

Kode>Nama Rumpun Ilmu : 57401/Manajemen Informatika

**LAPORAN AKHIR
PENELITIAN**



**SISTEM INFORMASI REGISTRASI PASIEN PADA RSUD PADANG PANJANG
MENGUNAKAN BAHASA PEMOGRAMAN JAVA NETBEANS 8.2**

Tahun ke 1 dari rencana 1 tahun

TIM PENGUSUL:

**Yulhan,S.Kom., M.Kom (1024078301)
Jeprimansyah,S.Kom., M.Kom (1060785020)**

**UNIVERSITAS MAHAPUTRA MUHAMMAD YAMIN SOLOK
JANUARI 2019**



UNIVERSITAS MAHAPUTRA MUHAMMAD YAMIN
Lembaga Penelitian Dan Pengabdian Pada Masyarakat (LP3M)
Kampus I Jln. Jendral Sudirman No. 6 Telp. 0755-20565
Kampus II Jln. Raya Koto Baru No. 7 Kec. Kubung Kab. Solok Telp. 0755-20127

Surat Tugas

No. /ST-P/LP3M-UMMY/X-2018

Kepala Lembaga Penelitian Dan Pengabdian Pada Masyarakat (LP3M) Universitas Mahaputra Muhammad Yamin Solok, dengan ini menugaskan kepada:

Nama : Yulhan,S.Kom., M.Kom
NIDN : 1024078301
Tempat/Tanggal Lahir : Solok/24/07/1983
Pangkat/Golongan Ruang : III/b
Prodi : Manajemen Informatika
Fakultas : Ekonomi
Alamat : Jln. Jendral Sudirman No 6 Kota Solok

Untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dengan judul **“SISTEM INFORMASI REGISTRASI PASIEN PADA RSUD PADANG PANJANG MENGGUNAKAN BAHASA PEMOGRAMAN JAVA NETBEANS 8.2”** pada Tahun Akademik 2018/2019

Demikian Surat Tugas ini dibuat untuk dapat dilaksanakan dengan baik dan penuh tanggung jawab.

Solok, 10 oktober 2018
Kepala LP3M UMMY

DR. Wahyu Indah Mursalini, SE. MM.
NIDN. 1019017402

HALAMAN PENGESAHAN

Judul : SISTEM INFORMASI REGISTRASI PASIEN
PADA RSUD PADANG PANJANG
MENGUNAKAN BAHASA PEMOGRAMAN
JAVA NETBEANS 8.2

Peneliti/Pelaksana :
Nama Lengkap : Yulhan,S.Kom., M.Kom
NIDN : 1024078301
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
Program Studi : Manajemen Informatika
Fakultas : Ekonomi
Nomor HP : 082268179255
Alamat surel (e-mail) : yulhan@yahoo.com

Anggota Tim : Jeprimansyah,S.Kom., M.Kom
Nama Lengkap : 1060785020
NIDN : Universitas Mahaputra Muhammad Yamin
Perguruan Tinggi : 2019
Tahun Pelaksanaan : UMMY
Sumber Dana : 7500000
Biaya Tahun Berjalan : 7500000
Biaya Keseluruhan : (UMMY/)

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ekonomi



(Juli Sukraimi, SE., M.Si)
NIDN: 4017116201

Solok, 7 Januari 2019
Ketua,

(Yulhan,S.Kom., M.Kom)
NIDN: 1024078301

Menyetujui,
Kepala LP3M UMMY

(Dr. Wahyu Indah Mursalini, SE.MM)
NIDN: 1019017402

DAFTAR ISI

1. PENDAHULUAN.....	1
2. TINJAUAN PUSTAKA.....	1
3. METODE.....	4
4. PEMBAHASAN.....	5
5. PENUTUP.....	17
6. JADWAL.....	18
7. DAFTAR PUSTAKA.....	18

1. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah

RSUD Kota Padang Panjang beralamat di Jl. K.H.Ahmad Dahlan No.5, pada tahun 2005 RSUD Kota Padang Panjang dibangun di Jl.Tabek Gadang Bukik Kandung yang dibangun sesuai dengan kebutuhan. Interior di desain untuk menghadirkan suasana yang menyenangkan, indah dan nyaman agar dapat membantu mempercepat proses penyembuhan. Apalagi dengan letak yang berada di pegunungan dengan pemandangan yang indah serta udara yang bersih dan segar.

Proses registrasi pasien pada RSUD Padang Panjang masih menggunakan cara manual yaitu dengan menggunakan buku besar yang menyebabkan pelayanan registrasi pasien membutuhkan waktu yang lama, karena jika ada pasien yang tidak membawa kartu identitas berobat dan data pasien tidak ditemukan maka petugas membuat rekam medis baru untuk pasien tersebut. Akibatnya terdapat duplikasi rekam medis yaitu satu pasien memiliki dua atau lebih rekam medis. Hal ini berakibat pada ketidak sinambungan informasi medis karena riwayat kesehatan pasien yang terdahulu tidak terdapat dalam satu berkas rekam medis.

Kendala lain yang ada dalam pengolahan registrasi pasien ini tidak di bantu oleh sistem informasi aplikasi tertentu sehingga pembuatan laporan registrasi pasien memerlukan waktu yang cukup lama dalam pengentrian data pasien.

Dari latar belakang di atas maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian yang dituangkan dalam bentuk tugas akhir yang berjudul “**Sistem Informasi Registrasi Pasien pada RSUD Padang Panjang Menggunakan Bahasa Pemograman Java Netbeans 8.2**”.

1.2 Perumusan Masalah

Permasalahan yang ada akibat dari tidak menggunakan sistem informasi untuk registrasi pasien pada RSUD padang panjang. Adapun permasalahan yang ada saat ini adalah sebagai berikut:

1. Bagaimana merancang sistem informasi registrasi pasien pada RSUD Padang Panjang menggunakan bahasa pemograman?
2. Bagaimana sistem yang di buat bisa menghasilkan pengentrian dan laporan data pasien secara mudah dan cepat?

1.3 Tujuan Penelitian

Tujuan dari di adakannya penelitian dan pembuatan sistem informasi perancangan pemograman dalam menunjang penulisan Tugas Akhir ini adalah:

1. Untuk merancang sistem informasi registrasi pasien pada RSUD Padang Panjang dengan bahasa pemrograman.
2. Mempermudah RSUD dalam perekepan dan pembuatan laporan data pasien.
3. Menerapkan ilmu yang di dapat selama perkuliahan.
4. Sebagai salah satu persyaratan mendapat gelar ahli madya

1.4 Ruang Lingkup Penelitian

Agar permasalahan menjadi terarah dan tujuan penelitian yang diinginkan dapat tercapai, maka penulis membatasi ruang lingkup permasalahan disini hanya membahas tentang sistem informasi registrasi pasien pada RSUD Padang Panjang dengan menggunakan bahasa pemrograman.

2. TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Pengertian Sistem

Sistem adalah suatu kesatuan yang terdiri komponen atau elemen yang dihubungkan bersama untuk memudahkan aliran informasi, materi atau energi untuk mencapai suatu tujuan.

Pengertian sistem menurut parah ahli:

1. Gordon B.Davis (2012)

Sistem bisa berupa abstrak atau fisis. Sistem yang abstrak adalah susunan yang teratur dari gagasan-gagasan atau konsepsi yang saling bergantung. Sedangkan sistem yang bersifat fisis adalah serangkaian unsur yang bekerjasama untuk mencapai suatu tujuan.

2. Norman L.Enger (2012)

Sistem adalah terdiri dari atas kegiatan-kegiatan yang berhubungan guna mencapai tujuan-tujuan perusahaan seperti pengendalian inventaris atau penjadwalan produksi.

3. Prof.Dr.Mr.S.Prajudi Atmosudirdjo (2012)

Sistem adalah terdiri atas objek-objek atau unsur-unsur atau komponen-komponen yang berkaitan dan berhubungan satu sama lainnya sedemikian rupa sehingga unsur-unsur tersebut merupakan suatu kesatuan atau pengolahan yang tertentu.

2.2 Karakteristik Sistem

Suatu sistem memiliki beberapa karakteristik yaitu mempunyai komponen batas lingkungan luar sistem,penghubung,masukan,keluaran pengolahan atau proses,dan sasaran atau tujuan.

1. Komponen (*Compenents*)
2. Batasan (*Boundary*)
3. Lingkungan (*Environments*)
4. Penghubung (*Interface*)
5. Masukan (*Input*)
6. Proses (*Processing*)
7. Keluaran (*Output*)
8. Sasaran (*Objectives*) dan Tujuan (*Goal*)
9. Kendali (*Control*)
10. Umpan Balik (*Feedback*)

2.3 Sistem Diklasifikasikan Dari Beberapa Sudut pandang yaitu:

Sistem dapat diklasifikasikan dari beberapa sudut pandang, diantaranya sebagai berikut ini, Tata Sutabri, 2012.

1. Sistem abstrak dan sistem fisik

Sistem abstrak merupakan sistem yang berupa pemikiran atau ide-ide yang tidak tampak secara fisik, misalnya sistem teologi, yaitu suatu sistem yang berupa pemikiran berupa pemikirantentang hubungan antara manusia dengan tuhan, sedangkan sistem fisik merupakan sistem yang ada secara fisik, seperti sistem komputer, sistem produksi, sistem penjualan, sistem administrasi personalia, dan lain sebagainya.

2. Sistem alamiah dan sistem buatan manusia

Sistem alamiah merupakan sistem yang terjadi melalui proses alam, tidak di buat oleh manusia, misalnya sistem perputaran bumi, terjadinya siang malam, dan pergantian musim. Sedangkan sistem buatan manusia merupakan sistem yang melibatkan hubungan manusia dengan mesin, yang disebut dengan *human machine system*. Sistem informasi berbasis komputer merupakan contohnya, karena menyangkut penggunaan komputer yang berinteraksi dengan manusia.

3. Sistem deterministik dan sistem probabilistik

Sistem yang beroperasi dengan tingkah laku yang dapat di prediksi disebut dengan sistem deterministik. Sistem komputer adalah contoh dari sistem yang tingkah lakunya dapat di pastikan berdasarkan program-program komputer yang di jalankan. Sedangkan sistem yang bersifat probabilistik adalah sistem yang kondisi masa depannya tidak dapat di prediksi, karena mengandung unsur probabilitas.

4. Sistem terbuka dan sistem tertutup

Sistem tertutup merupakan sistem yang tidak berhubungan dan tidak terpengaruh dengan lingkungan luarnya. Sistem ini bekerja secara otomatis tanpa ada campur tangan dari pihak luar. Sedangkan sistem terbuka adalah sistem yang berhubungan dan di pengaruhi oleh lingkungan luar, yang menerima masukan dan menghasilkan keluaran untuk subsistem lainnya.

3. METODE

3.1 Metodologi Penelitian

Dalam melakukan penelitian untuk mencapai atau mendapatkan data serta informasi yang baik dan akurat, maka penulis melakukan pengumpulan data dengan metode penelitian, antara lain:

1. Penelitian Lapangan (*Field Research*)

Yaitu penelitian yang dilakukan secara langsung ke RSUD Padang Panjang untuk mengambil data yang diperlukan dengan mengajukan beberapa pertanyaan pada pihak yang bersangkutan.

a) Observasi

Pengamatan secara langsung yang bertujuan untuk mendapatkan data tentang suatu masalah, sehingga diperoleh pemahaman atau sebagai pembuktian terhadap informasi / keterangan yang diperoleh sebelumnya.

b) Wawancara

Merupakan percakapan antara dua orang atau lebih dan berlangsung antara narasumber dan pewawancara.

2. Penelitian Perpustakaan (*Library Research*)

Penelitian yang dilakukan untuk mencari informasi dengan pengumpulan data tentang informasi RSUD Padang Panjang, mempelajari pengarsipan yang sudah ada di instansi tersebut, setelah itu informasi atau data yang diperoleh menjadi referensi dalam penelitian yang berkaitan dengan permasalahan yang ada.

3. Penelitian Laboratorium (*Laboratory Research*)

Adapun Hardware dan Software yang akan digunakan dalam perancangan dan pembuatan sistem pengolahan data adalah sebagai berikut :

A. Hardware

1. Processor AMD HD Graphics (1.3GHz)
2. Memory 4,00 GB
3. Hardisk 500 GB
4. VGA 1907 MB

B. Software

1. Sistem Operasi Windows 7.
2. Bahasa Pemograman Java Netbeans 7.3.1
3. XAMP 1.7.2 MySQL
4. inet Report.

4. PEMBAHASAN

4.1. Analisa Sistem

1. Sebelum merancang suatu sistem, maka perlu terlebih dahulu melihat sistem yang sedang berjalan saat ini. Hal ini dilakukan untuk mengetahui bagaimana sistem yang ada dan masalah-masalah yang dihadapi sehingga dapat diketahui kelemahan dari sistem tersebut.
2. Dari hasil pengamatan dan pemantauan terhadap sistem yang sedang berjalan saat ini proses registrasi pasien pada RSUD Padang Panjang masih menggunakan cara manual yaitu dengan menggunakan buku besar yang menyebabkan pelayanan pendaftaran pasien membutuhkan waktu yang lama, karena jika ada pasien yang tidak membawa kartu identitas berobat dan data pasien tidak ditemukan maka petugas membuat rekam medis baru untuk pasien tersebut. Akibatnya terdapat duplikasi rekam medis yaitu satu pasien memiliki dua atau lebih rekam medis. Hal ini berakibat pada ketidak sinambungan informasi medis karena riwayat kesehatan pasien yang terdahulu tidak terdapat dalam satu berkas rekam medis.
3. Untuk lebih mempermudah perancangan sistem, maka permasalahan dapat dilihat dari sistem yang sedang berjalan saat ini dengan memperhatikan Aliran Sistem Informasi pada RSUD Padang Panjang.

4.1 Aliran Sistem Informasi (ASI) Lama

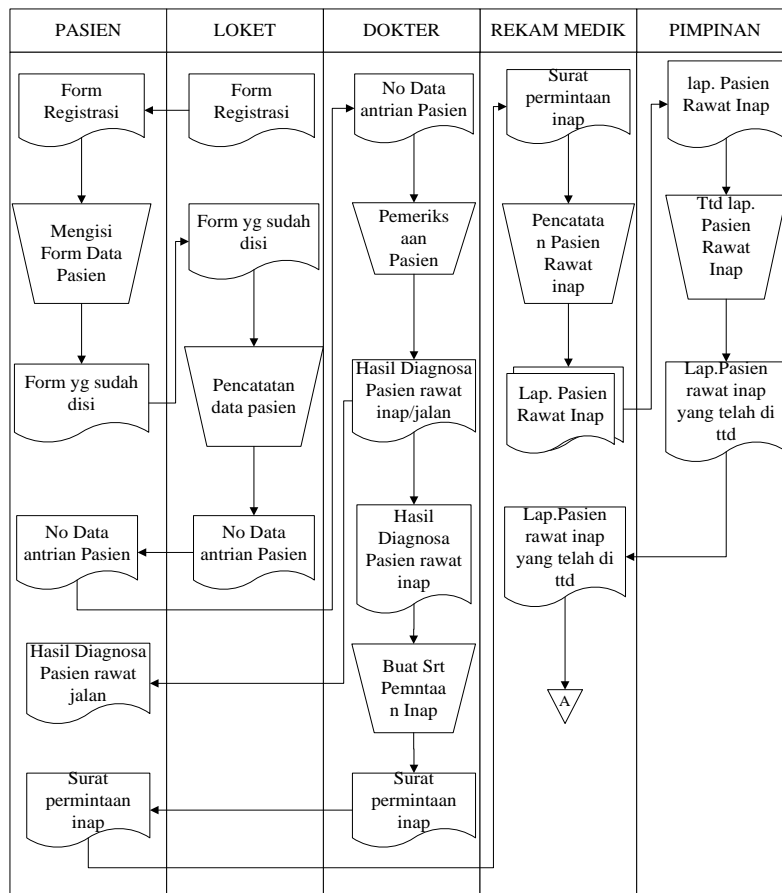
Aliran sistem informasi merupakan gambaran dari semua kegiatan yang terjadi dalam proses penyampaian informasi kepada masyarakat untuk mendapatkan informasi yang dibutuhkan tentang RSUD Padang Panjang.

Adapun aliran sistem informasi pada RSUD Padang Panjang yang lama adalah sebagai berikut :

1. Petugas Locket memberikan formulir registrasi kepada pasien.
2. Pasien menerima formulir registrasi yang diberikan petugas locket.
3. Pasien melakukan pengisian data pada formulir yang diterima pasien.
4. Formulir yang sudah diisi diberikan ke bagian locket.
5. Petugas locket melakukan pencatatan data pasien dan mengeluarkan no antrian yang akan diberikan kepada pasien.
6. No antrian yang diterima pasien diberikan kepada dokter.
7. Dokter melakukan pemeriksaan pada pasien.
8. Setelah melakukan pemeriksaan dokter mengeluarkan hasil diagnosa untuk pasien rawat jalan.
9. Dan untuk pasien rawat inap, dokter membuat surat permintaan inap yang akan diberikan ke pasien.
10. Surat permintaan inap yang telah diterima pasien diberikan ke bagian rekam medik.
11. Bagian rekam medik melakukan pencatatan data pasien rawat inap secara manual.
12. Dari pencatatan data pasien rawat inap keluarlah laporan pasien rawat inap.
13. Laporan Pasien Rawat inap diberikan kepada pimpinan.
14. Pimpinan melakukan penanda tanggan terhadap hasil laporan rawat inap.

Untuk memperjelas aliran sistem informasi pada RSUD Padang Panjang yang sedang berjalan saat ini dapat dilihat pada tabel 4.1

Tabel 4.1 Aliran Sistem Informasi (ASI) Lama



RSUD PADANG PANJANG.

4.2 Hasil Analisa

1. Karna masih menggunakan cara manual, pelayanan pendaftaran pasien membutuhkan waktu yang lama.
2. Jika ada pasien yang tidak membawa kartu identitas berobat dan data pasien tidak ditemukan maka petugas membuat rekam medik baru.
3. Dengan terdapatnya duplikasi rekam medik yaitu satu pasien memiliki dua atau lebih. Hal ini berakibatnya ketidaksinambungan pada informasi medis.

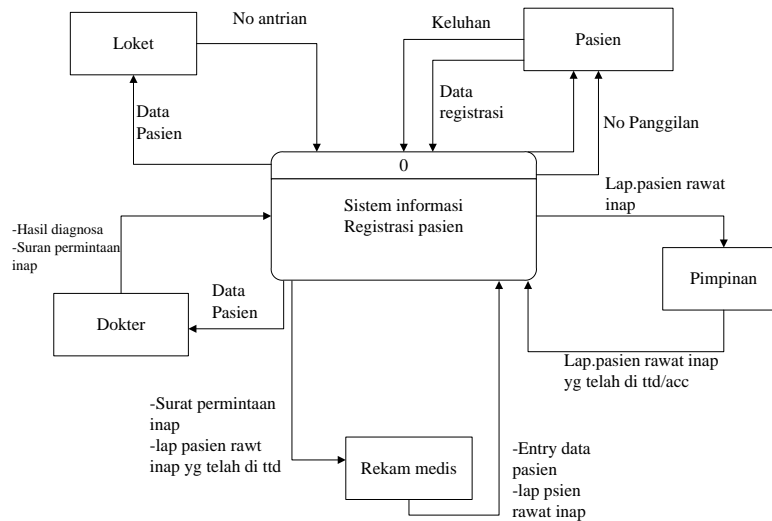
4.3 Rancangan Sistem

4.3.1 Context Diagram

Rancangan secara global menggambarkan sistem secara keseluruhan yang dapat dilihat pada context diagram. Suatu context diagram selalu mengandung satu proses saja (diberi nomor

proses 0), proses ini mewakili proses dari keseluruhan sistem. Yang digambarkan dalam Context Diagram dibawah ini :

Bagan 4.3.1 Context Diagram



RSUD PADANG PANJANG.

4.3.2 Aliran Sistem Informasi (ASI) Baru

Selama ini bagian rekam medis masih kesulitan dalam registrasi dan pembuatan laporan data pasien, karna proses registrasi pasien pada RSUD Padang Panjang masih menggunakan cara manual yaitu dengan menggunakan buku besar yang menyebabkan pelayanan pendaftaran pasien membutuhkan waktu yang lama, oleh karena itu maka dirancang bahasa pemograman RSUD Padang Panjang dengan system registrasi data pasien yang cepat dan menghemat waktu.

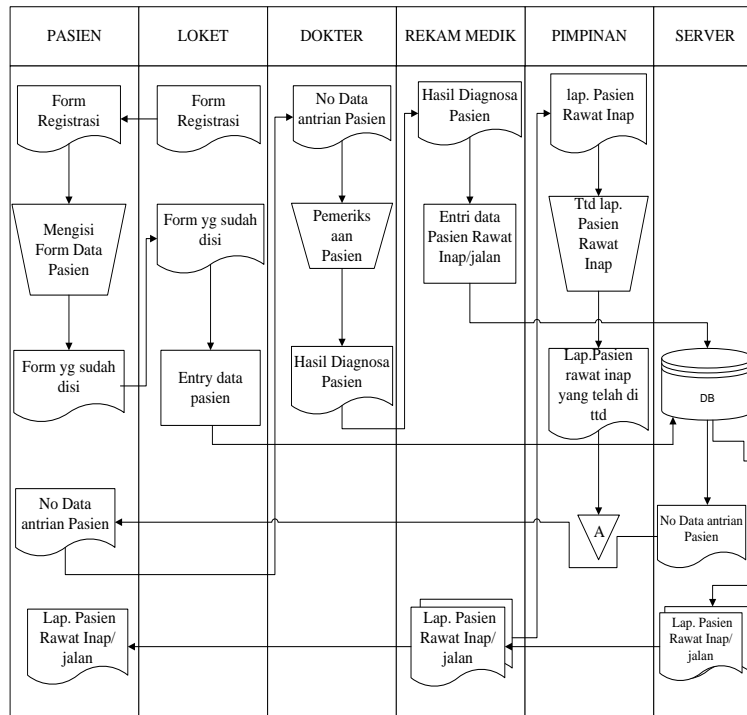
Dengan adanya program RSUD Padang Panjang ini, dapat membantu pihak rumah sakit dalam registrasi data pasien dan pembuatan laporan yang di gambarkan dalam bentuk Aliran Sistem Informasi baru (ASI baru) :

1. Petugas Locket memberikan formulir registrasi kepada pasien.
2. Pasien menerima formulir registrasi yang diberikan petugas locket.
3. Pasien melakukan pengisian data pada formulir yang diterima pasien.
4. Formulir yang sudah diisi diberikan kebagian locket.
5. Petugas locket mengentrikan data pasien yang disimpan kedalam database untuk mengeluarkan no antrian yang akan diberikan kepada pasien.
6. No antrian yang diterima pasien diberikan kepada dokter.
7. Dokter melakukan pemeriksaan pada pasien.

8. Setelah melakukan pemeriksaan dokter mengeluarkan hasil diagnosa pasien.
9. Hasil diagnosa yang dikeluarkan dokter diberikan ke bagian rekam medik.
10. Bagian rekam medik melakukan pengentrian data pasien rawat inap atau jalan dan di simpan ke database.
11. Dari pemrosesan database keluarlah hasil laporan Pasien Rawat inap atau pasien rawat jalan untuk diberikan ke bagian rekam medik.
12. Bagian rekam medik memberikan laporan pasien rawat jalan kalau pasien rawat jalan.
13. Laporan Pasien Rawat inap diberikan kepada pimpinan.
14. Pimpinan melakukan penanda tanggan terhadap hasil laporan rawat inap.

Untuk memperjelas aliran sistem informasi yang baru maka dapat dilihat Tabel berikut ini:

Tabel 4.3.2 Aliran Sistem Informasi (ASI) Baru RSUD Padang Panjang.



RSUD PADANG PANJANG.

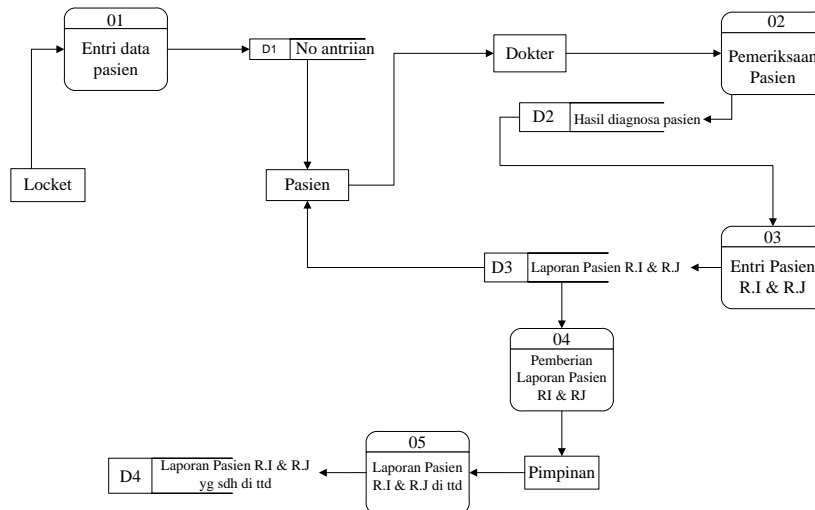
Dengan Melihat aliran sistem informasi yang baru diatas, terjadinya perubahan dari sistem manual. Pengelolaan data pada bagian rekam medis sudah dilakukan secara komputerisasi dan menjadi lebih teratur karena data-data langsung disimpan kedalam database server. Sistem yang baru ini diharapkan bisa mengatasi berbagai kelemahan dan kekurangan yang ditemukan pada sistem lama.

4.3.3 Data Flow Diagram (DFD)

Data Flow Diagram merupakan diagram lanjutan dari Context Diagram yang menjelaskan berbagai proses yang ada pada sistem baru yang akan di kembangkan secara logika tanpa mempertimbangkan lingkungan fisik dimana data tersebut mengalir atau disimpan.

Pada Bagan 4.3 berikut dapat di lihat Data Flow Diagram dari sistem informasi pada RSUD Padang Panjang menggunakan bahasa pemrograman.

Bagan 4.3.3 Data Flow Diagram (DFD)



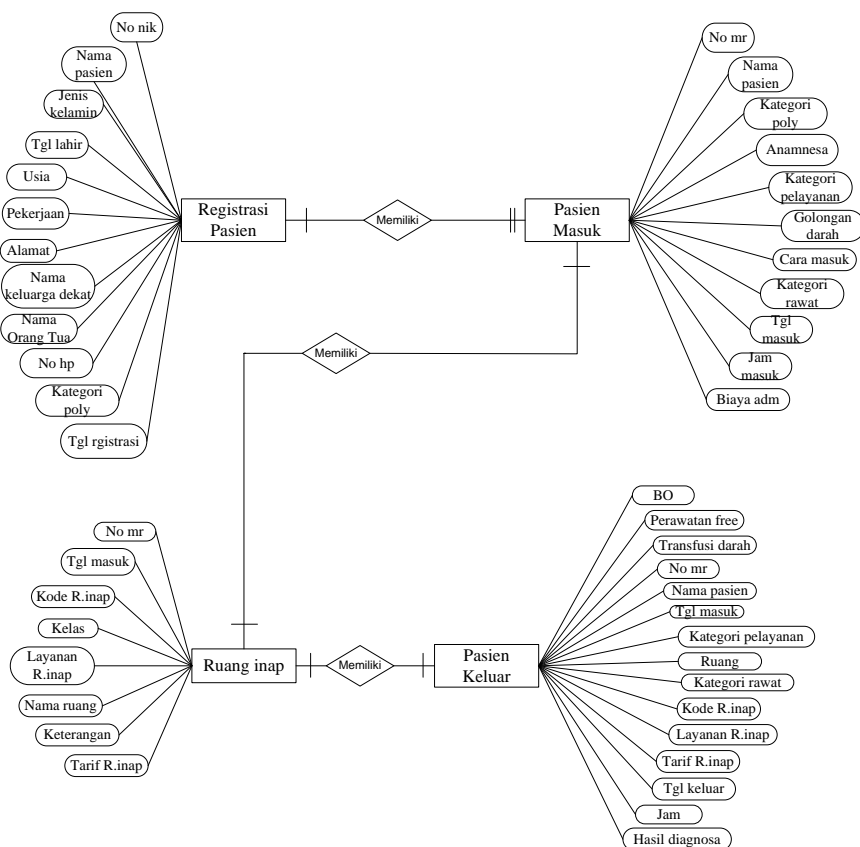
RSUD PADANG PANJANG.

4.3.4 Entity Relationship Diagram (ERD)

Entity Relationship Diagram adalah suatu model jaringan kerja (*Network*) yang menguraikan susunan data yang di *store* dari sistem secara abstrak. *Entity Relationship Diagram* menunjukkan hubungan antara *entity* di dalam sistem, *entity* adalah suatu tempat, benda yang semuanya memiliki nama yang umum.

Entity Relationship Diagram dari desain sistem yang baru untuk sistem informasi pada RSUD Padang Panjang yaitu:

Bagan 4.3.4 Entity Relationship Diagram (ERD)

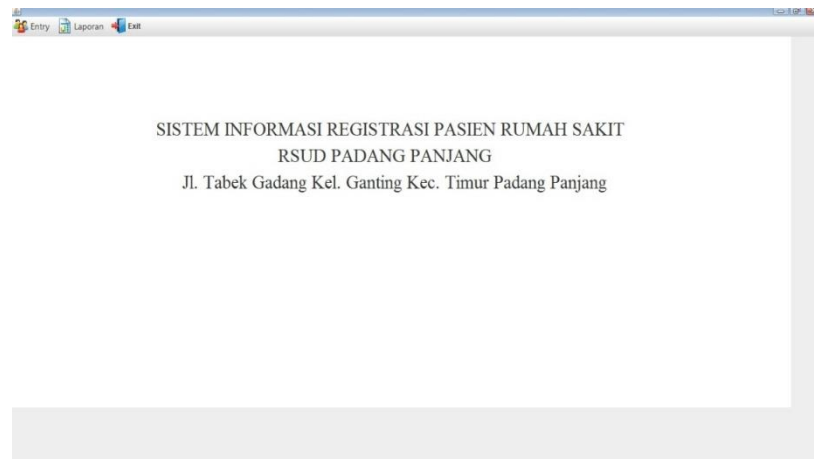


RSUD PADANG PANJANG.

4.3.5 Tampilan Program

Menu utama menyajikan pilihan aplikasi yang dapat digunakan untuk mengentrikan data kedalam database serta mengakses data tersebut kembali untuk disajikan informasi melalui query yang telah dikodekan melalui proses.

1. Menu Utama.



Gambar 4.4.3.1 Menu Utama

4.4.3.2 Entry Registrasi Pasien

The screenshot shows the "Form Registrasi Pasien" window. It features a header for "RSUD PADANG PANJANG" and the address "Jl. Tabek Gadang Kel. Ganting Kec. Timur Padang Panjang". The form is divided into two main sections: "Input Registrasi Pasien" and a data table.

Input Registrasi Pasien:

- Nomor NIK: 5000
- Nama Pasien: KIKI FITRIA
- Jenis Kelamin: Perempuan
- Tanggal Lahir: 31 Des 89
- Usia: 27
- Pekerjaan: PNS
- Alamat: KOTO GADANG GUGUK
- Nama keluarga terdekat: MELA
- Nama Orang Tua: ELI
- Nomor Hp: 085545435
- Kategori Poli: UMUM
- NOMOR MR: 15008
- TANGGAL REGISTER: 01-09-2015

Proses: SIMPAN, TAMBAH, HAPUS, KELUAR

Table: Cari Nomor NIK / Nama Pasien :

NO MR	NIK	NAMA	JENIS KELAMIN	TGL LAHIR	USIA	PEKERJAAN	ALAMAT
15003	8000	imi	Laki - laki	1993-08-17	22	PNS	balago
15004	1000	jenio putra	Laki - laki	1992-08-08	23	SWASTA	koto gadang
15005	2000	meta	Perempuan	1993-08-30	22	BUMILAHIR	koto gadang
15006	3000	iyon	Laki - laki	1990-10-10	25	WRASWASTA	koto gadang
15007	4000	ishen	Laki - laki	1992-08-04	23	TIDAK BEKERJA	guguk

Gambar 4.4.3.2 Entry Registrasi Pasien

4.4.3.3 Entry Pasien Masuk

NO MR	NAMA	KATEGORI POLY	ANAMNESIS	KAT. PELAYANAN	GOL. DARAH	BIAYA ADM	CARA MASUK/PJ
15004	rinto putra	UMUM	mutaber	UMUM	A	15000	DATANG SENDIRI
15005	mela	ANAK	batuk berdahak	BPJS	A	8500	RUJUKAN DOKT
15006	ron	UMUM	sesak nafas	UMUM	AB	8500	RUJUKAN PLUSK
15007	sihah	WATA	muda merah	SPEKULIS	B	15000	DATANG SENDIRI
15003	rinti	ANAK	tdc	UMUM	AB	8500	DATANG SENDIRI

Gambar 4.4.3.3 Entry Pasien Masuk

4.4.3.4 Entry Ruang Inap

KODE	NOMOR MR	KELAS	LAYANAN	RUANG
1110	15003	II	KEBIDANAN	Permata
11009	15007	II	JANTUNG	Intan
11008	15006	I	ANAK	Intan
11006	15004	VIP	KEBIDANAN	Mutiara
11007	15005	II	JANTUNG	Intan

Gambar 4.4.3.4 Entry Ruang Inap

4.4.3.5 Entry Pasien Keluar

RSUD PADANG PANJANG
 Jl. Tabek Gadang. Kel. Ganting Kec. Timur Padang Panjang No: 11

Data Pasien Masuk

Nomor MR: 15007 *
 Nama Pasien: sihen
 Tanggal Masuk: 31-08-2015 Jam: 23:20 September

Output Pasien Keluar

Kategori Pelayanan: UMUM
 Ruang Darurat: IGD
 Ruang Lain: BERSALIN
 Kategori Rawat: INAP
 Kode Ruang Inap: 1110
 Layanan Rawat Inap: KEBIDANAN
 Tarif Rawat Inap: Rp. 120000

Waktu dan Pelayanan

Tanggal Keluar: 01-09-2015
 Jam keluar: 23:41
 lama Rawat: 6 HARI
 Hasil Diagnosis: rawat di rumah

Biaya Pelayanan dan Operasi

Biaya Operasi Mata: Rp. 150000
 Biaya Operasi THT: Rp. 0
 Perawatan Fre / Pest OP: Rp. 0
 Transfusi Darah / Kantong: Rp. 0
 Pemasangan Oksigen: Rp. 0 /Jam
 Total: Rp. 0
 Konsultasi Dokter Rawat Inap: Rp. 0
 Pemeriksaan EKG: Rp. 0
TOTAL BAYAR Rp. 870000

Proses

SIMPAN TAMBAH HAPUS KELUAR

Gambar 4.4.3.5 Entry Pasien Keluar

4.4.3.6 Laporan Pasien Masuk

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PADANG
 Jl. Tabek Gadang Kel. Ganting Kec. Timur telp.(27118) 7582046

LAPORAN PASIEN MASUK BULAN : Agustus

NOMOR MR	NAMA PASIEN	KATEGORI POLI	PELAYANAN	KATEGORI RAWAT	TGL MASUK
15005	Rinto putra	ANAK	UMUM	INAP	08-08-2015
15006	JONO	ANAK	UMUM	JALAN	08-08-2015
15007	Kuntet	ANAK	UMUM	JALAN	08-08-2015
15008	Ade	MATA	UMUM	INAP	08-08-2015
15009	tomy	MATA	UMUM	JALAN	09-08-2015

Page 1 of 1

Gambar 4.4.3.6 Laporan Pasien Masuk

4.4.3.7 Laporan Pasien Keluar

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PADANG PANJANG
Jl. Tabek Gadang Kel. Ganting Kec. Timur telp.(27118) 7582046

LAPORAN PASIEN KELUAR BULAN : Agustus

NOMOR MR	P. UMUM	P. BPJS	LAMA RAWAT	PELAYANAN INAP	KATEGORI RAWAT	TARIF INAP	TGL KELUAR	TOTAL
15005	UMUM	-	4	ANAK	INAP	85000	08-08-2015	348000
15007	UMUM	-	6	ANAK	JALAN	85000	08-08-2015	606000
15008	UMUM	-	9	ANAK	INAP	85000	08-08-2015	1023000
15009	UMUM	-	6	ANAK	JALAN	85000	09-08-2015	650500

Gambar 4.4.3.7 Laporan Pasien Keluar

4.4.3.8 Laporan Rekap Tahun

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PADANG
Jl. Tabek Gadang Kel. Ganting Kec. Timur telp.(27118) 7582046

LAPORAN REKAP TAHUN : 08/14/2015

NIK	NAMA PASIEN	NO MR	JENIS KELAMIN	USIA	POLY	TGL REGISTER
10112	fikri	1501	Laki - laki	26	KULIT DAN	23-07-2015
10113	rudi kainurdi	15002	Laki - laki	14	ANAK	23-07-2015
1091237	dofi arman	15003	Laki - laki	12	MATA	24-07-2015
1002015	ibrahi	15004	Laki - laki	33	THT	06-08-2015
12100006119	Rinto putra	15005	Laki - laki	23	ANAK	08-08-2015
12100006119	JONO	15006	Laki - laki	23	ANAK	08-08-2015
120009876	Kuntet	15007	Laki - laki	23	ANAK	08-08-2015
120006119	Ade	15008	Laki - laki	23	MATA	08-08-2015
1207648736	lomy	15009	Laki - laki	23	MATA	09-08-2015
12345	makciak	1510	Laki - laki	30	MATA	12-08-2015

Gambar 4.4.3.8 Laporan Rekap Tahun

5. PENUTUP

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan analisa dan desain sistem yang telah dilakukan, dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Dengan dibuatnya sistem baru maka proses pengentrian data registrasi pasien akan lebih cepat. Karena dalam sistem baru dilengkapi dengan form laporan maka pembuatan laporan akan lebih akurat.
2. Informasi mengenai data-data registrasi pasien yang dihasilkan lebih baik dan akurat karena di bantu dengan bahasa pemograman dan database dalam sistem yang telah dibuat.
3. Dengan memberi primarykey atau kode masing-masing data, maka sistem yang baru dapat memudahkan dalam pencarian data dan pengeditan data-data lama, serta menghindari kesalahan-kesalahan seperti duplikat data pasien.
4. Dengan merancang database pada sistem baru maka data-data registrasi pasien dapat tersimpan dan terstruktur dengan baik dan sewaktu waktu dapat diakses kembali dengan cepat.

5.2 Saran

Setelah mendapatkan beberapa kesimpulan dari perancangan sistem informasi laporan data registrasi pasien yang baru, maka penulis mengajukan beberapa saran sebagai berikut :

1. Agar tidak terjadi kekeliruan dalam penggunaan sistem ini, hendaknya perlu diadakan pelatihan kepada pengurus pengenalan tentang gambaran umum sistem baru yang akan diterapkan serta latihan mengoperasikan program.
2. Para pengguna sistem hendaknya membackup data terlebih dahulu dalam media penyimpanan eksternal lainnya untuk menjamin keamanan data dalam menggunakan sistem yang baru

6. JADWAL

No	Nama Kegiatan	Bulan											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Tahap Identifikasi Masalah	■	■										
2.	Tahap Perencanaan Sistem		■	■									
3.	Tahap Design Logika				■	■	■						
4.	Tahap Design Fisik							■	■	■	■		
5.	Tahap Pengujian Dan Implementasi											■	■

7. DAFTAR PUSTAKA

Benny Hermawan, “ **Menguasai Java 2 dan Objek Oriented Programing** “, Penerbit ANDI Yogyakarta.

Jogiyanto HM, “ **Analisi dan Disain Sistem Pendekatan Terstruktur Teori Dan Praktek Aplikasi Bisnis** “, Penerbit Andi Yogyakarta 1991

Jogiyanto HM, “ **Analisi dan Disain Sistem Pendekatan Terstruktur Teori Dan Praktek Aplikasi Bisnis** “, Penerbit Andi Yogyakarta 2001

<http://www.ajarin.net/2015/02/sekilas-tentang-bahasa-pemrograman-java.html>

<http://ni3sya.blogspot.com/2009/06/pengertian-java-java-adalah-sebuah.html>

<https://dwifirmansyah11.wordpress.com/2013/02/08/kelemahan-dan-kelebihan-dari-java/>

<http://www.semukan.com/2015/01/pengertian-mysql.html>

<http://rizkysql.blogspot.com/>

<http://opraywinter.blogspot.com/2014/11/definisi-pengertian-dan-fungsi-xampp.html>