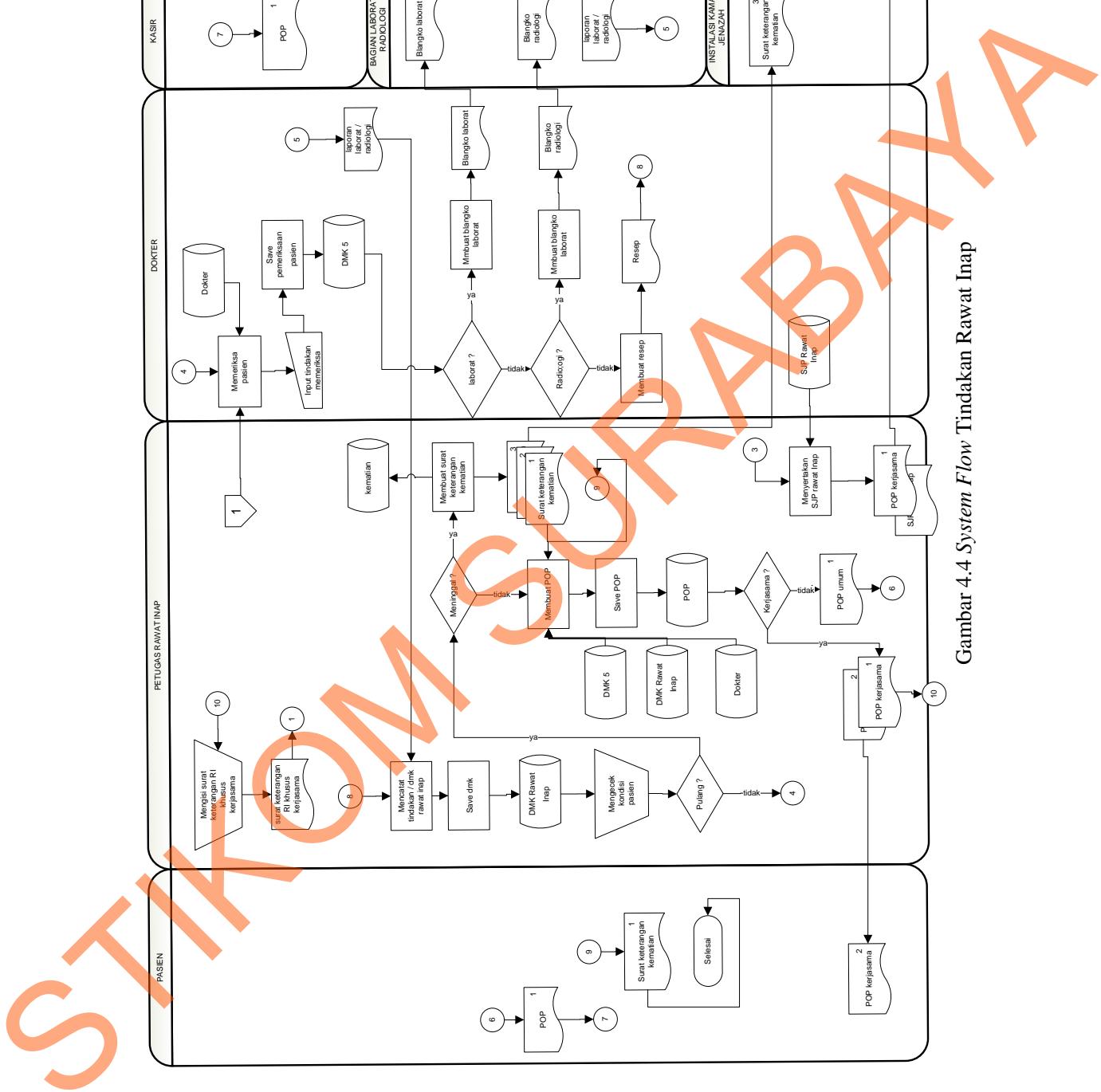


Gambar 4.3 System Flow Pendaftaran Rawat Inap

4.2.1.2 System Flow Tindakan

Pada *system flow* tindakan, proses diawali dari dokumen yang diserahkan oleh petugas pendaftaran yang kemudian diterima petugas rawat inap. Dokumen yang diterima oleh petugas rawat inap kemudian diserahkan kepada dokter sebagai bahan pertimbangan untuk memeriksa pasien. Hasil pemeriksaan dari dokter dinilai dan disimpan kedalam *database*. Selanjutnya terdapat pemeriksaan apakah pasien itu perlu melakukan pemeriksaan laborat atau radiologi. Apabila terdapat pemeriksaan laborat atau radiologi maka dokter akan membuat blangko laborat / radiologi, yang selanjutnya akan diserahkan ke petugas laborat / radiologi. Hasil dari pemeriksaan laborat / radiologi akan diterima oleh dokter, dan selanjutnya diberikan kepada petugas rawat inap untuk disimpan kedalam *database* DMK.

System flow tindakan ini menjelaskan bagaimana cara kerja dari proses tindakan pasien rawat inap. *System flow* tindakan dapat dilihat pada Gambar 4.4.

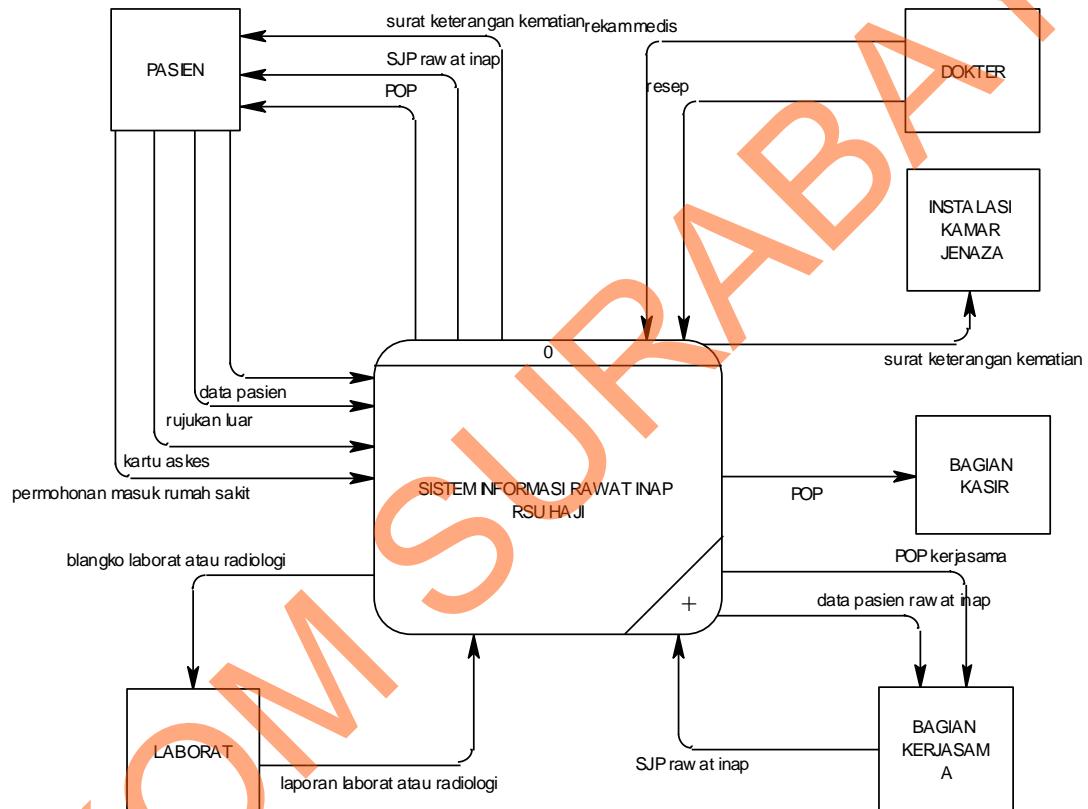


Gambar 4.4 System Flow Tindakan Rawat Inap

4.2.2 Data Flow Diagram

4.2.2.1 Context Diagram

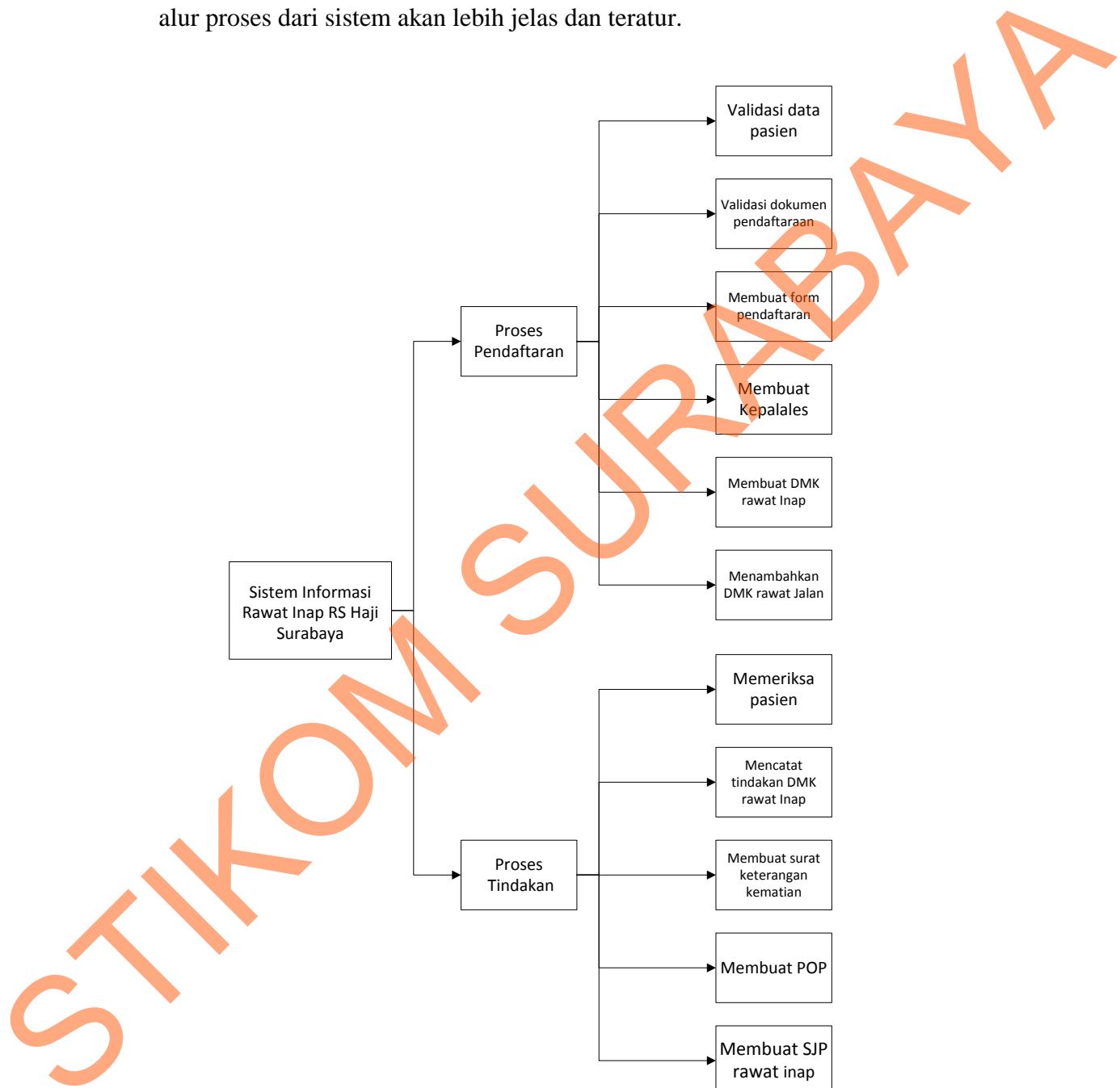
Context Diagram dari sistem informasi rawat inap pada RSU Haji Surabaya terdapat enam *external entity* dan aliran datanya saling terkait satu sama lain. Untuk lebih jelasnya dapat dilihat pada Gambar 4.5.



Gambar 4.5. *Context Diagram*

4.2.2.2 Diagram Berjenjang

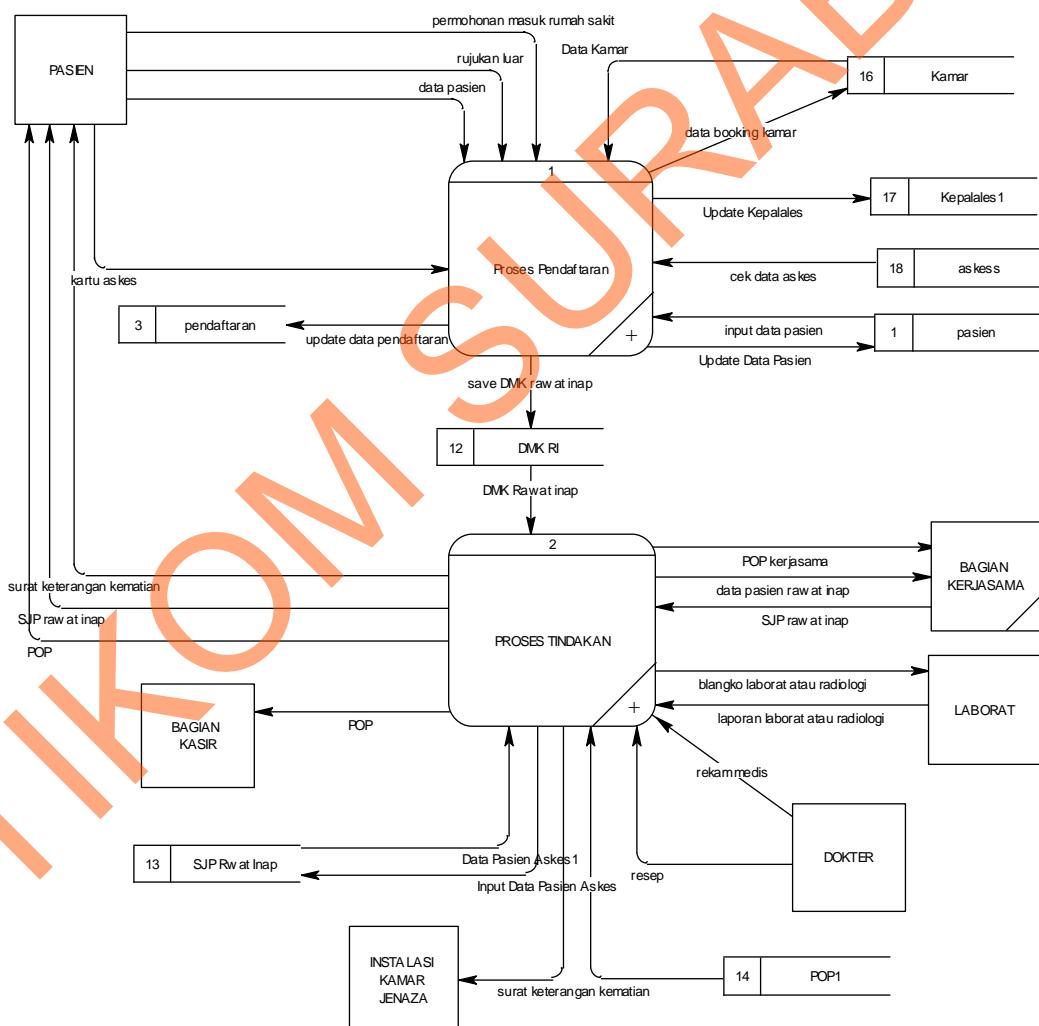
Setelah membuat *context diagram*, untuk selanjutnya yaitu membuat diagram berjenjang terlebih dahulu. Karena dengan adanya diagram berjenjang, alur proses dari sistem akan lebih jelas dan teratur.



Gambar 4.6 Diagram Berjenjang

4.2.2.3 Data Flow Diagram Level 0

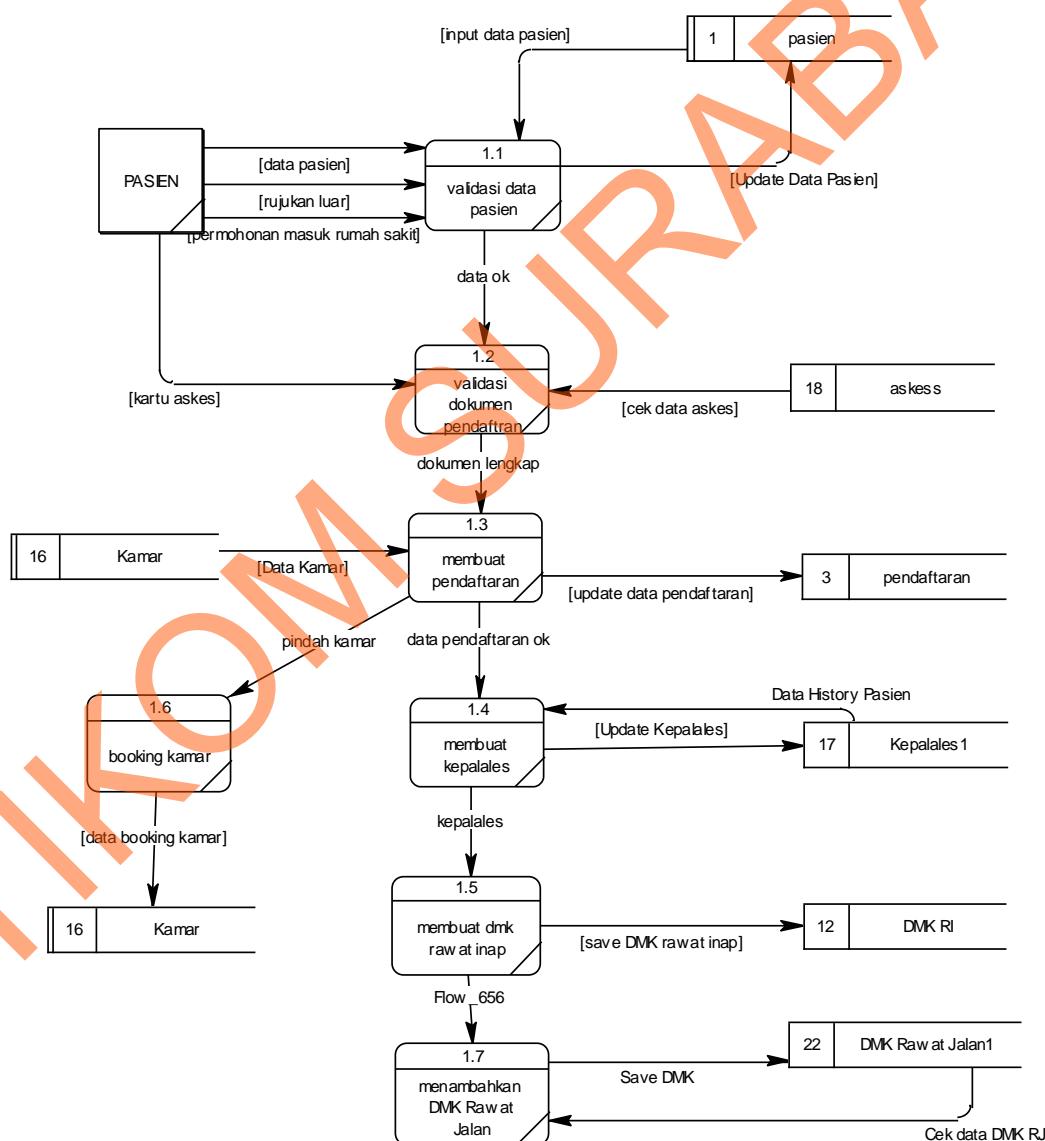
Setelah membuat *context diagram* dari Sistem Informasi Rawat Inap pada RSU Haji Surabaya, *context diagram* tersebut dapat dibagi menjadi sub-sub proses yang lebih kecil. Hasil pembagian (*decompose*) ini disebut DFD *level 0*. DFD *level 0* ini terdiri dari enam proses utama, enam *external entity* dan delapan *data store* yang saling berkaitan. DFD *level 0* dari Sistem Informasi Rawat Inap pada RSU Haji Surabaya dapat dilihat pada Gambar 4.7.



Gambar 4.7 DFD Level 0

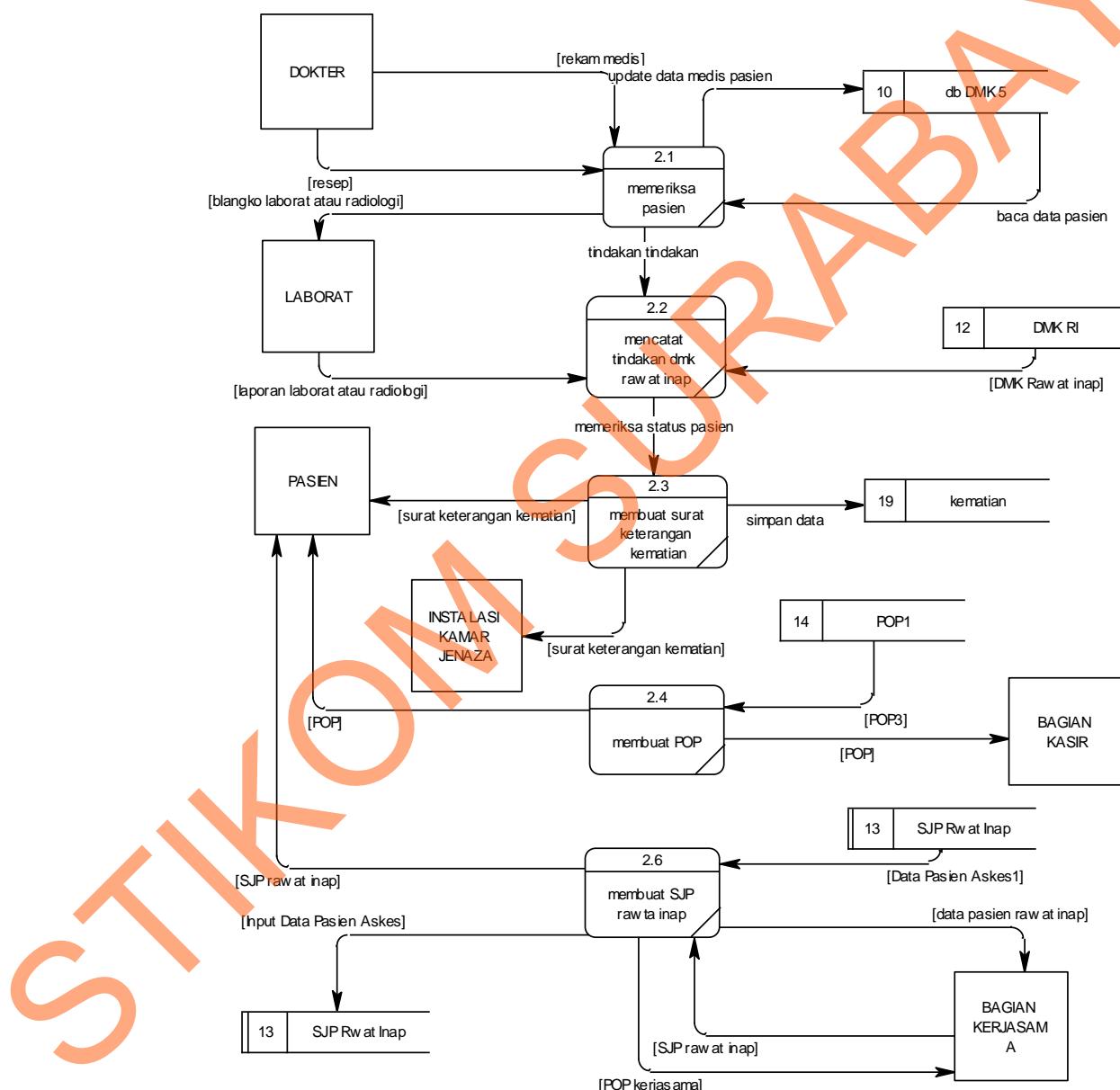
4.2.2.4 Data Flow Diagram Level 1

Pada Gambar 4.8 ini merupakan DFD *level 1* dari sub proses pendaftaran. DFD *level 1* sub proses pendaftaran ini terdiri dari enam proses utama yaitu validasi data pasien, validasi dokumen pendaftaran, membuat pendaftaran, membuat kepalaes, membuat DMK rawat inap, dan menambahkan DMK rawat jalan. Selain itu juga terdapat dua *external entity* dan delapan *data store*.



Gambar 4.8 DFD Level 1 sub proses pendaftaran

Pada Gambar 4.9 merupakan DFD level 1 dari sub proses tindakan. DFD Level 1 proses tindakan ini terdiri dari lima proses utama yaitu, proses memeriksa pasien, mencatat tindakan DMK rawat inap, membuat surat keterangan kematian, membuat POP, dan membuat SJP rawat inap. Selain itu juga terdapat enam *external entity* dan enam *data store*.



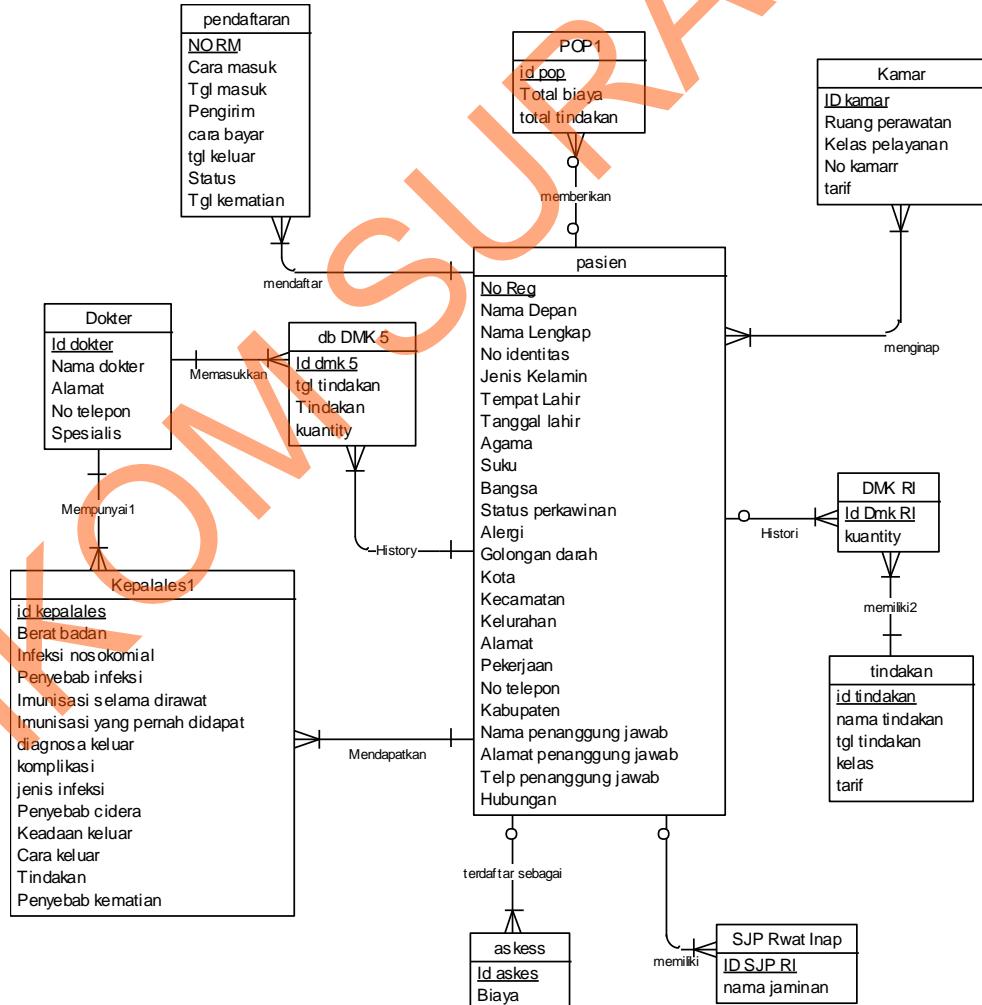
Gambar 4.9 DFD Level 1 sub proses tindakan

4.2.3 Entity Relationship Diagram

Entity Relationship Diagram (ERD) merupakan proses yang menunjukkan hubungan antar entitas dan relasinya. ERD terbagi menjadi *Conceptual Data Model* (CDM) dan *Physical Data Model* (PDM).

4.2.3.1 Conceptual Data Model

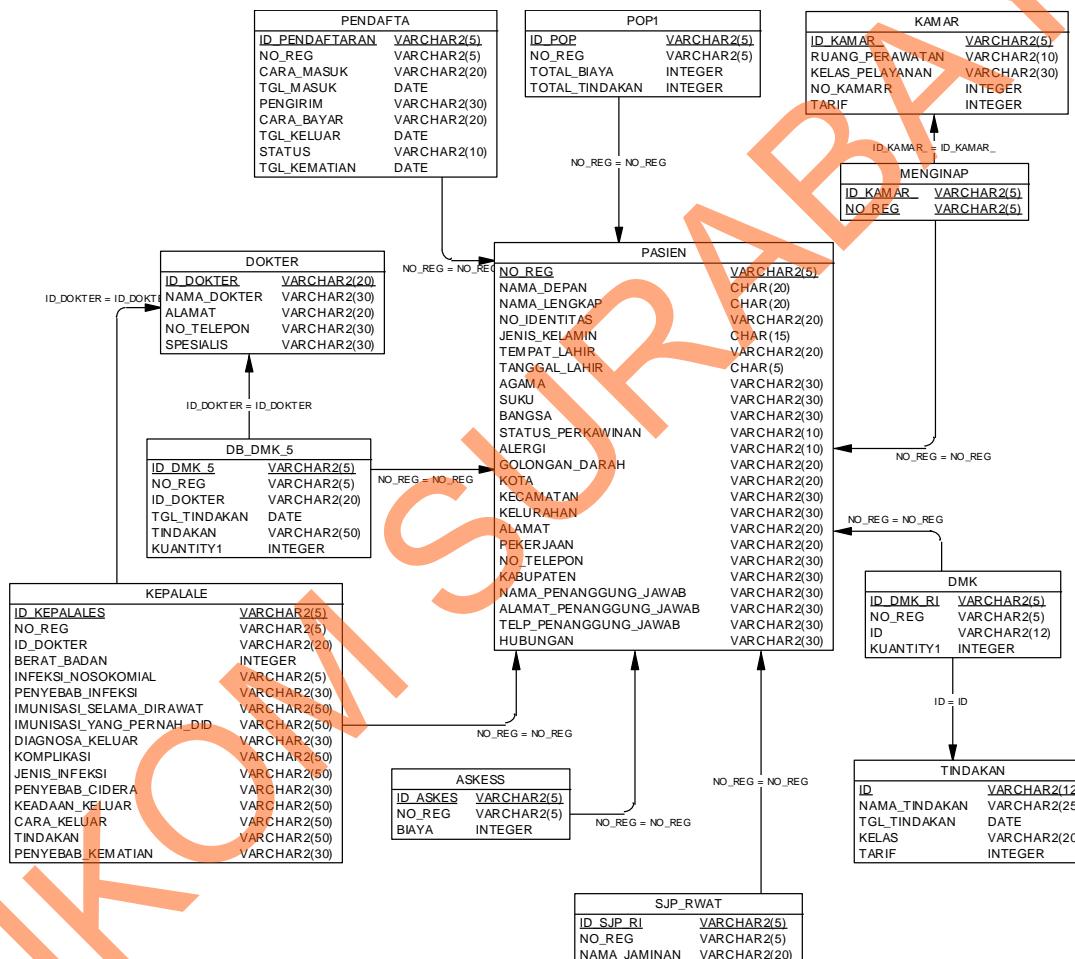
Conceptual Data Model (CDM) dari sistem informasi rawat inap pada RSU Haji Surabaya terdapat 11 tabel, dimana masing-masing mempunyai relasi ke table-tabel yang lain seperti pada gambar 4.10.



Gambar 4.10 Conceptual Data Model (CDM)

4.2.3.2 Physical Data Model

Physical Data Model (PDM) adalah hasil *generate* dari CDM. Entitas dan atribut pada PDM inilah yang akan digunakan untuk membuat rancangan *database*. PDM dari sistem informasi rawat inap pada RSU Haji Surabaya dapat dilihat pada Gambar 4.11.



Gambar 4.11 *Physical Data Model (PDM)*

4.2.4 Desain Interface

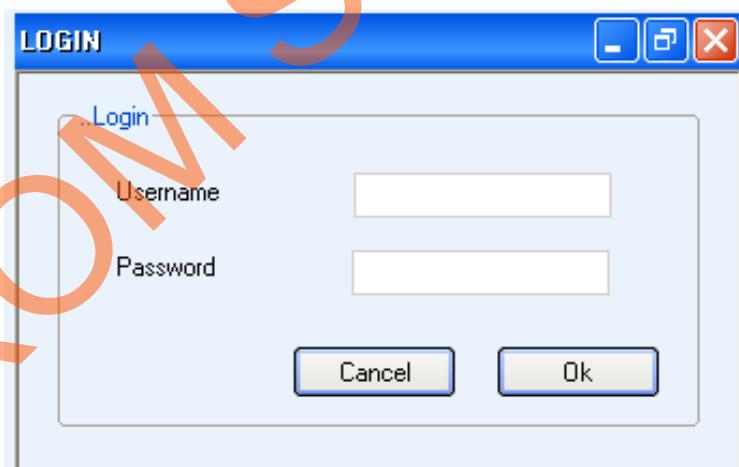
Desain *interface* merupakan langkah pertama untuk membuat sebuah aplikasi sistem informasi. Pada tahap ini pengguna akan diberikan gambaran tentang bagaimana visualisasi dari aplikasi yang akan dibuat.

4.2.4.1 Desain Input

Desain *input* merupakan gambaran secara umum tentang visualisasi dari aplikasi yang akan dibuat, antara lain :

a) Desain *Input Login*

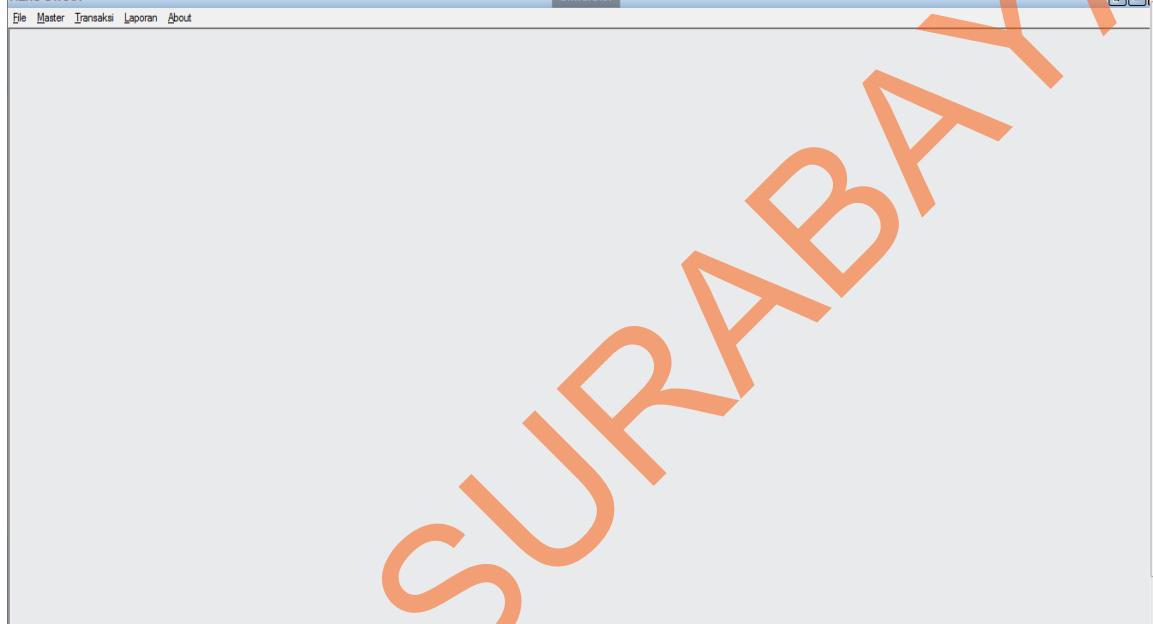
Desain *input form login* akan digunakan sebagai *interface* untuk pengguna apabila akan masuk keseluruh fungsi menu dengan melakukan otorisasi melalui *user* dan *password*. Desain *input form login* dapat dilihat pada Gambar 4.12 dibawah ini.



Gambar 4.12 Desain *Form Login*

b) Desain Menu Utama

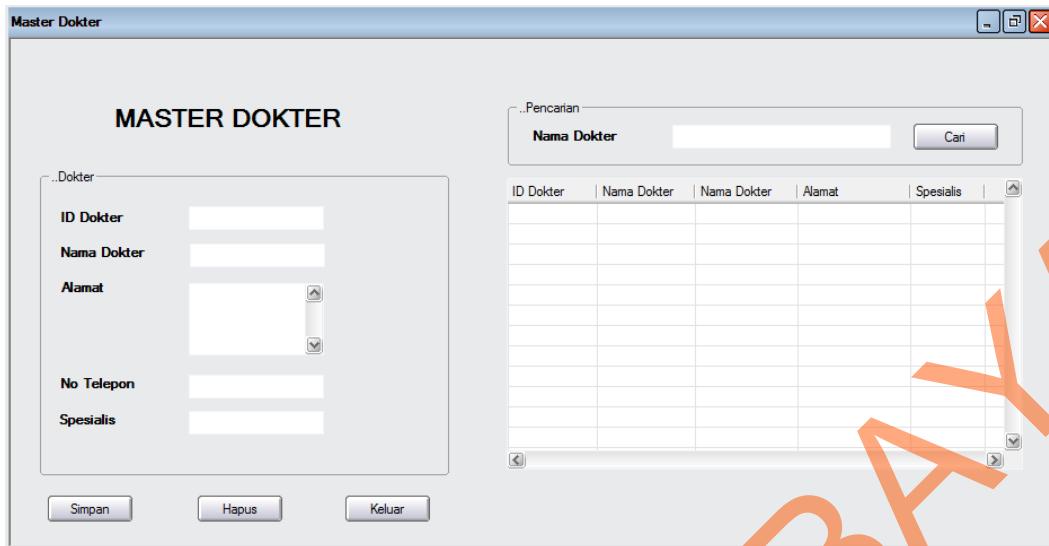
Desain menu utama digunakan agar user dapat mengakses *form-form* yang diinginkan. Menu yang ada sesuai dengan hak akses *user* yang telah ditentukan pada saat *login*. Desain menu utama dapat dilihat pada Gambar 4.13.



Gambar 4.13 Desain Menu Utama

c) Desain Master Dokter

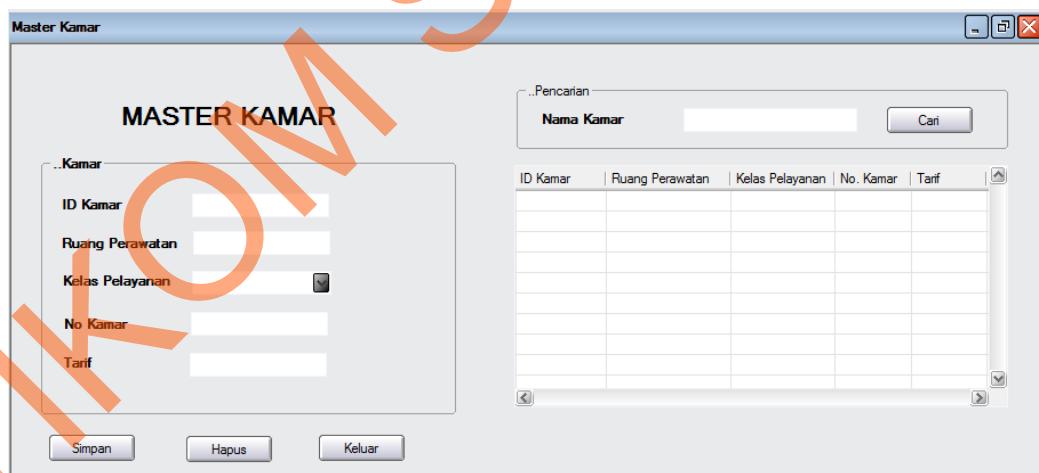
Desain master dokter digunakan untuk mengelola data dokter yang ada di rumah sakit. Desain tindakan dapat dilihat pada Gambar 4.14.



Gambar 4.14 Desain Master Dokter

d) Desain Master Kamar

Desain master kamar digunakan untuk mengelola data kamar yang ada di rumah sakit. Desain tindakan dapat dilihat pada Gambar 4.15.



Gambar 4.15 Desain Master Kamar

e) Desain Master Pasien

Desain master pasien digunakan untuk mengelola data pasien, desain form pasien dibagi menjadi dua bagian, dimana bagian pertama adalah bagian *listview* yang menampilkan data seluruh pasien. Sedangkan pada bagian kedua adalah bagian untuk menambahkan data pasien baru. Desain master pasien dapat dilihat pada Gambar 4.16.

The image displays two windows of a software application titled "Master Pasien" under a "Simulator" header. A large, diagonal watermark reading "STIKOM SURABAYA" is overlaid across both windows.

Top Window (List View):

- Title:** DATA PASIEN
- Search Bar:** Includes fields for "Pencarian" (Nama Depan or Nama Belakang), a "Nama" input field, and a "Caril" button.
- Table:** A grid of columns with headers: No. Reg, ID Askes, ID SJP Rawat Inap, ID Kepalaes, Nama Depan, Nama Lengkap, No Identitas, Jns Kelamin, Tempat Lahir, and TGL Lahir.
- Buttons:** Edit, Hapus, and Tambah Pasien.

Bottom Window (Input Form):

- Title:** MASTER PASIEN
- Left Panel (Pasien Information):**
 - No Reg
 - ID Askes
 - ID SJP Rawat Inap
 - ID Kepalaes
 - Nama Depan
 - Nama Lengkap
 - No. Identitas
 - Jenis Kelamin: Pria (radio button)
 - Tempat Lahir
 - Tgl Lahir: Januari 2011
 - Suku
 - Bangsa
 - Status Perkawinan: Menikah (radio button)
 - Alergi
- Right Panel (Other Details):**
 - Golongan Darah
 - Kota
 - Kecamatan
 - Kelurahan
 - Alamat
 - Pekerjaan
 - No. Telepon
 - Kabupaten
 - Nama Penanggung Jawab
 - Alamat penanggung jawab
 - Telp Penanggung jawab
 - Hubungan
- Buttons:** Simpan, Ubah, Keluar, and a "Lihat data" link.

Gambar 4.16 Desain Input Master Pasien

f) Desain Transaksi Pendaftaran

Desain transaksi pendaftaran digunakan untuk mengelola data pendaftaran pasien rawat inap RSU Haji Surabaya. Desain transaksi pendaftaran dapat dilihat pada Gambar 4.17.

Gambar 4.17 Desain Input Transaksi Pendaftaran

g) Desain Transaksi POP

Desain transaksi POP digunakan untuk mengelola data pembayaran yang ada di RSU Haji Surabaya. Desain transaksi POP dapat dilihat pada Gambar 4.18.

Gambar 4.18 Desain Transaksi POP

h) Desain Transaksi DMK

Desain transaksi DMK digunakan untuk mencatat segala tindakan yang dilakukan terhadap pasien selama berada di RSU Haji Surabaya. Desain transaksi DMK dapat dilihat pada Gambar 4.19.

Gambar 4.19 Desain Transaksi DMK

i) Desain Transaksi Tindakan

Desain transaksi tindakan digunakan untuk mengelola data tindakan medis yang ada dirumah sakit. Desain tindakan dapat dilihat pada Gambar 4.20

Gambar 4.20 Desain Transaksi Tindakan

j) Desain Transaksi DMK5

Desain transaksi DMK5 digunakan untuk mencatat segala tindakan yang dilakukan terhadap pasien selama berada di RSU Haji Surabaya. Desain transaksi DMK dapat dilihat pada Gambar 4.21.

Gambar 4.21 Desain Transaksi DMK5

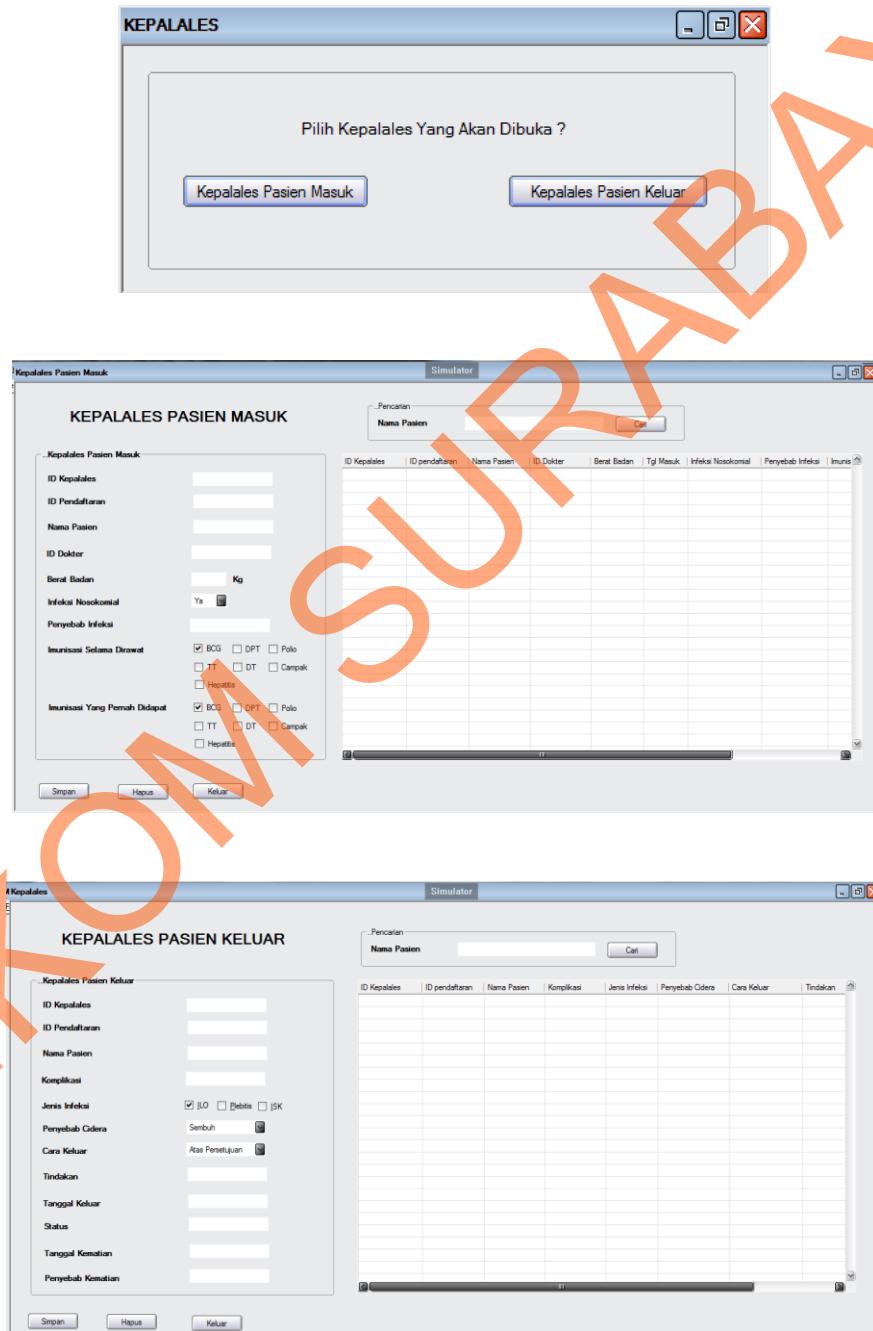
k) Desain Transaksi SJP (Surat Jaminan Perawatan)

Desain transaksi SJP digunakan bagi pasien yang mengikuti askes. SJP ini digunakan untuk mencatat segala tindakan yang dilakukan terhadap pasien askes selama berada di RSU Haji Surabaya. Desain transaksi SJP dapat dilihat pada Gambar 4.22.

Gambar 4.22 Desain Input Transaksi SJP

I) Desain Transaksi Kepalales

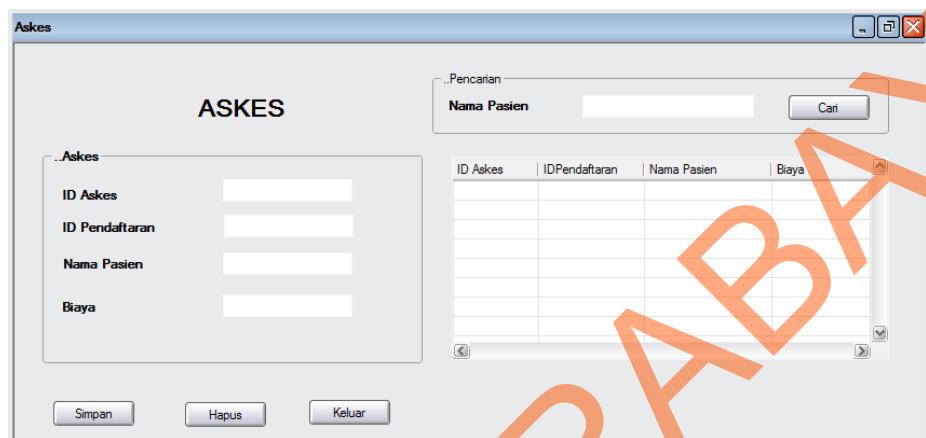
Desain transaksi kepalales digunakan untuk mencatat seluruh data pasien sejak pasien masuk hingga pasien keluar selama berada di RSU Haji Surabaya. Desain transaksi DMK dapat dilihat pada Gambar 4.23.



Gambar 4.23 Desain Transaksi Kepalales

m) Desain Transaksi Askes

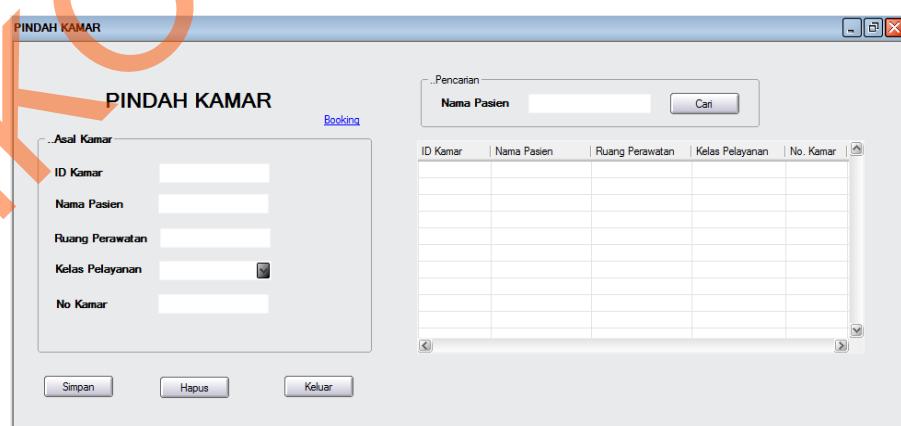
Desain transaksi askes merupakan tindakan yang dilakukan terhadap pasien askes selama berada di RSU Haji Surabaya. Desain transaksi SJP dapat dilihat pada Gambar 4.24



Gambar 4.24 Desain Transaksi Askes

n) Desain Transaksi Pindah Kamar

Desain transaksi pindah kamar digunakan untuk pasien yang ingin melakukan pindah kamar, setelah pasien melakukan *booking* terlebih dahulu pada awal pendaftaran. Desain transaksi pindah kamar dapat dilihat pada Gambar 4.25.



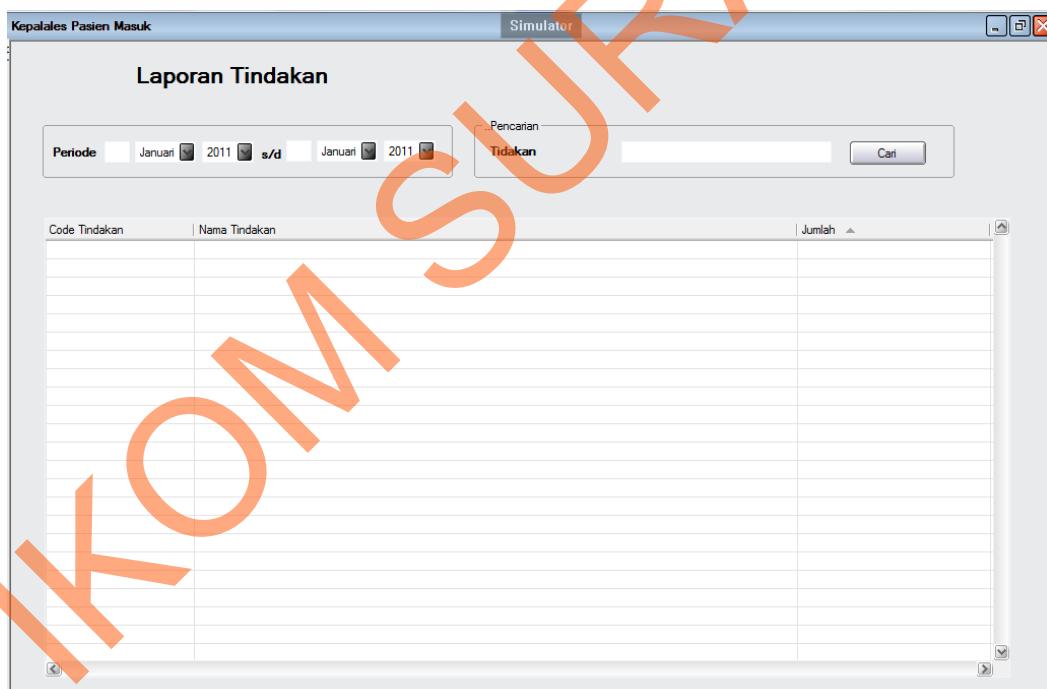
Gambar 4.25 Desain Transaksi Pindah Kamar

4.2.4.2 Desain *Output*

Desain *output* merupakan gambaran secara umum bagaimana tampilan atau *user interface* dari suatu *output*, antara lain:

a) Desain Output Laporan Tindakan

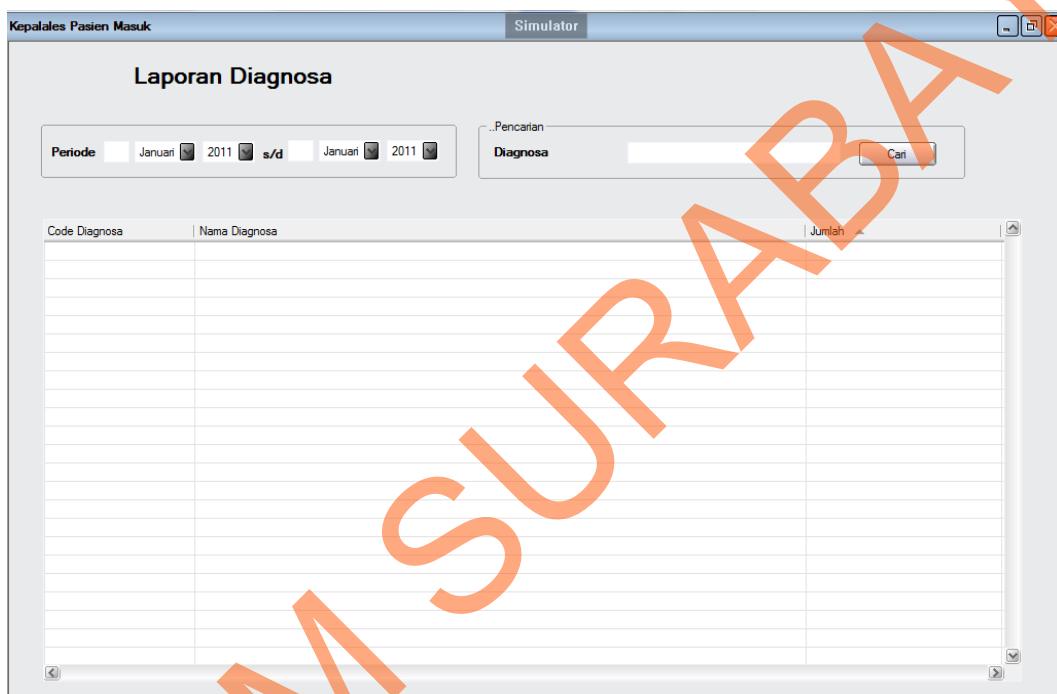
Desain *output* laporan tindakan merupakan desain dimana petugas dapat mencari tindakan berdasarkan periode tertentu. Disini petugas dapat melihat tindakan yang paling banyak ditangani. Sehingga pihak rumah sakit dapat menyediakan tenaga ahli sesuai dengan tindakan yang ditangani berdasarkan data pada laporan ini.



Gambar 4.26 Desain *Output* Laporan Tindakan

b) Desain *Output* Laporan Diagnosa

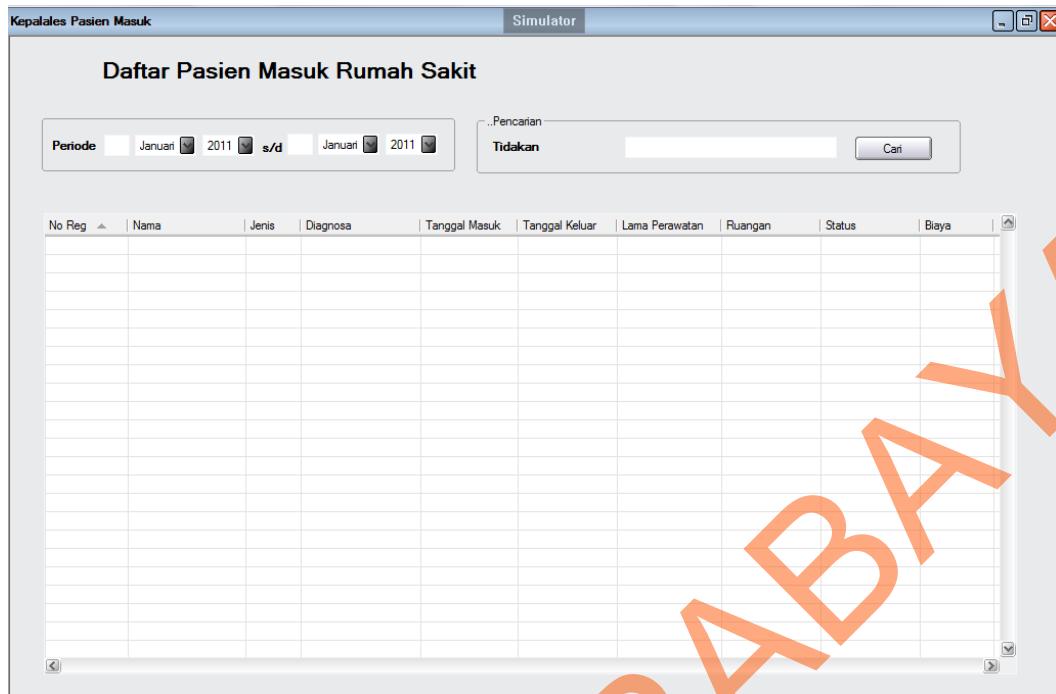
Pada desain ini mempunyai fungsi hampir sama dengan desain laporan tindakan. Hanya saja pada laporan ini yang dihasilkan berupa laporan diagnosa. Sehingga berdasarkan diagnosa tersebut pihak rumah sakit dapat menyiapkan tindakan apa yang akan dilakukan.



Gambar 4.27 Desain *Output* Laporan Diagnosa

c) Desain *Output* Daftar Pasien Masuk Rumah Sakit

Pada desain ini pihak rumah sakit dapat mengetahui berapa jumlah pasien yang masuk. Dan dari sini dapat diketahui semua data pasien mulai dari pasien tersebut masuk sampai dengan pasien keluar, dan penyakit apa yang diderita oleh pasien, serta dimana pasien tersebut dirawat.



Gambar 4.28 Desain *Output* Daftar Pasien Masuk Rumah Sakit