

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah

Perkembangan ilmu dan teknologi yang pesat telah mengubah kehidupan manusia, dari era industri hingga kini kita berada di era informasi. Era informasi menuntut kita untuk selalu tanggap pada perkembangan informasi dan teknologinya. Teknologi informasi telah memberikan kontribusi yang besar dalam kehidupan manusia. Semakin cepat kita mendapatkan dan mengolah informasi maka kita akan mendapatkan keuntungan yang lebih besar dibandingkan orang lain. Teknologi informasi digunakan untuk membantu memudahkan pekerjaan manusia, tanpa menggantikan peran manusia di dalamnya, sehingga manusia dapat bekerja secara lebih optimal dan efisien.

Kemajuan ilmu pengetahuan dan teknologi saat ini, menuntut segala aspek agar dapat mengalami perubahan sistem, baik itu sistem kerja maupun sistem penyediaan informasi. Sistem kerja dapat diubah dari sistem manual menjadi sistem baru yang berbasis komputerisasi, dari perubahan sistem komputerisasi yang bersifat lokal (Intranet) tersebut, maka dapat dikembangkan lagi menjadi sistem komputerisasi yang bersifat global (Internet).

Pengaruh dari perubahan ini sudah sedemikian pesat dan merambah ke berbagai sisi kehidupan manusia, tak terkecuali dalam bidang kesehatan. Dokter, perawat, bidan, maupun profesi kesehatan lainnya dituntut untuk dapat bekerja memberikan pelayanan kesehatan yang cepat dan efisien. Fokus utama profesi

kesehatan adalah bagaimana meningkatkan mutu pelayanan terhadap pasien. Pasien sebagai pelanggan yang berharga harus mendapatkan pelayanan yang memuaskan agar pasien tidak merasa enggan untuk datang berobat kembali.

Salah satu data yang berhubungan dengan pasien maupun masyarakat luas adalah informasi rekam medis. Rekam medis atau sistem data klinis merupakan tulang punggung yang menunjang pengambilan keputusan manajemen. Rekam medis adalah keterangan baik yang tertulis maupun yang terekam tentang identitas, anamnesa, pemeriksaan fisik, laboratorium, diagnosa segala pelayanan dan tindakan medis yang diberikan kepada pasien dan pengobatan baik yang rawat inap, rawat jalan, maupun yang mendapatkan pelayanan gawat darurat.

Rumah Bersalin "Kasih Ibu" merupakan salah satu lembaga kesehatan yang dituju oleh masyarakat untuk mendapatkan pelayanan kesehatan. Seiring dengan bertambahnya jumlah pasien maka jumlah dokumen rekam medis juga akan semakin bertambah. Selain membutuhkan tempat penyimpanan tersendiri, hal ini tentu merepotkan apabila sewaktu-waktu dokumen rekam medis tersebut diperlukan kembali karena harus melakukan pencarian secara manual diantara dokumen-dokumen rekam medis lainnya. Belum lagi apabila pasien lupa membawa Kartu Bantu (kartu kecil yang dipakai untuk melihat nomor file pasien) sehingga harus mencari nomor file pasien terlebih dahulu sebelum mencari dokumen rekam medisnya. Selain menghabiskan waktu yang lama, hal ini apabila dibiarkan akan mengakibatkan berkurangnya kualitas layanan terhadap pasien. Selain itu kesulitan juga akan ditemui ketika akan dilakukan rekapitulasi seluruh isi dokumen rekam medis. Hasil rekapitulasi tidak mungkin

diperoleh seketika karena data-data rekam medis harus diolah dan dikelompokkan terlebih dahulu, dan proses ini masih dilakukan secara manual.

Untuk mengatasi hal-hal tersebut diatas, diperlukan suatu sistem informasi rekam medis yang berbasis komputerisasi agar seluruh proses rekam medis, mulai dari pendaftaran pasien, pencarian, pencatatan, hingga pelaporan dapat dilakukan secara lebih cepat dan efektif. Hal ini melatar-belakangi penulis untuk melakukan analisis dan perancangan sistem dengan judul "Analisis dan Perancangan Sistem Informasi Rekam Medis pada Rumah Bersalin" dengan objek penelitian pada Rumah Bersalin "Kasih Ibu" Depok, Jawa Barat.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah, maka pokok permasalahan dapat dirumuskan menjadi:

1. Bagaimana merancang sistem informasi rekam medis pada rumah bersalin?
2. Bagaimana pengaturan administrator pada sistem informasi rekam medis?
3. Bagaimana pengaturan hak akses ke dalam sistem informasi rekam medis untuk menghindari user yang tidak berhak mengakses?

1.3 Batasan Masalah

Agar penelitian ini tidak menyimpang dari masalah yang akan diteliti maka perlu dilakukan pembatasan masalah mengenai pembuatan sistem

informasi rekam medis agar penulisan laporan dan pembuatan sistem tidak menyimpang dari tujuan. Adapun batasan masalah sebagai berikut:

1. Penelitian dilakukan di Rumah Bersalin “Kasih Ibu” Depok Jawa Barat dengan objek penelitian pengembangan sistem informasi rekam medis secara elektronik.
2. Sistem yang akan dibangun merupakan sistem informasi rekam medis yang dimaksudkan untuk menggantikan sistem lama yang masih menggunakan media kertas dalam melakukan pencatatan dokumen rekam medis pada rumah bersalin.
3. Dalam pembuatan sistem informasi rekam medis ini tidak mempertimbangkan aspek keamanan selain keamanan login.
4. Pembangun sistem informasi rekam medis ini menggunakan skrip PHP dengan database MySQL. Software pendukung menggunakan Macromedia Dreamweaver.
5. Fasilitas-fasilitas yang akan diberikan pada sistem informasi rekam medis ini diantaranya adalah:
 - a. Registrasi Pasien Baru-Lama: berisi informasi data diri pasien, waktu kunjungan, nomor registrasi, dan nomor antrian.
 - b. Input Pemeriksaan : berisi informasi mengenai tanggal kunjungan, petugas yang menangani, status diagnosa sebelumnya, serta tindakan medis yang dilakukan terhadap pasien.
 - c. Pencetakan Surat Keterangan (Surat Keterangan Sehat, Surat Keterangan Istirahat, Surat Cuti Hamil).

- d. Pencetakan Laporan : fasilitas untuk melihat dan mencetak laporan mengenai kunjungan pasien

1.4 Maksud dan Tujuan Penelitian

Maksud dari penelitian ini adalah untuk memenuhi tugas mata kuliah skripsi dan sebagai syarat kelulusan sebagai mahasiswa jurusan Teknik Informatika program studi strata-1 di STMIK "Amikom" Yogyakarta.

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah:

1. Merancang sistem informasi rekam medis sehingga dapat memudahkan pekerjaan di dalam rumah bersalin agar pelayanan di dalam rumah bersalin dapat lebih meningkat.
2. Menerapkan ilmu dan teori yang didapat selama mengikuti pendidikan yang ditempuh selama di bangku kuliah ke dalam aplikasi nyata guna mendukung dalam penerapan ilmu ke dalam aplikasi nyata.
3. Sebagai perbandingan antara teori yang dipelajari selama kuliah dengan kenyataan yang sesungguhnya.

1.5 Metode Penelitian

Dalam melakukan penelitian terutama dalam memperoleh dan mengumpulkan data-data sebagai sumber untuk penyusunan skripsi ini, penulis menggunakan beberapa metode pengumpulan data, yaitu:

1. Metode Observasi

Metode pengumpulan data dengan cara melakukan pengamatan langsung terhadap objek yang diteliti untuk memperoleh informasi yang dijadikan bahan penulisan.

2. Metode Wawancara

Metode pengumpulan data dengan cara mengadakan tanya jawab secara langsung dengan pihak-pihak yang terkait dengan objek penelitian.

3. Metode Kearsipan

Mengambil beberapa contoh data yang berhubungan dengan objek penelitian yang akan digunakan sebagai bahan penelitian.

4. Metode Pustaka

Metode pustaka digunakan dengan cara mencari referensi yang berhubungan dengan masalah yang dihadapi. Pustaka yang digunakan berupa buku-buku referensi, dokumen yang relevan, internet, CD yang berhubungan dengan penelitian yang dilakukan.

1.6 Sistematika Penulisan

Laporan penelitian ini akan disusun secara sistematika ke dalam lima bab. Masing-masing bab diuraikan sebagai berikut:

BAB I. PENDAHULUAN

Bab ini membahas tentang latar belakang masalah, perumusan masalah, batasan masalah, maksud dan tujuan penulisan, sistematika penulisan, serta jadwal rencana pelaksanaan kegiatan yang disajikan secara terstruktur.

BAB II. LANDASAN TEORI

Pada bagian ini dijelaskan teori-teori yang mendasari pembuatan aplikasi rekam medis menggunakan bahasa pemrograman PHP dan database MySQL. Dibahas juga beberapa software pendukung yang digunakan dalam pembuatan sistem informasi rekam medis secara sederhana.

BAB III. ANALISIS DAN PERANCANGAN

Bab ini membahas tentang analisis untuk selanjutnya membuat rancangan sistem informasi rekam medis sebagai aplikasi yang akan dimanfaatkan sebagai media penyimpanan data rekam medis pasien untuk memudahkan segala aktivitas yang berkenaan dengan data rekam medis.

BAB IV. IMPLEMENTASI DAN PEMBAHASAN

Pada bagian ini dijelaskan mengenai hasil tampilan dan pembahasan pembuatan sistem informasi rekam medis.

BAB V. PENUTUP

Pada bagian ini berisi kesimpulan dan saran untuk pengembangan sistem informasi rekam medis yang dibuat.