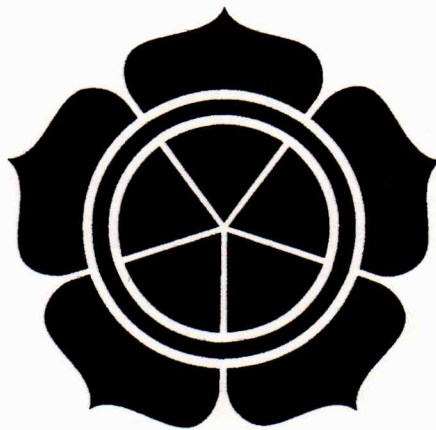


**ANALISIS DAN PERANCANGAN
SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS RAWAT INAP RUMAH SAKIT
KRISTEN NGESTI WALUYO PARAKAN**

Skripsi



Oleh

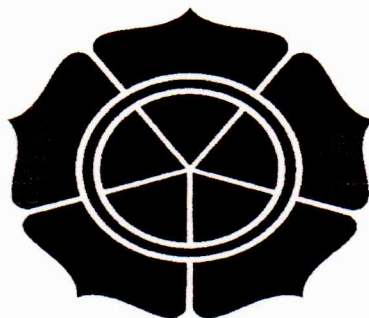
Dony Christiawan

03.12.0330

**JURUSAN SISTEM INFORMASI
SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER
AMIKOM
YOGYAKARTA
2007**

**ANALISIS DAN PERANCANGAN
SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS RAWAT INAP RUMAH SAKIT
KRISTEN NGESTI WALUYO PARAKAN**

Skripsi ini disusun sebagai syarat kelulusan
Progran Studi Strata 1 Jurusan Sistem Informasi pada
Sekolah Tinggi Manajemen Informatika dan Komputer
STMIK “AMIKOM” Yogyakarta



Disusun Oleh :

Nama : Dony Christiawan
Nim : 03.12.0330
Jurusan : Sistem Informasi

**SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER
STMIK “AMIKOM” YOGYAKARTA**

2007

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

Analisis dan Perancangan Sistem Informasi Rekam Medis Rawat Inap Rumah
Sakit Kristen Ngesti Waluyo Parakan.

Disusun sebagai salah satu syarat kelulusan pada program studi Strata Satu (S1)
pada Jurusan Sistem Informasi Sekolah Tinggi Manajemen Informatika dan
Komputer “AMIKOM” Yogyakarta.

Diterima dan Disetujui :

Pembimbing I



Drs. Bambang Sudaryanto, MM

Mengetahui :

Ketua STMIK “AMIKOM” Yogyakarta



Drs. M. Suyanto, MM

HALAMAN BERITA ACARA

SKRIPSI

Analisis dan Perancangan Sistem Informasi Rekam Medis Rawat Inap Rumah
Sakit Kristen Ngesti Waluyo Parakan.

Skripsi ini dipresentasikan dan disetujui di hadapan tim penguji skripsi STMIK

“AMIKOM” Yogyakarta, oleh mahasiswa :

Nama : Dony Christiawan

Hari : Rabu

Tanggal : 06 Juni 2007

Pukul : 11.30 WIB

Tempat : Ruang Pixel STMIK “AMIKOM” Yogyakarta

Penguji I


Drs. Bambang Sudaryatno, MM

Penguji II

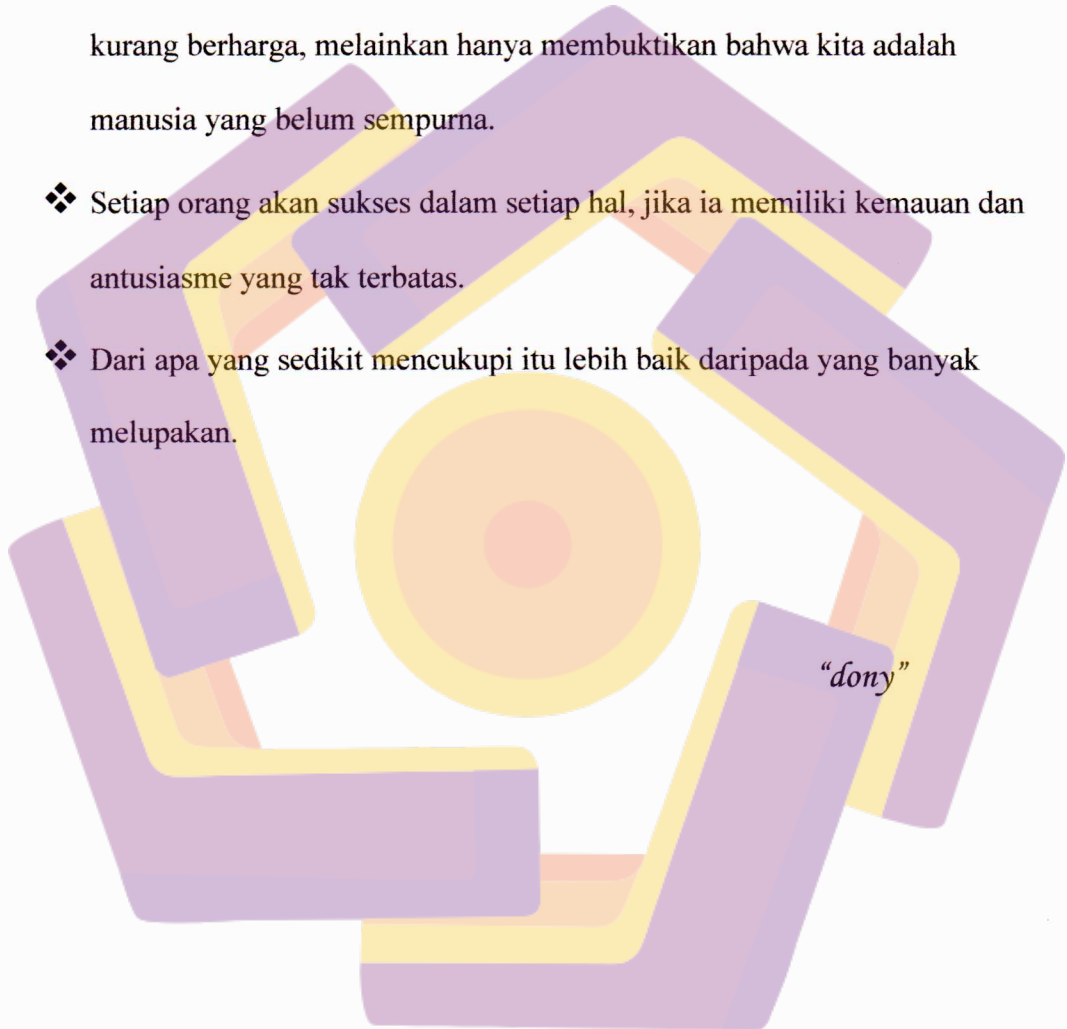

Ema Utami, S.Si, M.Kom.

Penguji III


Emha Taufiq Luthfi, ST

MOTTO

- ❖ Kegagalan adalah pengalaman untuk merangsang daya cipta dan mengembangkan kehidupan kita. Kegagalan bukan berarti bahwa kita kurang berharga, melainkan hanya membuktikan bahwa kita adalah manusia yang belum sempurna.
- ❖ Setiap orang akan sukses dalam setiap hal, jika ia memiliki kemauan dan antusiasme yang tak terbatas.
- ❖ Dari apa yang sedikit mencukupi itu lebih baik daripada yang banyak melupakan.



"dony"

PERSEMBAHAN

Ya Rob..

berilah aku ilham untuk mensyukuri nikmat-MU yang telah engkau anugerahkan padaku dan kedua ibu bapakku , dan untuk mengerjakan amal sholeh yang engkau ridhoi...

Skripsi ini Ku persembahkan kepada :

1. Kedua orang tuaku tercinta yang telah memberikan dukungannya baik moriil maupun materiil dan selalu membimbingku dengan doa dan penuh kasih sayang.
2. Dosen Amikom, Bapak Sumadi Selaku bagian administrasi rumah sakit Ngesti Waluyo Semoga Yang Kuasa memudahkan di kesulitan yang Beliau2 alami.
3. Keluarga besar Band ROBOT yang udah kayak keluargakoe Edo, Fian (kuembox), Andi (pak kamit), Ardi, Uut, Sandra makasih atas semuanya tanpa loe semua gua mungkin dah kehilangan semangat. Teruskan perjuangan band kita agar menjadi band rock papan atas " Rock 'n' Roll ". Aku G tau kalau g ada kalian yang selalu membantukoe baik materi maupun support yang tak terhingga, Thanks Friends, hanya Allah yang bisa ngebales semua kebaikan kalian.
4. Temen-temen kost Dian, Dani, Soni, Komeng, NONO dan masih banyak lagi yang g mungkin koesebutin satu persatu makasih atas doa dan dukungannya selama ini.
5. Konco-koncoku yang dah selama ini ber Rock n Roll ma aku Agus (malioboro), Agus (Purworjo), Temen2 Band Violet (Magelang), temen2 magelang n many more gua ga isa nyebutin satu-satu.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya pada kita, sehingga laporan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

Laporan skripsi ini penulis ajukan sebagai syarat kelulusan program studi Strata 1 jurusan Sistem Informasi pada Sekolah Tinggi Manajemen Informatika dan Komputer, STMIK "AMIKOM" Yogyakarta.

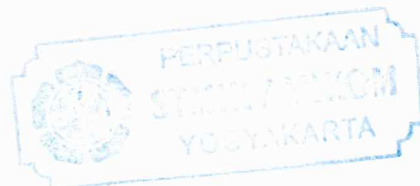
Dalam penelitian dan penyusunan laporan ini penulis banyak mendapat bimbingan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

- A. Bapak Drs. M. Suyanto, MM, selaku ketua STMIK "AMIKOM".
- B. Bapak Drs. Bambang Sudaryatno, MM, selaku dosen pembimbing.
- C. Bapak Sumadi, selaku Administrator Rumah Sakit Ngesti Waluyo.
- D. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan bantuannya secara langsung maupun tidak langsung.

Semoga bimbingan serta bantuan yang telah diberikan pada penulis akan mendapatkan balasan dari Allah SWT, Amin.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih ada kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang sifatnya membangun akan penulis terima dengan tangan terbuka, demi kesempurnaan skripsi ini. Selain itu jika ada hal-hal yang tidak berkenan dalam skripsi ini, penulis meminta maaf yang sebesar-besarnya. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan semua pihak.

Yogyakarta, Maret 2007



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN BERITA ACARA.....	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Batasan Masalah	2
D. Maksud dan Tujuan Penelitian	2
E. Metodologi Penelitian	3
F. Sistematika Penulisan	4
BAB II LANDASAN TEORI	6
A. Konsep Dasar Sistem	6
B. Konsep Dasar Informasi.....	6
1. Pengertian Informasi.....	6
2. Karakteristik Informasi.....	7

C. Konsep Dasar Sistem Informasi Manajemen	7
D. Definisi Sistem Informasi Rekam Medis	8
E. Analisis Sistem	8
1. Pengertian Analisis Sistem	9
2. Tahap-tahap Analisis Sistem	9
F. Perancangan Sistem	10
1. Pengertian Perancangan Sistem.....	10
2. Alat Bantu Dalam Perancangan Sistem.....	10
3. Kamus Data (Data Dictionary).....	11
4. Diagram Hubungan Entitas.....	11
5. Kardinalitas/Derajat Relasi.....	11
6. Normalisasi.....	13
7. Tabel Relasi.....	14
8. Perancangan Database.....	15
9. Desain Input Output.....	15
G. Landasan Yang Berkaitan Dengan Penelitian.....	16
1. Pengertian Rawat Inap.....	16
2. Pengertian Rumah Sakit.....	16
H. Pemrograman Visual Basic 6.0.....	16
1. Mengenai Sepintas Visual Basic 6.0.....	16
2. Lingkungan Kerja Utama Visual Basic 6.0.....	17
3. Kelebihan Visual Basic 6.0.....	18
4. Spesifikasi Visual Basic 6.0.....	19

5. Bagian Utama Program Visual Basic 6.0.....	19
I. Pengantar Microsoft Access 2000.....	21
BAB III GAMBARAN UMUM PERUSAHAAN	23
A. Sejarah Berdirinya	23
B. Visi dan Misi Rumah Sakit Kristen Ngesti Waluyo.....	23
1. Visi dari Rumah Sakit Kristen Ngesti Waluyo.....	23
2. Misi dari Rumah Sakit Kristen Ngesti Waluyo.....	24
C. Bidang Usaha	25
D. Struktur Organisasi.....	25
1. Bagan Organisasi.....	25
2. Uraian Wewenang, Tugas, dan Tanggung Jawab.....	27
BAB IV ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM	37
A. Analisis Sistem	37
1. Defenisi Analisis Sistem	37
2. Mengidentifikasi Masalah.....	37
3. Analisis Kelemahan Sistem	38
4. Analisis Laporan	43
5. Analisis Kebutuhan Teknologi	43
6. Analisis Kebutuhan Informasi.....	43
7. Analisis Kelayakan.....	44
B. Perancangan Sistem.....	53
1. Rancangan Sistem Secara Umum.....	53
2. Rancangan Model.....	53

3. Rancangan Database.....	55
4. Rancangan Normalisasi.....	59
5. Rancangan Struktur Tabel.....	60
6. Perancangan Sistem Secara Rinci.....	63
a) Perancangan Input	64
b) Perancangan Output	68
BAB V IMPLEMENTASI SISTEM	70
A. Pengertian Implementasi	70
B. Kegiatan Implementasi	70
1. Pemilihan dan Pelatihan Personil	71
2. Instalasi Software	71
3. Pengetesan Program	72
4. Pengetesan Sistem.....	73
5. Konversi Sistem	74
C. Install Program	84
BAB VI PENUTUP.....	85
A. Kesimpulan.....	85
B. Saran.....	86

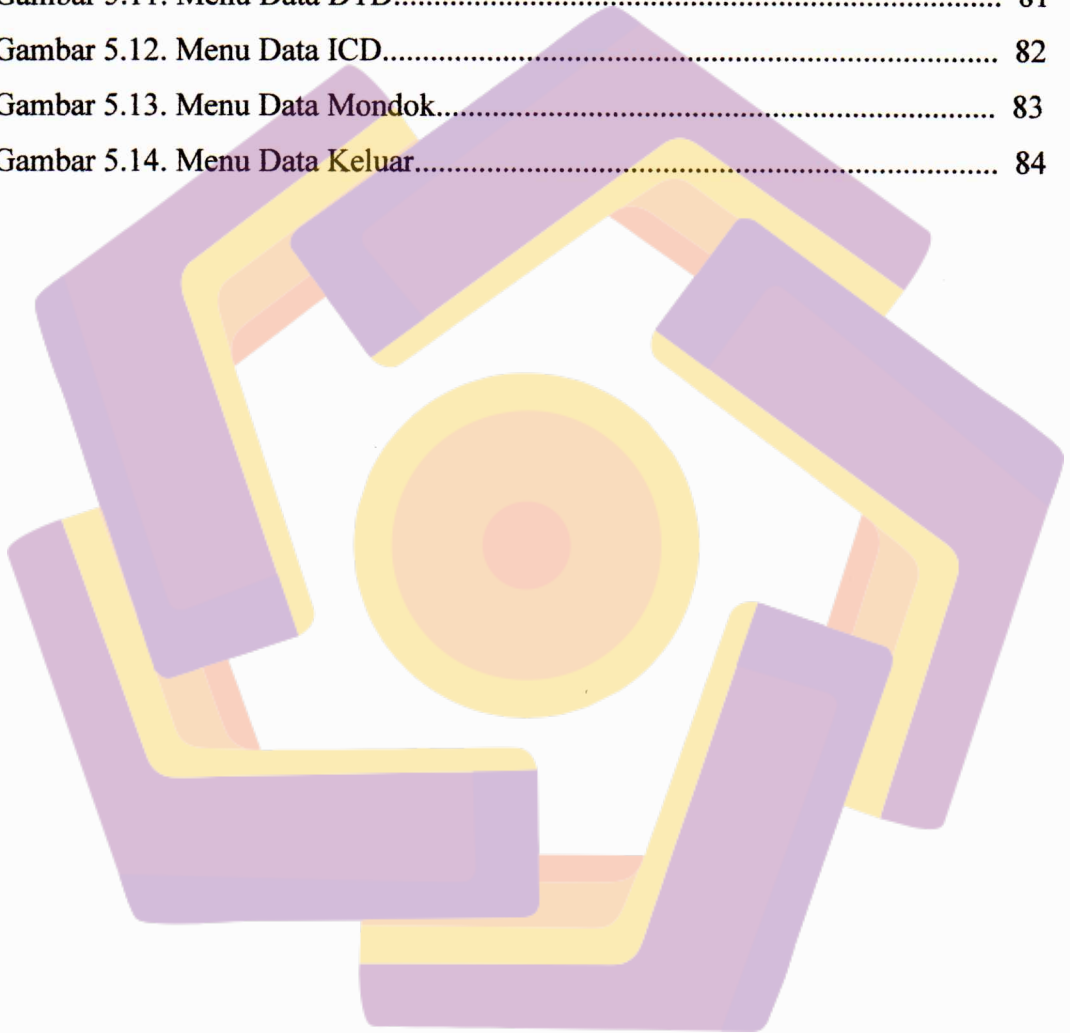
DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. One to One Relation.....	12
Gambar 2.2 One to Many Relation.....	12
Gambar 2.3 Many to Many Relation.....	13
Gambar 2.4 Tampilan IDE Visual Basic 6.0	17
Gambar 3.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit	26
Gambar 4.1 Flowchart Sistem.....	54
Gambar 4.2. DFD Level 2.....	55
Gambar 4.3. Rancangan Input Data Pasien..	64
Gambar 4.4. Rancangan Input Data Kamar.....	64
Gambar 4.5. Rancangan Input Data Ruang	65
Gambar 4.6. Rancangan Input Data Dokter	65
Gambar 4.7. Rancangan Input Data ICD.....	66
Gambar 4.8. Rancangan Input Data DTD	66
Gambar 4.9. Rancangan Input Data Mondok	67
Gambar 4.10. Rancangan Input Data Keluar.....	67
Gambar 4.11. Rancangan Output Data Pasien.....	68
Gambar 4.12. Rancangan Output Data Kamar.....	68
Gambar 4.13. Rancangan Output Data Ruang.....	68
Gambar 4.14. Rancangan Output Data Dokter.....	68
Gambar 4.15. Rancangan Output Data DTD.....	68
Gambar 4.16. Rancangan Output Data ICD.....	68
Gambar 4.17. Rancangan Output Data Mondok.....	69
Gambar 4.13. Rancangan Output Data Keluar.....	69
Gambar 5.1. Menu Run.....	75
Gambar 5.2. Icon.....	75
Gambar 5.3. Start Menu.....	76
Gambar 5.4. Menu Password.....	76
Gambar 5.5. Pesan Peringatan.....	77

Gambar 5.6. Menu Utama.....	77
Gambar 5.7. Menu Data Pasien.....	78
Gambar 5.8. Menu Data Dokter.....	79
Gambar 5.9. Menu Data Ruang.....	80
Gambar 5.10. Menu Data Kamar.....	81
Gambar 5.11. Menu Data DTD.....	81
Gambar 5.12. Menu Data ICD.....	82
Gambar 5.13. Menu Data Mondok.....	83
Gambar 5.14. Menu Data Keluar.....	84



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. Analisis Kinerja.....	39
Tabel 2.2. Analisis Informasi.....	40
Tabel 4.3. Analisis Ekonomi.....	41
Tabel 4.4. Analisis Pengendalian.....	41
Tabel 4.5. Perbandingan Efisiensi.....	42
Tabel 4.6. Analisis Pelayanan.....	42
Tabel 4.7. Tabel Perangkat Lunak.....	45
Tabel 4.8. Tabel Perangkat Keras	45
Tabel 4.9. Analisis Rincian Biaya dan Manfaat.....	46
Tabel 4.10. Hasil Analisis Biaya dan Manfaat.....	51
Tabel 4.11. Normalisasi Pertama.....	56
Tabel 4.12. Normalisasi Kedua.....	57
Tabel 4.13. Normalisasi Ketiga.....	58
Tabel 4.14. Relasi Antar Tabel.....	59
Tabel 4.15. Struktur File Database Pasien.dbf	60
Tabel 4.16. Struktur File Database Kamar.dbf	60
Tabel 4.17. Struktur File Database Ruang.dbf	61
Tabel 4.18. Struktur File Database Dokter.dbf	61
Tabel 4.19. Struktur File Database ICD.dbf	61
Tabel 4.20. Struktur File Database DTD.dbf	62
Tabel 4.21. Struktur File Database Mondok.dbf	62
Tabel 4.22. Struktur File Database Keluar.dbf	63
Tabel 4.23. Struktur File Database User.dbf	63
Tabel 5.1. Kegiatan Implementasi	71