

**SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN RAWAT INAP PADA KLINIK
BPM (BIDAN PRAKTIK MANDIRI) BERBASIS WEB**

SKRIPSI

Diajukan Kepada
Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Ibrahmy
Sukorejo Situbondo Jawa Timur



Oleh :
CARISSA KOMALA SARI
2021503061

**PROGRAM STUDI TEKNOLOGI INFORMASI
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS IBRAHMY
SITUBONDO**

2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama : **Carissa Komala Sari**

NPM/NIM : 2021503061

Prodi Studi : S-1 Teknologi Informasi

Fakultas : Sains dan Teknologi Universitas Ibrahimi

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tulisan yang saya hasilkan ini adalah Benar-benar hasil karya saya sendiri, tanpa plagiat atau penggunaan bahan dari Sumber lain,kecuali dengan cara yang saya sertakan dalam catatan kaki dan refrensi. Saya bertanggung jawab atas keaslian tulisan ini dan bersedia menerima konsekuensi jika terbukti melakukan plagiat atau pelanggaran hak cipta.

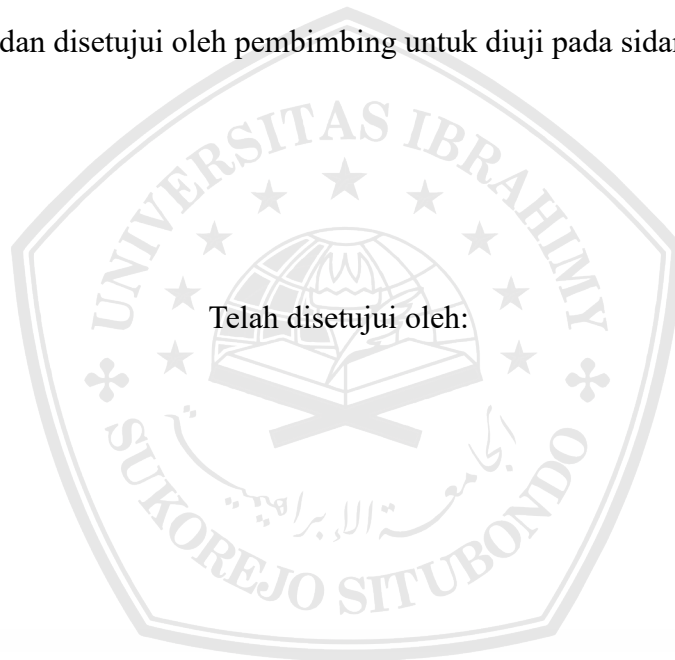
Situbondo, 30 Juni 2025
Saya yang menyatakan,

Carissa Komala Sari

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Nama : **Carissa Komala Sari**
NPM/NIM : 2021503061
Judul : Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM
(Bidan Praktik Mandiri) Berbasis Web.

Telah ditelaah dan disetujui oleh pembimbing untuk diuji pada sidang munaqosah.



Pembimbing I,

Ahmad Lutfi, M.Kom
NIDN:0714108803

Pembimbing II,

A. Hamdani, M.Kom
NIDN:0730115806

PENGESAHAN SKRIPSI**SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN RAWAT INAP PADA KLINIK
BPM (BIDAN PRAKTIK MANDIRI) BERBASIS WEB****CARISSA KOMALA SARI**
2021503061

Telah dipertahankan di depan dewan penguji Sidang/ Munaqosah Skripsi pada hari Kamis, Tanggal 31 Juli 2025 sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana (S.Kom) pada Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Ibrahimi.

Susunan Dewan Penguji,

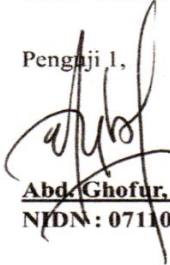
Ketua Sidang,

**Dr. Ach. Khumaidi, M.P**
NIDN : 0722049001

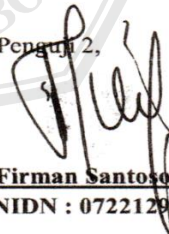
Sekretaris Sidang,

**Aisyatin Masruroh, S.Kom**
NIDN :

Penguji 1,

**Abd. Ghofur, M.Kom**
NIDN : 0711088303

Penguji 2,

**Firman Santoso, M.Kom**
NIDN : 0722120201Mengetahui
Dekan,**Abd. Ghofur, M.Kom**
NIDN : 0711088303

MOTTO

**“Tidak semua usaha itu dipermudah, tapi semua yang berusaha pasti akan
berbuah”**

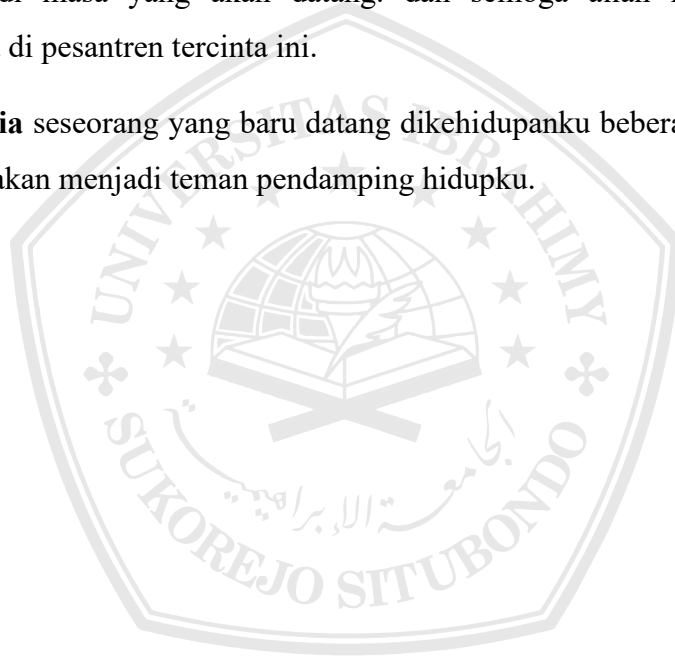


PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur dan cinta, izinkan saya mempersembahkan Skripsi ini untuk sosok luar biasa didalam hidup saya.

1. Mama (**Homsah**), engkau adalah cahaya dalam setiap langkahku, doa dalam setiap malamku, dan kekuatan dalam setiap perjuanganku. Tak terhitung air mata, doa, dan pengorbanan yang telah kau curahkan demi keberhasilanku. Dalam setiap senyuman dan nasihatmu, aku menemukan harapan yang membuatku terus maju, tanpa kasih sayangmu yang tulus, kesabaranmu yang tiada batas, dan dukunganmu yang selalu hadir, terima kasih telah menjadi alasan terindah dalam hidup risa untuk terus bermimpi dan berjuang sampai pada titik ini. Skripsi ini hanyalah sebagian kecil dari harapan yang aku persembahkan untuk membalas segala kebaikanmu.
2. Dengan penuh rasa cinta, rindu, dan hormat, kepada mendiang bapak tercinta, (**Alm. Mat Hasan**), yang telah berpulang ke pangkuan Sang Pencipta. Bapak, meski raga kita telah terpisah oleh ruang dan waktu, Aku selalu merasakan kehadiranmu dalam setiap langkahku. Nasihatmu, kasih sayangmu, dan perjuanganmu adalah sumber kekuatanku hingga hari ini.
3. Kepada dua sosok istimewa dalam hidupku, (**adik Lutfi dan adik Baim**), kalian adalah sumber kebahagiaan dan semangatku, pelipur lara di saat saya merasa lelah, dan pengingat bahwa perjuangan ini tidak hanya untuk diriku sendiri, tetapi juga untuk kalian. Tawa riang dan kepolosan kalian adalah energi yang mendorongku melangkah lebih jauh, bahkan ketika jalan terasa berat, terima kasih telah menjadi alasan bagiku untuk bermimpi lebih besar, untuk berjuang lebih keras, dan untuk menjadi contoh yang bisa kalian banggakan. Semoga perjalanan ini menjadi inspirasi kecil bagi kalian, bahwa dengan usaha dan doa, tidak ada yang mustahil untuk diraih.
4. Dan **Ummi Hj Mahmudah**/ (mik ndeh) yang tak henti-hentinya mencurahkan seluruh kasih sayangnya padaku, Semoga allah selalu memberikan umur yang barokah dan Panjang pada ummi.

5. Serta ucapan terimakasih pada Teman seperjuangan (Kak pia, ning mahtum, lutfi, uul) yang senantiasa saling memberikan semangat.
6. Teruntuk Bestie sekaligus saudaraku (**Ulfa**) yang selalu mendengarkan keluh kesahku, memberiku support, terima kasih atas kesabaran dan motivasinya, semoga Allah selalu meridhoi.
7. Serta Anak didikku dikamar **MQ 8** semoga menjadi anak-anak yang sholihah yang taat pada aturan pesantren tercinta, terimakasih kalian sudah memberi banyak kesan yang akan kujadikan pengalaman untuk menjadi lebih dewasa dan bijaksana di masa yang akan datang. dan semoga allah meridhoi akan khidmahku di pesantren tercinta ini.
8. Teruntuk **dia** seseorang yang baru datang dikehidupanku beberapa bulan yang lalu, yang akan menjadi teman pendamping hidupku.



KATA PENGANTAR

Dengan menyebut asma Allah SWT. Yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang, Segala Puji Syukur dan Alhamdulillah berkat limpahan Rahmat dan Hidayah-Nya, Sang Cahaya Ilahi Baginda Nabi Muhammad SAW yang telah melimpahkan Syafa'at di dunia dan di akhirat.

Para pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya dan tentunya arahnya yang sangat berharga dalam rangka menyelesaikan Penyusunan Skripsi ini.

Kesuksesan dan kelancaran penulis dalam Penyusunan Skripsi, Oleh karena itu kami menyampaikan terima kasih sebesar – besarnya kepada :

1. **K.H.R Achmad Azaim Ibrahimi, S.Sy, M.H.** Selaku pengasuh pondok pesantren Salafiyah Syafi'iyah Sukorejo Situbondo beserta segenap keluarga besar yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menimba ilmu dipondok pesantren tercinta.
2. Al Ruh Murobbi **Dr. Nyai Hj. Khoiriyah, M.Ag** selaku pemangku asrama Ma'hadul Qur'an putri. *Jazakumullah Khoiron* telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk mampu mengaplikasikan arti dari kata mengabdikan dan mengaji
3. **KH. Ach Fadlail, S.H, M. H** Selaku Rektor Universitas Ibrahimi Situbondo
4. Serta **Bapak Abd.Ghofur, M.Kom,** Selaku Dekan di Fakultas Sains & Teknologi Universitas Ibrahimi Situbondo.
5. Yang saya hormati **Bapak Ahmad Lutfi, M.Kom,** Selaku Wakil Dekan 3 sekaligus Pembimbing 1, yang senantiasa membimbing & memberi arahan pada saya dalam menyelesaikan Penyusunan Skripsi ini.
6. Yang saya hormati **Bapak A. Hamdani, M.Kom** Selaku Pembimbing 2, yang senantiasa membimbing & memberi arahan pada saya dalam menyelesaikan Penyusunan Skripsi ini.

7. Kepala Program Studi Teknologi Informasi, **Bapak Firman Santoso, M.Kom** yang selalu mendukung dalam kegiatan Penyusunan Skripsi.
8. Para Wakil dekan, Kepala program studi dan seluruh civitas akademik, serta staf-staf Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Ibrahimy Sukorejo Situbondo yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.
9. Seluruh teman-teman Prodi Teknologi Informasi Angkatan 2021, yang saat ini dalam perjuangan yang sama, Semoga kita dalam kesuksesan yang sama seperti yang kita impikan, Aamiin.



DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
PENGESAHAN SKRIPSI	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SEGMENT	xiv
ABSTRAK	xv
BAB I	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	2
1.3 Rumusan Masalah	3
1.4 Batasan Masalah	3
1.5 Tujuan Penelitian	3
1.6 Manfaat Penelitian	3
1.7.1 Jenis Penelitian.....	4
1.7.2 Metode Pengumpulan Data	4
1.7.3 Metode Pengembangan Sistem	5
a.1 Sistematika Pembahasan	6
BAB II	8

2.1 Penelitian Terdahulu.....	8
2.2 Landasan Teori	11
2.3 Pemodelan	12
a. Flowchart.....	12
b. Context Diagram.....	14
c. Data Flow Diagram (DFD).....	15
d. Entity Relationship Diagram (ERD).....	16
2.4 Perangkat Lunak Yang Digunakan.....	17
a. XAMPP	17
b. Chrome.....	18
c. Visual Studio Code.....	18
d. Power Designer.....	19
BAB III.....	20
3.1 Gambaran Umum Obyek Penelitian.....	20
3.1.1 Keadaan Sistem Yang Berjalan	20
3.1.2 Kelebihan Sistem	21
3.1.3 Kelemahan Sistem.....	21
3.2 Alur Proses	21
3.2.1 Identifikasi dan Analisis Proses Bisnis	21
3.2.2 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan	26
3.2.3 Identifikasi dan Analisis Alternatif Solusi	29
3.3 Desain Sistem.....	30
3.3.1 Desain <i>Output</i>	30
3.3.2 Desain <i>Input</i>	32
3.3.3 Desain Proses	34

3.3.4 Identifikasi dan Desain <i>Database</i>	37
3.3.3 Identifikasi dan Desain <i>User Interface</i>	41
BAB IV	43
4.1 Konstruksi Sistem.....	43
4.1.1 Kebutuhan Sistem	43
4.1.2 Instalasi Sistem	44
4.1.3 Segmen Program	48
4.2 Skenario Pengujian.....	56
4.2.1 Pengujian Pada Login	56
4.2.2 Pengujian Data Master	57
4.3 Pengujian.....	59
4.3.1 Cara Kinerja Sistem	59
4.3.2 Cara kerja Sistem	62
4.4 Maintance.....	63
BAB V	62
PENUTUP	62
5.1 Kesimpulan.....	62
5.2 Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	63
CURRICULUM VITAE	66
LAMPIRAN.....	67
DOKUMENTASI.....	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Pengembangan Waterfall.....	5
Gambar 2. 1 XAMPP	18
Gambar 2. 2 Chrome	18
Gambar 2. 3 Visual Studio Code.....	19
Gambar 2. 4 Power Designer	19
Gambar 3. 1 Flowchart data pasien.....	23
Gambar 3. 2 Flowchart pengobatan dan pembayaran.....	24
Gambar 3. 3 Flowchart kamar inap.....	25
Gambar 3. 4 Flowchart laporan.....	26
Gambar 3. 5 Desain Data Pasien.....	31
Gambar 3. 6 Desain Output Pengobatan dan Biaya.....	31
Gambar 3. 7 Desain Data Kamar	32
Gambar 3. 8 Desain Output Laporan	32
Gambar 3. 9 Input pengguna.....	33
Gambar 3. 10 Input data pasien.....	33
Gambar 3. 11 Input pengobatan	34
Gambar 3. 12 Input kamar inap.....	34
Gambar 3. 13 Arsitektur aplikasi	35
Gambar 3. 14 Context Diagram	36
Gambar 3. 15 Data Flow Diagram Level 1	37
Gambar 3. 16 Conceptual Data Model.....	40
Gambar 3. 17 Physical Model.....	40
Gambar 3. 18 Desain Interface login	42
Gambar 3. 19 Desain Interface Halaman Utama	42
Gambar 3. 20 Desain Interface Halaman Pengobatan	43
Gambar 3. 21 Desain Interface Halaman Obat	43

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Simbol-simbol Flowchart.....	13
Tabel 2. 2 Simbol CD (Context Diagram)	15
Tabel 2. 3 Simbol DFD (Data Flow Diagram).....	16
Tabel 3. 1 Proses Pendataan Pasien.....	27
Tabel 3. 2 Pengobatan dan Pembayaran.....	27
Tabel 3. 3 kamar inap	27
Tabel 3. 4 laporan	28
Tabel 3. 5 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan Non Fungsional.....	28
Tabel 3. 6 Identifikasi Alternatif Solusi	29
Tabel 3. 7 Analisis kelayakan alternatif solusi	30
Tabel 3. 8 Identifikasi Proses	35
Tabel 3. 9 User	38
Tabel 3. 10 Pasien	38
Tabel 3. 11 Pengobatan	38
Tabel 3. 12 Obat	39

DAFTAR SEGMENT

Segmen 4. 1 Login	49
Segmen 4. 2 Data Pasien	50
Segmen 4. 3 pengobatan	53
Segmen 4. 4 pengobatan	55



ABSTRAK

Carissa Komala Sari. 2025. **Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri) Berbasis Web**. Skripsi, Program Studi Teknologi Informasi, Universitas Ibrahimy, Pembimbing: (I) Ahmad Lutfi, M.Kom, (II) A.Hamdani, M.Kom.

Sistem informasi dapat menyajikan data akurat, efektif dan efisien dalam berbagai bidang aspek kehidupan, termasuk dalam pemerintahan, pendidikan, ekonomi, dan Kesehatan. Informasi merupakan hal terpenting bagi seorang pengguna pada suatu sistem dalam melakukan proses pendataan pasien, mencatat pendaftaran, perawatan, pembelian obat dan biaya pembayaran rawat inap. Klinik mandiri, sebagai fasilitas kesehatan tingkat pertama, memiliki peran strategis dalam menyediakan layanan rawat inap dengan kualitas yang dapat diandalkan, terutama bagi masyarakat di daerah yang sulit menjangkau rumah sakit besar seperti dipedesaan, Kebutuhan akan layanan rawat inap di klinik mandiri semakin meningkat seiring dengan bertambahnya jumlah pasien yang memerlukan perawatan lanjutan sehingga banyak masyarakat yang memilih klinik mandiri karena lokasinya yang dekat, biaya yang relatif lebih terjangkau, serta waktu pelayanan yang lebih fleksibel dibandingkan rumah sakit besar, dalam pengelolaan rawat inap menjadi kunci utama untuk memastikan pelayanan yang efektif dan efisien sesuai dengan standar medis, pemeriksaan dilakukan sesuai dengan peundang- undangan, klinik harus berada pada Lokasi yang mudah untuk akses rujukan dan memperhatikan aspek Kesehatan lingkungan.

Kata kunci: *Sistem Informasi, Rawat Inap, Bidan Praktik Mandiri (BPM).*

ABSTRAK

Carissa Komala Sari. 2025. **Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri) Berbasis Web**. Skripsi, Program Studi Teknologi Informasi, Universitas Ibrahimy, Pembimbing: (I) Ahmad Lutfi, M.Kom, (II) A.Hamdani, M.Kom.

Information systems can present accurate, effective and efficient data in various aspects of life, including government, education, economy, and health. Information is the most important thing for a user in a system in carrying out the patient data collection process, recording registration, treatment, drug purchases and inpatient payment costs. Independent clinics, as first-level health facilities, have a strategic role in providing inpatient services with reliable quality, especially for people in areas that are difficult to reach large hospitals such as in rural areas. The need for inpatient services at independent clinics is increasing along with the increasing number of patients who need further care so that many people choose independent clinics because of their close location, relatively more affordable costs, and more flexible service times compared to large hospitals, in managing inpatient care is the main key to ensuring effective and efficient services in accordance with medical standards, examinations are carried out in accordance with legislation, clinics must be in locations that are easy to access for referrals and pay attention to environmental health aspects.

Keywords: *Information Systems, Inpatient Care, Independent Midwives (BPM).*

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Perkembangan teknologi memberikan banyak dampak positif seperti kemudahan dan kecepatan dalam mengakses informasi diberbagai bidang termasuk dibidang Kesehatan yang bisa semakin optimal,[1] Bidang Kesehatan memegang peranan penting dalam meningkatkan kualitas hidup masyarakat, terutama di daerah pedesaan. Sistem Informasi merupakan alat untuk menyajikan informasi sehingga bermanfaat bagi penerima, dan didefinisikan sebagai Komponen-komponen elemen yang saling berkaitan dan terintegrasi yang dapat membentuk sebuah informasi.[2]

Pengelolaan rawat inap di klinik merupakan salah satu aspek penting dalam pelayanan kesehatan yang bertujuan untuk memberikan perawatan medis, kenyamanan, dan keamanan bagi pasien yang membutuhkan penanganan intensif, Klinik mandiri, sebagai fasilitas kesehatan tingkat pertama, memiliki peran strategis dalam menyediakan layanan rawat inap dengan kualitas yang dapat diandalkan, terutama bagi masyarakat di daerah yang sulit menjangkau rumah sakit besar seperti dipedesaan, Kebutuhan akan layanan rawat inap di klinik mandiri semakin meningkat seiring dengan bertambahnya jumlah pasien yang memerlukan perawatan lanjutan sehingga banyak masyarakat yang memilih klinik mandiri karena lokasinya yang dekat, biaya yang relatif lebih terjangkau, serta waktu pelayanan yang lebih fleksibel dibandingkan rumah sakit besar, dalam pengelolaan rawat inap menjadi kunci utama untuk memastikan pelayanan yang efektif dan efisien sesuai dengan standar medis yang berlaku.

Salah satu fasilitas kesehatan yang berperan aktif dalam memberikan layanan kesehatan di tempat tersebut adalah Bidan Praktik Mandiri (BPM) merupakan tempat pelayanan kesehatan Masyarakat yang berlokasi di Dusun Manggis, yang dikelola oleh bidan untuk memberikan pelayanan termasuk memiliki satu orang dokter dan satu bidan yang dapat membantu pengobatan pasien

BPM ini melayani empat perawatan yaitu rawat inap sementara, rawat jalan, sunnatan, dan persalinan secara normal. Untuk bagian persalinan, pasien akan ditangani oleh bidan yang sudah professional dalam melakukan tugasnya.

Permasalahan yang terjadi dalam pengelolaan data pasien yang sakit, pendataannya ditulis di buku besar sehingga proses pengelolaan rawat pasien tidak terkontrol dengan baik, proses pencarian data pasien membutuhkan waktu yang lama dan rentan kehilangan data, serta ketidak akuratan dalam proses pelaporan pengelolaan, proses BPM tidak memiliki suatu sistem informasi secara terkomputerisasi untuk memberikan informasi lengkap terhadap pengelolaan data pasien, perangkat lunak berbasis web dapat membantu sehingga dapat meningkatkan ketelitian, keakuratan dari data, serta mempermudah manajemen dalam proses pencatatan, penyimpanan, dan pencarian data yang telah disimpan. Pengelolaan Rawat Inap sementara untuk Pasien Berbasis Web yang akan dirancang menggunakan Bahasa pemrograman PHP dan Mysql yang memiliki beberapa kelebihan, diantaranya tidak terbatas pada hasil HTML, kemampuan mengolah gambar, PDF dan Movie Flash, serta akses database yang lebih fleksibel.

Berdasarkan permasalahan tersebut, penulis merancang sistem informasi mengenai **“Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri) Berbasis Web”**

1.2 Identifikasi Masalah

Dari beberapa uraian yang telah dipaparkan pada latar belakang tersebut, maka dapat di identifikasikan beberapa masalah sebagai berikut :

- a. Proses pencatatan data pasien yang sakit masih dilakukan secara pembukuan atau tulis sehingga rentan terjadi kesalahan dalam pencatatan dan kehilangan data.
- b. Pengelolaan data pasien, terutama pasien rawat inap, tidak terkontrol dengan baik, menyebabkan kesulitan dalam pemantauan dan manajemen pelayanan.
- c. Proses pencarian data pasien memerlukan waktu yang cukup lama karena data tidak tersimpan secara terkomputerisasi.

1.3 Rumusan Masalah

Berdasarkan identifikasi masalah yang dipaparkan diatas maka dapat dirumuskan sebagai berikut:

Bagaimana merancang sistem informasi pengelolaan rawat inap Berbasis web pada klinik BPM yang dapat meningkatkan efisiensi pengelolaan data pasien?

1.4 Batasan Masalah

Dalam penelitian ini memberikan batasan agar tidak menyimpang dari tujuan untuk mendapatkan hasil yang optimal. Batasan tersebut antara lain sebagai berikut:

- a. Sistem akan dirancang untuk memfasilitasi aksesibilitas data, mengarsipkan dan pencarian data informasi pada Klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri).
- b. Sistem hanya mencakup yang berkaitan langsung dengan rawat inap, seperti pendaftaran pasien, pencatatan data medis, jadwal rawat inap, dan laporan.

1.5 Tujuan Penelitian

Adapun tujuan yang diharapkan dalam penelitian ini adalah untuk merancang sistem informasi yang memfasilitasi aksesibilitas, pencarian informasi pengelolaan data, dan pelaporan pasien untuk rawat inap pada klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri).

1.6 Manfaat Penelitian

Adapun manfaat yang dapat diperoleh dari penelitian ini adalah:

- a. Sebagai alat untuk memfasilitasi aksesibilitas data dan pencarian informasi pada pengelolaan rawat inap pasien pada klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri).
- b. Mempercepat proses administrasi, Mengurangi beban kerja administratif melalui otomasi.
- c. Menjadi sarana pengembangan dan penerapan teknologi dalam bidang Kesehatan.

1.7 Metode Penelitian

Metode yang digunakan untuk merancang dan membangun sistem informasi pengelolaan rawat inap pasien di BPM (Bidan Praktik Mandiri) Dusun Manggis

Desa Perreng Kabupaten Bangkalan berbasis web sebagai berikut:

1.7.1 Jenis Penelitian

Pada jenis penelitian ini menggunakan metode Field Research (Penelitian Lapangan).

Suatu penelitian yang dilakukan secara sistematis dengan mengambil data di lapangan.[4] Penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan informasi tentang jalannya **Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM (BIDAN PRAKTIK MANDIRI)**.

Penelitian ini termasuk penelitian lapangan/ (*Field research*) yaitu “suatu penelitian yang akan dilakukan secara sistematis dengan mengangkat data yang ada di lapangan”.

1.7.2 Metode Pengumpulan Data

Adapun metode penelitian yang digunakan dalam menyusun skripsi penelitian sebagai berikut;

a. Observasi

Observasi yang dilakukan penulis melalui pengamatan langsung atau observasi dengan mengamati dan mencatat secara sistematis terhadap obyek yang diamati di BPM (Bidan Praktik Mandiri) Dusun Manggis Desa Perreng Kabupaten Bangkalan untuk mendapatkan data-data mentah yang didapat serta akan meninjau ulang semua catatan untuk memastikan keakuratan data pasien, Mengamati proses bidan dalam memberikan pelayanan, termasuk pemeriksaan kehamilan, imunisasi, dan tindakan medis lainnya. Dengan demikian, hasil analisis dapat digunakan untuk memahami kondisi di BPM secara objektif dan mendalam, sekaligus menjadi dasar untuk pengembangan atau penelitian lebih lanjut.[5]

b. Wawancara

Wawancara secara langsung dilakukan pada Bidan di BPM (Bidan Praktik Mandiri) Dusun Manggis Desa Perreng Kabupaten Bangkalan untuk mengetahui proses pengelolaan data pasien yang sedang berjalan di BPM (Bidan Praktik Mandiri) Dusun Manggis Kabupaten Bangkalan, serta kendala-kendala apa saja

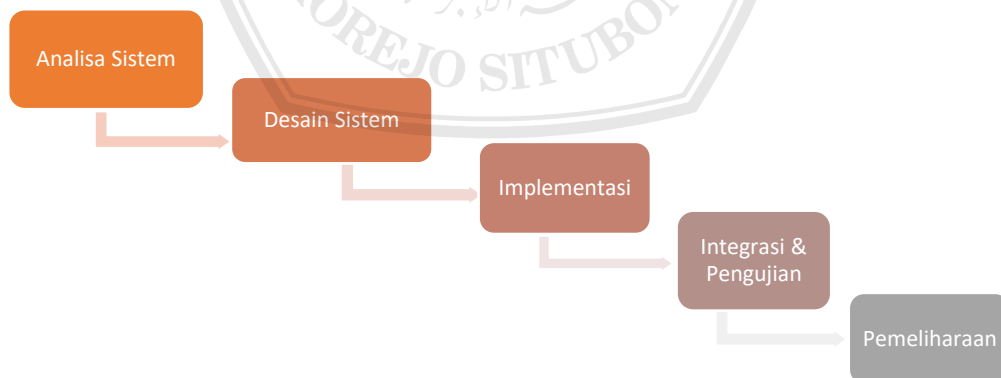
yang dihadapi pada sistem yang sedang berjalan dan hal-hal lain yang penulis butuhkan yang berkaitan dengan penelitian ini.

c. Studi Literatur

Pada tahap ini peneliti melakukan pengumpulan data yang berhubungan dengan penelitian berdasarkan teori-teori dasar yang mendukung pengembangan sistem yang berasal dari materi-materi yang sudah ada, baik berupa buku-buku, jurnal-jurnal, website dan lain sebagai referensi yang berkaitan dengan permasalahan yang ada di BPM.

1.7.3 Metode Pengembangan Sistem

Penelitian ini menggunakan metode *Sistem Development Life Cycle* (SLDC) atau *Waterfall* adalah metodologi klasik yang digunakan untuk mengembangkan, memelihara dan menggunakan sistem informasi, Pengembangan sistem yang lebih cepat dapat dicapai dengan peningkatan siklus hidup dan penggunaan peralatan pengembang berbasis komputer, setiap tahap dalam metode ini harus diselesaikan sepenuhnya sebelum tahap berikutnya pada gambar 1.1 mengenai sistem development live cycle.



Gambar 1. 1 Metode *Sistem Development Life Cycle*

Tahap-tahap dari model pengembangan *Sistem Development Life Cycle* yaitu :

1. Analisis Kebutuhan Perangkat Lunak Tahapan metode *Sistem Development Life Cycle/ (waterfall)* yang pertama adalah mempersiapkan dan menganalisa kebutuhan dari sistem Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM.
2. Desain Tahap yang selanjutnya adalah pembuatan desain sistem sebelum masuk pada proses *coding*. Tujuan dari tahap ini, supaya mempunyai gambaran jelas mengenai tampilan dan antarmuka *software* pada sistem informasi pengelolaan rawat inap pada klinik BPM.
3. Implementasi Tahapan metode *Sistem Development Life Cycle/ (waterfall)* yang berikutnya adalah implementasi kode program dengan menggunakan berbagai *tools* dan bahasa pemrograman sesuai dengan kebutuhan.
4. Integrasi dan Uji Coba Pada tahap ini, akan dilakukan penggabungan modul yang sudah dibuat pada tahap sebelumnya.
5. Operasi dan Perbaikan Setelah dilakukan pengujian sistem, maka akan masuk pada tahap produk dan pemakaian perangkat lunak oleh pengguna (*user*), Untuk proses pemeliharaan, memungkinkan pengembang untuk melakukan perbaikan terhadap kesalahan yang ditemukan pada sistem setelah digunakan oleh *user*. [6]

1.7.8 Sistematika Pembahasan

Didalam Penulisan Laporan Skripsi ini secara sistematis diatur dan disusun dalam lima bab, Adapun urutannya sebagai berikut :

BAB I : Pendahuluan

Bab ini berisi latar belakang, identifikasi masalah, rumusan masalah, Batasan masalah, tujuan dan manfaat penelitian, metode penelitian dan sistematika pembahasan.

BAB II : Tinjauan Pustaka

Bab ini membahas tentang tinjauan pustaka sebagai suatu penunjang yang melandasi penulisan laporan, landasan teori yang berisi teori-teori yang berkaitan dengan penelitian. Serta keterangan perangkat lunak yang akan digunakan dalam membangun sistem informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada BPM (BIDAN PRAKTIK MANDIRI) Berbasis Web.

BAB III : Analisis dan Perancangan

Bab ini menjelaskan tentang Analisa terhadap perancangan sistem yang

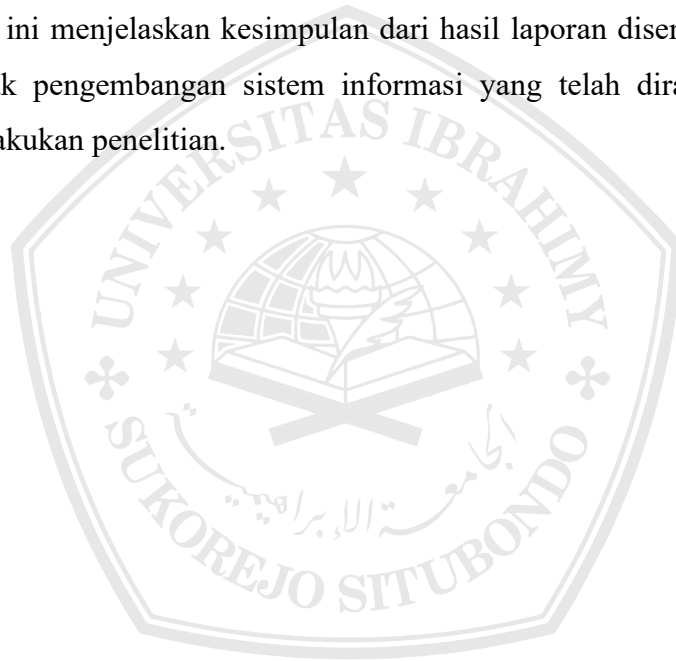
akan digunakan untuk menggambarkan obyek yang sedang diteliti, alur proses sistem yang akan berjalan, desain sistem, desain *database* dan desain *interface*.

BAB IV : Implementasi Sistem

Bab ini menjelaskan konstruksi sistem yang berisi tentang kebutuhan sistem, *instalasi* sistem, *segmen* program, serta membahas tentang scenario pengujian. Pengujian yang berisi cara kerja sistem, hasil pengujian dan *maintenance*.

BAB V : Penutup

Bab ini menjelaskan kesimpulan dari hasil laporan disertai saran-saran untuk pengembangan sistem informasi yang telah dirancang setelah melakukan penelitian.



BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Penelitian Terdahulu

Dalam Bab ini penulis akan memaparkan beberapa penelitian terdahulu yang memiliki keterkaitan hubungan, adapun manfaat dari peneliti terdahulu yaitu dasar ilmu, atas permasalahan yang akan diteliti, mampu memperkuat dan mendukung penelitian yang akan dilakukan untuk perbandingan. Beberapa penelitian terdahulu sebagai berikut:

a. **Sistem Informasi Pasien Rawat Inap Pada Puskesmas Sendana 2 Berbasis Web.**

Penelitian ini dilakukan oleh Rosida, Muhammad Sarjan dan Basri Universitas Al Asyariah Mandar, Majene, pada tahun 2021, penelitian ini dilatar belakangi oleh sistem manual untuk mencatat data pasien rawat inap dalam sebuah buku, yang memiliki banyak inefisiensi, termasuk kesalahan dan proses pengambilan data serta pelaporan yang lama, penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan sistem informasi berbasis web untuk pengolahan data pasien rawat inap sehingga lebih cepat dan efisien.

Penelitian ini melibatkan observasi dan wawancara untuk mengumpulkan data, memungkinkan peningkatan dalam pengumpulan data, pencarian, dan pelaporan untuk pasien rawat inap, sekaligus meminimalkan kesalahan dan mengganti sistem konvensional, pengumpulan data dilakukan dengan wawancara kepada Kepala Bidang Keperawatan Puskesmas Sendana 2 dan studi pustaka untuk mengumpulkan jurnal dan bacaan terkait ,teknik analisis yang digunakan adalah analisis kualitatif dengan fokus pada kebutuhan persyaratan sistem, meliputi kebutuhan perangkat keras dan perangkat lunak seperti *CPU Intel Core 2 Duo*, *Windows 7*, dan bahasa pemrograman *Visual FoxPro*.

Perancangan sistem informasi akan mensistematisasikan pemasukan dan pemrosesan data pasien, sehingga memudahkan operasional pusat perawatan

kesehatan, penelitian ini mengembangkan sistem informasi perancangan sistem informasi pasien berbasis web menggunakan *PHP* dan *MySQL*. Sistem ini mencakup berbagai fungsi seperti masukan data untuk pasien, dokter, diagnosis, dan penugasan kamar. Setiap komponen dirancang untuk menyederhanakan proses melalui antarmuka yang mudah digunakan, sehingga staf administrasi dapat mengelola catatan pasien secara lebih efektif.

Kesimpulan penelitian ini menyoroti terciptanya sistem informasi rawat inap berbasis web yang efisien di Puskesmas Sendana 2, menekankan bahwa literasi sistem saat ini masih bersifat dasar dan mendorong pengembangan lebih lanjut untuk meningkatkan layanan. Harapannya adalah bahwa rekomendasi ini akan memberikan masukan yang berharga untuk penelitian masa depan tentang sistem informasi pasien yang terkait dengan manajemen basis data, pemrograman *PHP*, dan pengembangan web, yang mendukung kerangka teoritis yang diperlukan untuk desain sistem.[7]

b. Sistem Informasi Pengolahan Data Pasien Pada Klinik Essiva Berbasis Web Dengan Metode Prototype.

Penelitian ini dilakukan oleh Murni Nancy Margareta S dan Sutya Hendra Putra Universitas Politeknik Ganेशa, Medan, pada tahun 2022. penelitian ini dilatar belakangi oleh pengembangan sistem informasi pemrosesan data pasien berbasis web untuk Klinik Essiva. Sistem ini bertujuan untuk membantu pengguna, khususnya administrator, dokter, dan pemilik klinik, untuk mengakses data pasien secara akurat, kendala utama yang dibahas adalah proses pengumpulan data secara manual dan kesulitan dalam menghasilkan laporan yang tepat waktu dan akurat bagi pemilik klinik.

Sistem ini dikembangkan menggunakan Adobe Dreamweaver CS3 dan *MySQL*, yang menyediakan platform berbasis web yang efisien untuk manajemen dan pelaporan data pasien, klinik Essiva menghadapi tantangan dalam mengelola data pasien dan membuat laporan karena sistem yang manual dan berbasis kertas, sistem informasi berbasis web dikembangkan untuk mengotomatisasi pemrosesan dan pelaporan data pasien.

Sistem ini dibangun menggunakan Adobe Dreamweaver CS3 dan MySQL, menyediakan platform terpusat untuk manajemen data pasien, sistem dirancang untuk membantu meningkatkan efisiensi dan akurasi penanganan dan pelaporan data pasien untuk klinik.

Pengujian kotak hitam mengkonfirmasi fungsionalitas sistem dan kemampuannya untuk membantu manajemen klinik dan masyarakat dalam mengakses informasi tentang Klinik Essiva dan pasiennya.[8]

c. Pengembangan Aplikasi Dashboard Pasien Rawat Inap Pada Rumah Sakit XYZ Menggunakan Framework Laravel.

Penelitian ini dilakukan oleh I Gusti Agung Ayu Sekarini Dan Lilis Yuningsih Institut Teknologi dan Bisnis STIKOM, Bali, Pada tahun 2024, penelitian ini dilatar belakangi oleh informasi daftar pasien rawat inap dan informasi tagihan sementara pasien dilakukan secara manual dan harus diperbarui setiapharinya untuk dilaporkan. Hal ini menyebabkan masalah, seperti ketidaksesuaian informasi pasien rawat inap jika pasien masuk di malam hari, ketidaksesuaian jumlah tagihan pasien, dan waktu yang terbuang karena pencocokan data di buku, pengembangan aplikasi dasbor berbasis web untuk menyediakan informasi akurat tentang kunjungan pasien rawat inap di sebuah rumah sakit di Denpasar, Indonesia.

Aplikasi ini bertujuan untuk mengatasi masalah seperti ketidaksesuaian informasi pasien rawat inap, ketidakakuratan dalam penagihan pasien, dan proses pencocokan data manual yang memakan waktu. Aplikasi ini akan memiliki modul kunjungan pasien rawat inap yang dapat menampilkan informasi tentang jumlah pasien rawat inap, tempat tidur kosong, deposit pasien, dan tagihan perawatan sementara pasien.

Aplikasi ini dibangun menggunakan *Laravel Framework* dan metode pengembangan *waterfall*, dan diharapkan dapat membantu manajemen rumah sakit dalam memantau kunjungan harian pasien rawat jalan dan rawat inap untuk kebutuhan bisnis mereka, mengembangkan aplikasi dashboard berbasis web untuk memberikan informasi akurat tentang kunjungan rawat inap di rumah sakit, mengatasi masalah seperti perbedaan informasi rawat inap,

ketidakakuratan dalam penagihan pasien, dan penyesuaian data manual yang memakan waktu, termasuk modul kunjungan rawat inap yang menampilkan informasi tentang jumlah pasien rawat inap, tempat tidur kosong, deposit pasien, dan tagihan perawatan sementara pasien rawat inap.[9]

2.2 Landasan Teori

a. Sistem Informasi

Sistem informasi adalah Kumpulan beberapa karakteristik atau sifat yang terdiri dari komponen sistem, Batasan sistem, lingkungan luar sistem, penghubung sistem, masukan sistem, keluaran sistem, pengolahan sistem, masukan sistem, data yang dilah menjadi lebih berguna bagi penerimanya dalam proses pengambilan Keputusan mengenai suatu keadaan, jaringan komunikasi dan sumber daya data yang mengumpulkan, mengubah serta menyebarkan informasi.[10]

a. Rawat Inap

Rawat inap (*Nursing Services*) adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien rawat inap yang menempati tempat tidur keperawatan untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, dan pelayanan medik lainnya, Pelayanan rawat inap merupakan pelayanan medis utama dan merupakan tempat untuk interaksi antar pasien yang berlangsung dalam waktu yang lama.[11]

Rawat inap adalah pelayanan kesehatan pada pasien untuk keperluan observasi, diagnosa, perawatan, pengobatan, rehabilitasi, medik, dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati ruang perawatan. Selain itu rawat inap juga dapat diartikan sebagai tindakan perawatan yang dilakukan secara rutin oleh pasien dengan pemantauan seorang tim medis di ruang perawatan dan akan diperkenankan pulang ke rumah setelah dinyatakan sehat oleh seorang tim medis.[12]

c. Klinik

Klinik adalah salah satu fasilitas pelayanan kesehatan, selain rumah sakit

dan puskesmas, yang sangat penting dalam penyelenggaraan pelayanan medis dasar dan atau medis spesialisik oleh tenaga kesehatan perorangan untuk masyarakat sebagai pasien, di mana prosesnya akan dipantau oleh satu atau beberapa tenaga medis, seperti dokter, dan tenaga kesehatan tambahan lainnya, seperti perawat dan bidan.[13]

Klinik adalah sebuah fasilitas medis, biasanya lebih kecil daripada rumah sakit, di mana pasien menerima perawatan serta menyediakan perawatan medis, biasanya terletak di luar rumah sakit.[14]

Praktik mandiri bidan adalah tempat pelaksanaan rangkaian kegiatan pelayanan kebidanan yang dilakukan oleh bidan, pemeriksaan dilakukan sesuai dengan perundang -undangan, klinik harus berada pada Lokasi yang mudah untuk akses rujukan dan memperhatikan aspek Kesehatan lingkungan.[15]

b. Website

Website adalah halaman yang ditampilkan di internet yang memuat informasi tertentu, keseluruhan halaman-halaman web yang terdapat dalam sebuah domain yang mengandung informasi, gambar, animasi, suara atau gabungan dari semuanya baik yang bersifat statis maupun dinamis yang membentuk satu rangkaian yang saling terkait.[4]

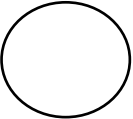

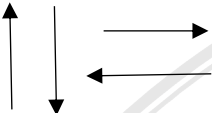



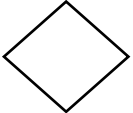
2.3 Pemodelan

Pemodelan ini merupakan Gambaran dari bentuk yang akan digunakan oleh penulis dalam membuat sistem yang akan dibuat.


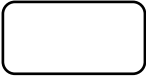
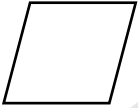


a. Flowchart

Flowchart merupakan Langkah-langkah penyesuaian masalah yang akan dituliskan dalam simbol-simbol tertentu, Diagram alir akan menunjukkan alur dalam program secara logika, Diagram alir ini selain dibutuhkan sebagai alat komunikasi, juga di perlukan sebagai dokumentasi. Dengan *flowchart* inilah bisa ditemukan penyelesaian masalah yang terjadi di tempat yang akan dijadikan penelitian.[16] tabel 2.1 Simbol-simbol *flowchart* dapat dijelaskan sebagai berikut :

Tabel 2. 1 Simbol-simbol *Flowchart*

Simbol	Arti	Makna
	Koneksi	Penghubung dapat diisi huruf/angka/huruf dan angka.
	Magnetic disk	Penyimpanan permanen
	Panah penghubung	Menunjukkan alur data
	Menutup koneksi	Penghubung diakhiri atau tidak terhubung lagi/akhir penghubung.
	Mulai	Digunakan untuk mulai awal dan mengakhiri atau selesai.
	Proses	Digunakan untuk memproses hitungan dan lain-lain.
	Keputusan	Kondisi penggunaan jika

Tabel 2.1 (Lanjutan)

Simbol	Arti	Makna
	Persiapan perulangan	Penggunaan perulangan
	Proses	Digunakan untuk memproses hitungan dan lain-lain.
	Data <i>input, output</i>	Masukan <i>input</i> /keluaran <i>output</i>
	Dokumen	Penggunaan untuk dokumen/teks
	Penyimpanan data	Untuk penyimpanan data/file

b. Context Diagram




Contex diagram memperlihatkan sistem yang dirancang secara keseluruhan, semua external entity harus digambarkan sedemikian rupa, sehingga terlihat data yang mengalir pada *input, proses, dan output*.

Contex diagram dimulai dengan penggambaran *terminator*, aliran data, aliran control penyimpanan, dan proses tunggal yang menunjukkan keseluruhan sistem, bagian termudah adalah menetapkan proses (yang hanya terdiri dari suatu lingkaran) dan diberi nama yang mewakili sistem. Nama dalam hal ini

dapat menjelaskan proses atau dalam ekstrem berupa nama perusahaan yang dalam hal ini memakili proses yang dilakukan keseluruhan organisasi.[16]

Pada tabel 2.2 Simbol *Context Diagram* Berikut :

Tabel 2. 2 Simbol CD (*Context Diagram*)

Simbol	Keterangan
<i>Eksternal Entity</i> 	Kesatuan lingkungan di luar sistem yang dapat berupa sistem yang akan memberikan <i>input</i> dan <i>output</i> dari sistem.
<i>Data Store</i> (Simpan Data) 	
<i>Proses</i> 	Menjelaskan kegiatan atau kerja yang dilakukan oleh <i>entity</i> , komputer dari hasil arus data yang masuk ke dalam proses untuk hasil keluaran (<i>output</i>).

c. Data Flow Diagram (DFD)

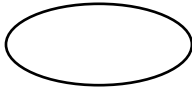
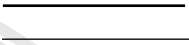

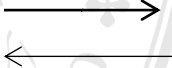
Data Flow Diagram merupakan gambaran suatu sistem yang telah ada atau sistem yang baru yang dikembangkan secara logika tanpa mempertimbangkan lingkungan fisik dimana data tersebut mengalir dengan adanya pemakai sistem yang kurang memahami di bidang komputer dapat mengerti sistem yang sedang berjalan.

Diagram aliran data sistem disebut juga dengan (*DFD*). *DFD* sering digunakan untuk menggambarkan suatu sistem yang telah ada atau sistem baru yang akan dikembangkan secara logika tanpa mempertimbangkan lingkungan fisik dimana data tersebut mengalir atau lingkungan fisik dimana data tersebut

disimpan, *DFD* menggambarkan arus data didalam sistem dengan terstruktur dan jelas.[17]

Berikut tabel 2.3 mengenai Simbol DFD :

Tabel 2. 3 Simbol *DFD* (*Data Flow Diagram*)

Keterangan	Simbol De Macro dan Yourdan
<i>Proses</i>	
<i>Data Store</i> (Simpan Data)	
<i>Entitas/ Kesatuan Luar/ Source</i>	
<i>Data Flow</i>	

d. Entity Relationship Diagram (ERD)




Entity Relationship Diagram atau sering disingkat *ERD* dapat dipahami sebagai model yang memberikan gambaran mengenai relasi atau hubungan dari data atau dapat pula kita artikan bahwa *ERD* sehingga kita mengetahui bahwa ialah pemodelan dari beberapa objek dasar tersebut dianalisis berdasarkan dari dunia nyata. *Entity Relationship Diagram* sangat erat kaitannya dengan entitas serta relasi atau hubungan antar entitas dan berbagai hal yang berhubungan dengan *ERD*.

ERD adalah suatu pemodelan dari basis data resional yang didasarkan atas persepsi di dalam dunia nyata, dunia ini senantiasa terdiri dari sekumpulan objek yang saling berhubungan antara satu dengan yang lainnya. Suatu objek

entity dan hubungan yang dimilikinya disebut *relationship*. Suatu *entity* bersifat unik dan memiliki atribut sebagai pembeda dengan *entity* lain.[18]

Tabel 2.4 mengenai Simbol ERD :

Tabel 2.4 Simbol ERD

Simbol	Keterangan
	<i>Entitas</i> : orang, tempat, atau benda memiliki nama tunggal
	<i>Atribut</i> : <i>Property</i> dari <i>entitas</i> harus digunakan oleh minimal 1 proses bisnis dipecah dalam detail.
	<i>Relationship</i> : dapat menunjukkan hubungan antar dua <i>entitas</i> , diartikan dengan kata kerja.

2.4 Perangkat Lunak Yang Digunakan

a. XAMPP

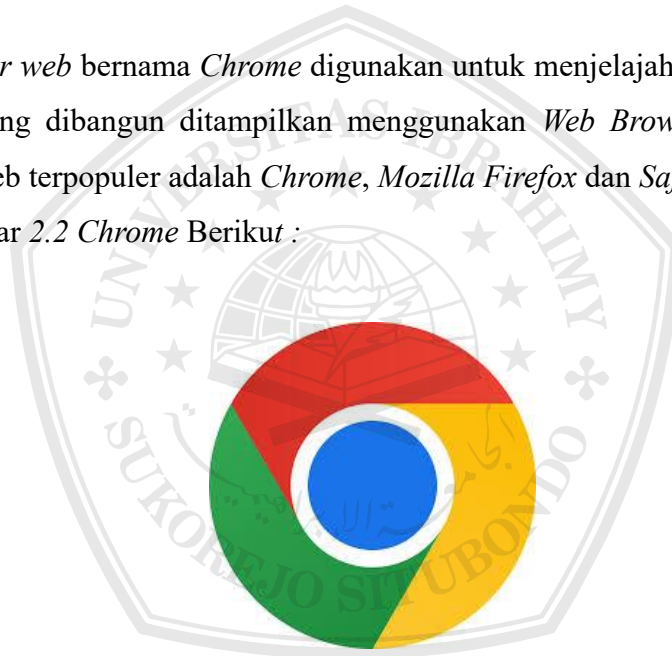
XAMPP merupakan media atau web server localhost yang bisa digunakan secara offline. Melalui XAMPP, pengguna dapat mengelola database yang berada di localhost tanpa memerlukan akses internet sehingga jika koneksi internet terganggu dan tidak dapat mengakses web server, pengguna tidak lagi perlu khawatir. Sistem manajemen basis data (*DBMS*) multipengguna dan multithread disebut *MySQL*. Belajar pemrograman web khususnya *PHP* dan *MySQL* dapat dilakukan dengan *MySQL*, melakukan tugas *server* mandiri (*localhost*) aplikasi web server bersifat instan (siap saji) yang dapat digunakan baik di sistem operasi Linux maupun di sistem operasi Windows.[19] dibawah ini gambar 2.1 tentang *XAMPP* :



Gambar 2. 1 XAMPP

b. Chrome

Browser web bernama *Chrome* digunakan untuk menjelajahi internet, hasil website yang dibangun ditampilkan menggunakan *Web Browser* yaitu Tiga browser web terpopuler adalah *Chrome*, *Mozilla Firefox* dan *Safari*. [20] pada gambar 2.2 *Chrome* Berikut :



Gambar 2. 2 *Chrome*

b. Visual Studio Code

Microsoft membuat *Visual Studio Code*, editor kode sumber yang berfungsi dengan *Linux*, *macOS*, dan *Windows*. Hal ini mencakup penulisan ulang kode, cuplikan, penyelesaian kode cerdas, penyematan kontrol *git* dan *GitHub* serta bantuan *debug*. tingkat penyesuaiannya yang luar biasa memungkinkan pengguna mengubah pintasan *keyboard*, tema, *preferensi*, dan *ekstensi* tambahan untuk mendapatkan lebih banyak fitur. [21] pada gambar 2.3 *Visual Studio Code* sebagai berikut :



Gambar 2.3 *Visual Studio Code*

d. Power Designer

Power Designer adalah perangkat lunak yang memungkinkan para pengguna untuk merancang database secara efektif dan terstruktur. *Power Designer* memiliki beberapa fungsi penting dalam pengembangan sistem *database*, diantaranya adalah desain *database*, pemodelan proses bisnis, manajemen data dan kolaborasi. [22]

pada gambar 2.4 *Power Designer* sebagai berikut :



Gambar 2.4 *Power Designer*

BAB III

ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM

3.1 Gambaran Umum Obyek Penelitian

Klinik mandiri, sebagai fasilitas kesehatan tingkat pertama, memiliki peran strategis dalam menyediakan layanan rawat inap dengan kualitas yang dapat diandalkan, terutama bagi masyarakat di daerah yang sulit menjangkau rumah sakit besar seperti dipedesaan, Kebutuhan akan layanan rawat inap di klinik mandiri semakin meningkat seiring dengan bertambahnya jumlah pasien yang memerlukan perawatan lanjutan sehingga banyak masyarakat yang memilih klinik mandiri karena lokasinya yang dekat, biaya yang relatif lebih terjangkau, serta waktu pelayanan yang lebih fleksibel dibandingkan rumah sakit besar, dalam pengelolaan rawat inap menjadi kunci utama untuk memastikan pelayanan yang efektif dan efisien sesuai dengan standar medis yang berlaku.

klinik mandiri yang menjadi objek penelitian yaitu Bidan Praktik Mandiri (BPM) yang berlokasi di Dusun Manggis. BPM ini berfungsi sebagai unit pelayanan kesehatan primer yang dikelola langsung oleh seorang bidan, dan menjadi salah satu pusat kesehatan masyarakat yang aktif di daerah tersebut. BPM ini melayani empat perawatan yaitu rawat inap sementara, rawat jalan, sunnatan, dan persalinan secara normal. Untuk bagian persalinan, pasien akan ditangani oleh bidan yang sudah profesional dalam melakukan tugasnya. dalam pengelolaan data pasien yang sakit, pendataannya ditulis di buku besar sehingga proses pengelolaan rawat pasien tidak terkontrol dengan baik, proses pencarian data pasien membutuhkan waktu yang lama dan rentan kehilangan data.

3.1.1 Keadaan Sistem Yang Berjalan

Keadaan sistem yang berjalan saat ini pada proses pengelolaan rawat inap pada klinik BPM masih dikelola dengan sistem manual yaitu seperti pengimputan data pasien, pengimputan obat, dan laporan masih dilakukan dengan pencatatan pada buku besar, sehingga pada saat rekap bulanan masih kesulitan untuk merekap kembali pada buku besar untuk hasil pelaporan ahir.

3.1.2 Kelebihan Sistem

Penelitian dan observasi pada Bidan Praktik Mandiri, peneliti belum menemukan kelebihan yang menonjol pada sistem manual yang diterapkan pada BPM, sehingga dibutuhkan sistem yang dapat membantu mempermudah pengelolaan yang ada di BPM untuk pengimputan data pasien, pengobatan serta laporan agar data-data disimpan dengan aman dan dapat dikelola dengan mudah.

3.1.3 Kelemahan Sistem

Beberapa kelemahan yang ditemukan pada Bidan Praktik Mandiri adalah sebagai berikut:

- a. Proses pendataan pasien yang masuk masih menggunakan pencatatan pada buku besar
- b. Pendataan pelaporan ahir masih menggunakan pencatatan dibuku besar.

3.2 Alur Proses

Pada bagian ini akan dijelaskan beberapa identifikasi proses dan Analisa proses yang akan diterapkan pada sistem informasi Pengelolaan rawat inap pada BPM.

3.2.1 Identifikasi dan Analisis Proses Bisnis

Identifikasi bertujuan mengidentifikasi proses yang sedang berjalan pada suatu obyek penelitian, sedangkan dalam analisis proses yaitu menganalisa permasalahan yang sudah dikaji.

a. Identifikasi Proses Bisnis

Setelah melakukan penelitian dan observasi pada Bidan Praktik Mandiri, BPM tersebut belum memiliki pengelolaan data-data pasien dan laporan secara terkomputerisasi. Dimana pada pengelolaan tersebut masih dijalankan secara manual dengan menggunakan buku besar atau buku catatan pada data pasien, pengobatan serta pelaporan, maka dibutuhkan sistem yang lebih aman dan dapat mempermudah pengelolaan di BPM. Dari permasalahan uraian tersebut dapat diidentifikasi proses bisnis yang ada pada sistem yaitu:

1. Pendataan data pasien
2. Pengobatan dan pembayaran
3. Rawat inap
4. Pendataan Laporan.

b. Analisis Proses Bisnis

Analisis proses bisnis pada rancang bangun sistem informasi pengelolaan rawat inap pada klinik BPM adalah sebagai berikut:

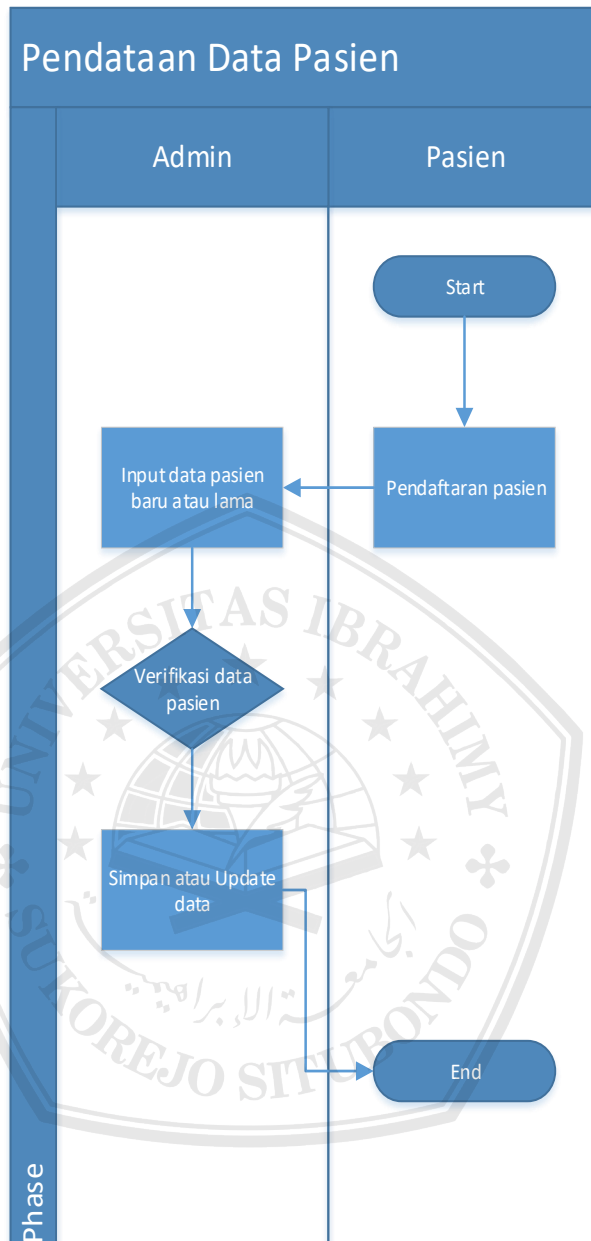
1. Pendataan data pasien mencakup pencatatan seluruh informasi pasien yang meliputi identitas pasien yang akan menggunakan layanan klinik BPM, baik pasien baru maupun lama.
2. Pengobatan dan pembayaran. Proses ini mengelola seluruh layanan medis yang diberikan kepada pasien dan mencatat setiap transaksi pembayaran.
3. Rawat inap yaitu mengelola penggunaan kamar rawat inap di klinik BPM,
4. Pendataan Laporan hal ini berfungsi untuk mengelola semua laporan yang berhubungan dengan aktivitas rawat inap, diantaranya Laporan pengobatan dan tindakan medis pasien untuk menghasilkan laporan otomatis yang dapat digunakan untuk keperluan internal manajemen, atau analisis peningkatan layanan klinik.

c. Flowchart Dokumen

Flowchart dokumen ini menunjukkan Langkah-langkah yang terlibat dalam pemrosesan dokumen, termasuk pengumpulan, penyimpanan, dan pemusnahan dokumen. Pada bab ini akan menjelaskan tentang bagian alur dokumen pada Sistem Informasi Rawat Inap pada Klinik BPM yang akan dirancang melalui flowchart sebagai berikut:

1. *Flowchart* data pasien

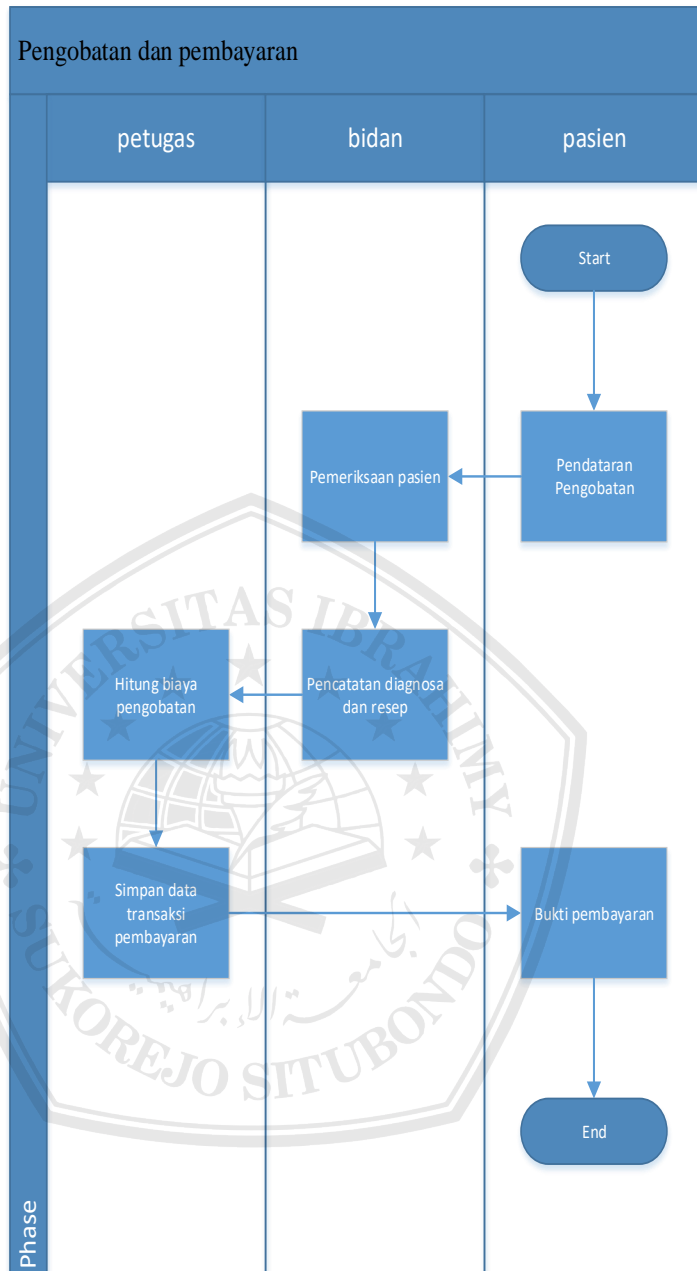
Pendataan data pasien mencakup pencatatan seluruh informasi pasien yang meliputi identitas pasien yang akan menggunakan layanan klinik BPM, baik pasien baru maupun lama, pada gambar 3.1 tentang Data pasien:



Gambar 3. 1 Flowchart data pasien

2. *Flowchart* pengobatan dan pembayaran

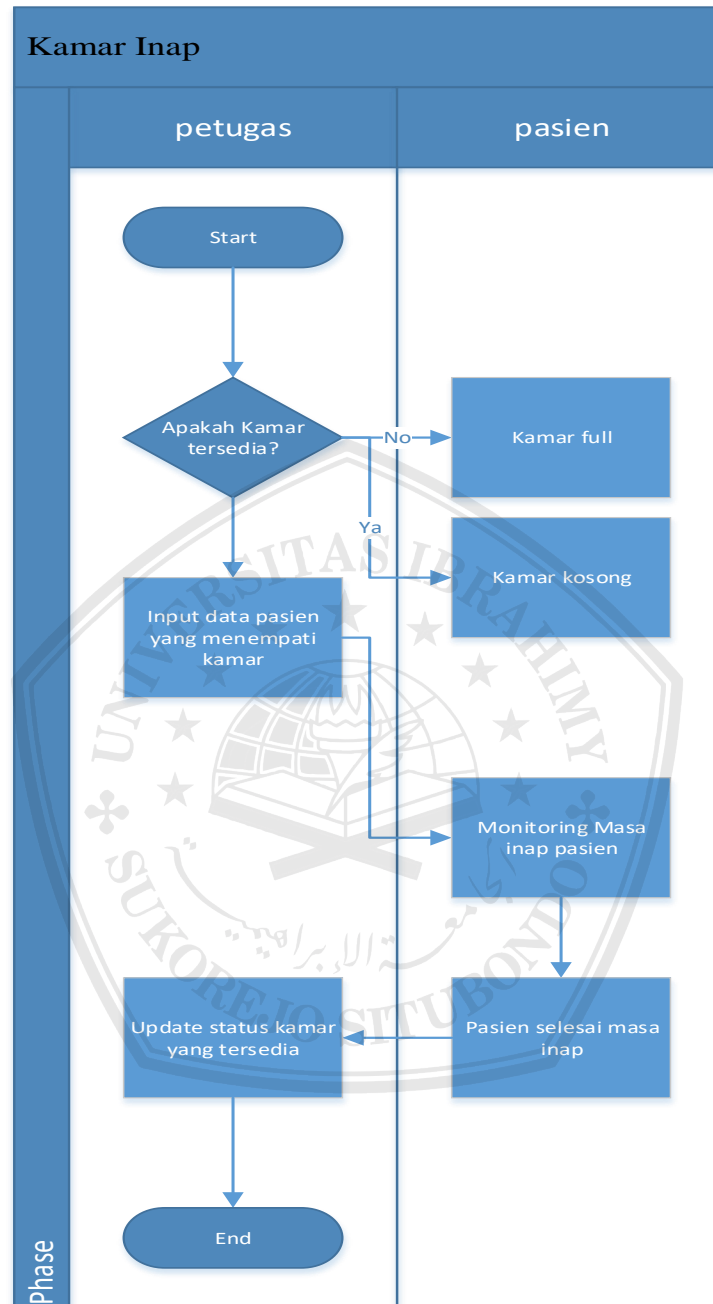
Pengobatan dan pembayaran. Proses ini mengelola seluruh layanan medis yang diberikan kepada pasien dan mencatat setiap transaksi pembayaran yang akan dilakukan di Bpm, pada gambar 3.2 sebagai berikut:



Gambar 3. 2 Flowchart pengobatan dan pembayaran

3. *Flowchart* Rawat inap

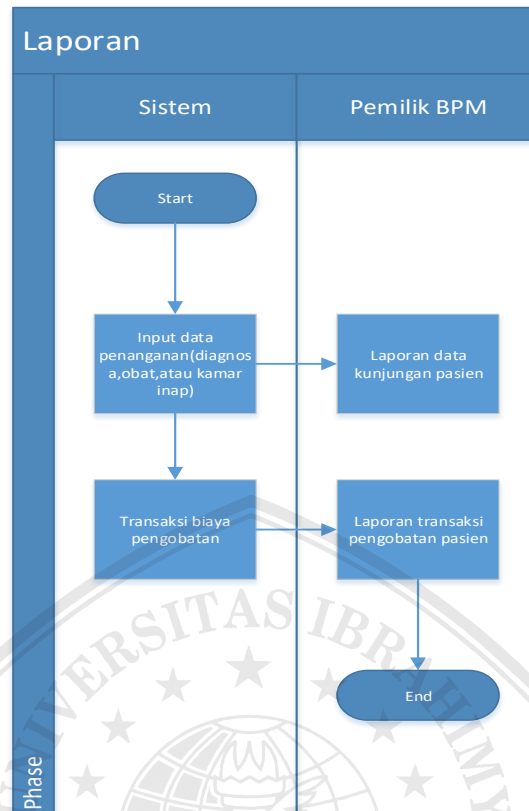
Petugas mengelola rawat inap yang ada yaitu mengelola penggunaan kamar rawat inap di klinik BPM, untuk pasien yang akan menempati kamar tersedia, pada gambar 3.3 sebagai berikut:



Gambar 3. 3 Flowchart Rawat inap

4. *Flowchart* laporan

Pada *flowchart* laporan akan menggambarkan alur proses pelaporan pada setiap bulan atau tahun dari transaksi pengobatan pada BPM, sebagaimana gambar 3.4 dibawah ini:



Gambar 3. 4 Flowchart laporan

3.2.2 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan

Identifikasi dan analisis kebutuhan merupakan proses mengidentifikasi, memahami, dan menganalisis kebutuhan yang harus dipenuhi untuk mencapai tujuan atau memecahkan masalah tertentu.

a. Identifikasi dan Kebutuhan Fungsional

Identifikasi dan analisis kebutuhan fungsional pada sistem informasi yang akan dibangun yaitu sebagai berikut:

1. Proses Pendataan pasien

Pendataan data pasien mencakup pencatatan seluruh informasi pasien yang meliputi identitas pasien yang akan menggunakan layanan klinik BPM, baik pasien baru maupun lama, pada tabel 3.1 berikut:

Tabel 3. 1 Proses Pendataan Pasien

Admin/Resepsionis	Pasien	Kebutuhan Fungsional
Input data pasien	Informasi data pasien	Data pasien baru, update data pasien, pencarian data pasien

2. Pengobatan dan Pembayaran

Pengobatan dan pembayaran. Proses ini mengelola seluruh layanan medis yang diberikan kepada pasien dan mencatat setiap transaksi pembayaran, pada tabel 3.2 sebagai berikut:

Tabel 3. 2 Pengobatan dan Pembayaran

Petugas	Bidan	Pasien	Kebutuhan Fungsional
-	Pemeriksaan pasien, pencatatan diagnosa dan resep	Pengobatan	Hasil diagnosa, resep, dan tindakan medis.
verifikasi pembayaran		Transaksi pembayaran	Pembayaran

3. Rawat Inap

Petugas mengelola rawat inap yang ada yaitu mengelola penggunaan kamar rawat inap di klinik BPM, untuk pasien yang akan menempati kamar tersedia, pada tabel 3.3 sebagai berikut:

Tabel 3. 3 kamar inap

Petugas	Pasien	Kebutuhan Fungsional
Informasi data kamar	-	Mengetahui status kamar inap yang tersedia
Input data pasien dan monitoring pasien yang menempati kamar inap	Pasien yang dirawat inap	Informasi ketersediaan kamar dan proses rawat inap yang jelas, monitoring dan update status

4. Proses Laporan

Pada *flowchart* laporan akan menggambarkan alur proses pelaporan pada setiap bulan atau tahun dari transaksi pengobatan pada BPM, sebagaimana tabel 3.4 dibawah ini:

Tabel 3. 4 laporan

Pemilik BPM	Kebutuhan Fungsional
Laporan Data ahir	Data kunjungan pasien
Laporan Keuangan	Transaksi Penanganan

b. Analisis Kebutuhan Fungsional

1. Proses Pendataan pasien
2. Proses Pengobatan dan Pembayaran
3. Proses Kamar Inap
4. Proses Laporan

c. Identifikasi dan Analisis Kebutuhan Non Fungsional

Identifikasi dan analisis non fungsional ini membahas tentang komponen-komponen yang dibutuhkan dan akan digunakan dalam aplikasi, seperti pada tabel 3.5 dibawah ini.

Tabel 3. 5 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan Non Fungsional

Komponen Sistem Informasi	Spesifikasi	Siapa yang mengadakan	Kapan harus diadakan	Dimana harus diadakan	Bagaimana pengadaannya
Hardware					
<i>Server</i>	Komputer <i>Server</i>	BPM	Saat sistem selesai dibuat	BPM	Dengan mahasiswa yang melakukan penelitian
Software					
Sistem Operasi	Windows 11	BPM	Saat pembuatan sistem	Komputer Lokal	Dengan Instalasi Perangkat Lunak
Data informasi dan pengetahuan		BPM	Setiap saat	BPM	Dengan Mendata pasien

Tabel 3.5 (Lanjutan)

Orang yang terlibat dalam pengembangan dan operasional		Pihak BPM			
Sistem Analisis	Carissa Komala Sari	BPM	Saat menganalisis Sistem	BPM	
<i>Programmer</i>	Carissa Komala Sari	BPM	Saat pembuatan sistem		
Administrator	Karyawan dan <i>admin</i>	BPM	Saat menjalankan sistem	BPM	Mengajari Karyawan yang bisa komputer sebagai <i>admin</i>

3.2.3 Identifikasi dan Analisis Alternatif Solusi

Pada bagian ini akan menjelaskan tentang identifikasi dan analisis alternatif Solusi pada sistem yang akan dijabarkan berikut:

a. Identifikasi Alternatif Solusi

Identifikasi alternatif Solusi adalah proses mengidentifikasi pendekatan yang mungkin untuk memenuhi kebutuhan, dengan pendekatan yang dapat menemukan Solusi yang terbaik untuk memenuhi kebutuhan yang ada.

Tabel 3. 6 Identifikasi Alternatif Solusi

Karakteristik	Alternatif Sistem yang berjalan
Bagian Sistem yang terkomputerisasi	Semua kebutuhan fungsional terpenuhi Semua kebutuhan fungsional terpenuhi
Keuntungan	Laporan pananganan, Dapat mengetahui laporan pendapatan setiap bulan atau tahun
Server dan Workstation	<i>Processor AMD ryzen 3 3200U eith Radeon Vega Mobile Gfx 2.60 GHz,</i>
Alat Perangkat lunak yang dibutuhkan	<i>OS : Windows Websserver : Apache DBMS : MySQL Compiler : PHP Browser : Chrome</i>
Metode Pemrosesan Data	Penanganan dilakukan ditempat (<i>Client/Server</i>)
Alat Output	<i>Monitor, Printer, Proyektor</i>

Tabel 3.6 (Lanjutan)

Alat Input	<i>Keyboard, Mouse</i>
Alat Penyimpanan Data	<i>Hardisk</i>

b. Analisis Kelayakan Alternatif Solusi

Analisis kelayakan alternatif solusi adalah proses evaluasi yang dilakukan untuk menentukan apakah solusi-solusi alternatif yang diusulkan layak untuk diimplementasikan atau tidak. Dibawah ini menunjukkan tabel Analisis kelayakan alternatif solusi.

Tabel 3. 7 Analisis kelayakan alternatif solusi

Kriteria Kelayakan	Alternatif
Kelayakan operasional fungsional	Mendukung seluruh kebutuhan fungsional lebih mudah dalam pengembangan sistem
Kelayakan teknis teknologi keahlian	Teknologi yang ada di bagian Bidan Praktik Mandiri cukup memadai untuk menerapkan sistem ini, untuk keahlian karyawan sudah cukup mumpuni untuk mengoperasikannya
Kelayakan ekonomi biaya pengembangan	Perawatan sistem pengadaan untuk sistem yang dibangun membutuhkan biaya untuk hosting ini

3.3 Desain Sistem

Desain sistem merupakan tahapan dalam perancangan dan pembuatan sketsa berupa penggambaran bagaimana sistem akan dibuat. desain sistem merupakan tahapan setelah melakukan analisis pada pengembangan sistem dan merupakan persiapan untuk merancang dan membangun sebuah sistem. Tujuan dari desain sistem ini adalah untuk memberikan rancangan dengan bentuk gambaran yang lengkap dan jelas kepada *programmer* dan pengguna yang akan menggunakan sistem tersebut, desain sistem terdiri dari desain *output*, desain *input* dan desain proses.

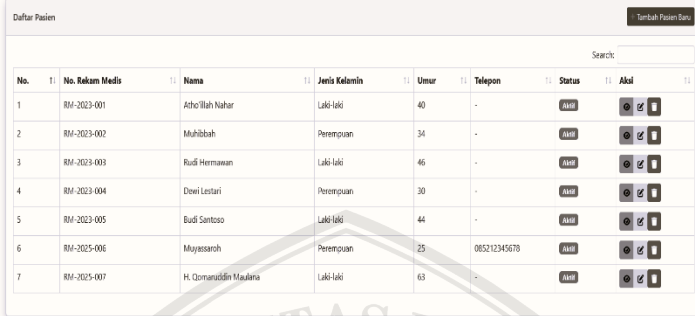
3.3.1 Desain Output

Desain *output* merupakan perancangan untuk menampilkan laporan sesuai dengan yang dibutuhkan oleh sistem informasi tersebut. *Output* berupa hasil dari

proses-proses yang telah dilakukan oleh admin dan user lainnya yang dapat menggunakan atau mengakses sistem tersebut.

a. *Output Data Pasien*

Output pada data pasien akan menampilkan data pasien yang melakukan rekam medis, pada gambar 3.5 pada data pasien sebagai berikut:



No.	No. Rekam Medis	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Telepon	Status	Aksi
1	RM-2023-001	Atho'llah Nahar	Laki-laki	40	-	AKSI	Detail Edit Hapus
2	RM-2023-002	Muhibbah	Perempuan	34	-	AKSI	Detail Edit Hapus
3	RM-2023-003	Rudi Hermawan	Laki-laki	46	-	AKSI	Detail Edit Hapus
4	RM-2023-004	Dewi Lestari	Perempuan	30	-	AKSI	Detail Edit Hapus
5	RM-2023-005	Budi Santoso	Laki-laki	44	-	AKSI	Detail Edit Hapus
6	RM-2025-006	Muyassaroh	Perempuan	25	085212345678	AKSI	Detail Edit Hapus
7	RM-2025-007	H. Domanuddin Maulana	Laki-laki	63	-	AKSI	Detail Edit Hapus

Gambar 3.5 Desain Data Pasien

b. *Output Pengobatan dan Biaya*

Output pada pengobatan dan biaya pasien akan menampilkan data pasien yang melakukan rekam medis, di gambar 3.6 *Output* pengobatan dan biaya:



No.	Tanggal	Nama Pasien	Keluhan	Diagnosis	Status	Aksi
1	26/07/2025	Atho'llah nahar	Kontrol	Tumor Ringan	Selasa	Detail Edit Hapus
2	26/07/2025	Muhibbah	Periksa	Typus	Selasa	Detail Edit Hapus

Gambar 3.6 Desain Output Pengobatan dan Biaya

c. *Output Data Kamar*

Output pada data kamar pasien akan menampilkan data pasien yang melakukan rawat inap pada ruangan yang telah disediakan, pada gambar 3.7 data kamar:

Manajemen Ruang Rawat Inap + Tambah Ruangan

No. Ruangan	Nama Kamar	Tipe Ruangan	Lantai	Kapasitas	Harga/Hari	Status	Aksi
001	Mawar	Kelas 1	1	1	Rp 300.000	Terdisi	[Edit] [Hapus]
002	Melati	Kelas 2	1	1	Rp 250.000	Tersedia	[Edit] [Hapus]
003	Dahlia	VIP	1	1	Rp 500.000	Tersedia	[Edit] [Hapus]
004	Nusa Indah	Kelas 3	1	2	Rp 200.000	Tersedia	[Edit] [Hapus]
005	Tulip	Kelas 3	1	1	Rp 200.000	Terdisi	[Edit] [Hapus]
006	Kasturi	VIP	1	1	Rp 500.000	Tersedia	[Edit] [Hapus]

Showing 1 to 6 of 6 entries Previous 1 Next

Gambar 3. 7 Desain Data Kamar

d. Output Laporan

Output pada laporan yang sudah dilakukan baik kunjungan pasien serta laporan keuangan yang ada pada klinik BPM, sebagaimana gambar 3.8 tentang laporan:

Daftar Laporan + Buat Laporan Baru

ID	Judul	Tipe	Periode	Tanggal Dibuat	Aksi
2	Laporan Keuangan	Keuangan	01 Mar 2025 - 31 Mar 2025	11 Jun 2025 08:17	[View] [Print] [Download]
1	Akhir bulan	Kunjungan	01 May 2025 - 27 May 2025	04 Jun 2025 05:52	[View] [Print] [Download]

Gambar 3. 8 Desain *Output* Laporan

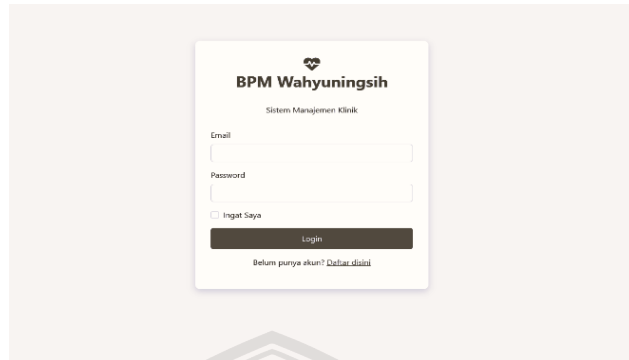
3.3.2 Desain *Input*

Desain *input* merupakan proses merancang tampilan yang digunakan oleh pengguna untuk memasukkan data atau informasi ke dalam sistem. Berikut adalah beberapa desain *input* yang ada pada Sistem Informasi Pengelolaan rawat inap pada klinik BPM.

a. Input Pengguna

Pada *input* pengguna, pengguna harus memasukkan *email* dan *password* yang benar untuk masuk dan akan diarahkan pada halaman utama untuk

mengelola menu yang ada dalam system, sebagaimana gambar 3.9 tentang *input* pengguna:



Gambar 3. 9 *Input* pengguna

b. *Input* Data Pasien

Pada data pasien akan menampilkan data pasien yang melakukan rekam medis, sebagaimana gambar 3.10 pada *input* data pasien.



Gambar 3. 10 *Input* data pasien

c. *Input* Pengobatan

Pada *input* pengobatan pasien akan menampilkan data pasien yang melakukan rekam medis, pada gambar 3.11 *input* pengobatan.

Tambah Obat Baru Kembali

Form Obat Baru

Nama Obat* Kode Obat*

Kategori* Stok Awal*

Harga Rp*

Deskripsi*

Simpan

Gambar 3. 11 *Input pengobatan*

d. *Input Rawat Inap*

Pada *input* kamar pasien akan memilih kamar yang akan ditempati selama masa rawat inap sampai masa pengobatan, pada gambar 3.12 sebagai berikut:

Tambah Rawat Inap Kembali

Pasien Tanggal Masuk

Pilih Dokter Tanggal Keluar

Kamar

Pilih Kamar

Simpan

Gambar 3. 12 *Input Rawat inap*

3.3.3 Desain Proses

Desain proses merupakan tahap rancangan sistem informasi dalam bentuk tabel, *context diagram*, *data flow diagram*, dan *entity relationship diagram*. Tujuannya untuk mengetahui alur proses sistem yang akan dibuat, pada desain proses ini meliputi identifikasi proses, arsitektur aplikasi dan pemodelan sistem.

a. **Identifikasi Proses**

Identifikasi proses adalah langkah-langkah atau tindakan yang diambil untuk mengenali atau menentukan identitas suatu objek atau entitas, proses identifikasi melibatkan pengumpulan data atau informasi, analisis dan penentuan kesimpulan. Tujuan dari identifikasi proses ini adalah mengetahui

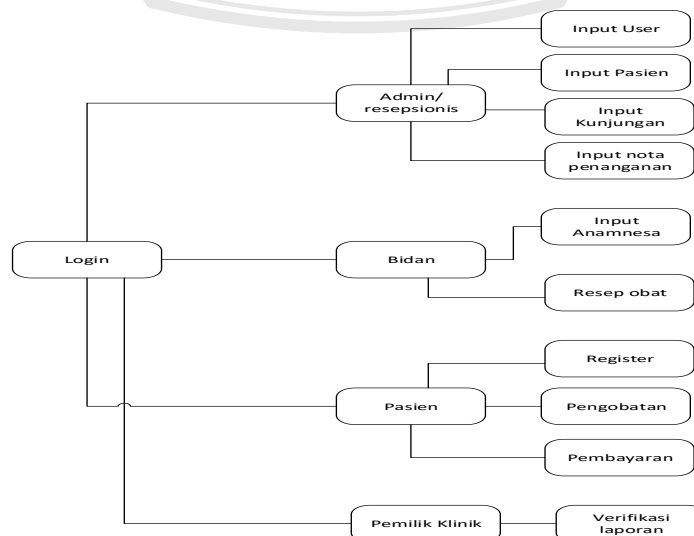
kebutuhan perancangan dalam pembuatan Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM. Di bawah ini merupakan table 3.8 identifikasi proses:

Tabel 3. 8 Identifikasi Proses

Proses	Deskripsi Proses	<i>Input</i> Proses	<i>Output</i> Proses
<i>Login</i>	Proses awal untuk verifikasi <i>username</i> dan <i>password</i>	Cek <i>username</i> dan <i>password</i>	Hak akses sistem dan halaman <i>dashboard</i>
<i>Register</i> Pasien	Menampilkan <i>form register</i> pasien	<i>Entry</i> data pasien	Data Pasien masuk
<i>Input</i> Obat	Menampilkan <i>form tambah obat</i>	<i>Entry</i> data obat	Data obat masuk
Pembayaran	Pengoperasian transaksi pembayaran	<i>Entry</i> bukti pembayaran	Total Pembayaran
Laporan	Menampilkan <i>form laporan</i>	<i>Entry</i> transaksi keuangan, laporan ahir	Menampilkan laporan pendapatan

b. Arsitektur Aplikasi

Arsitektur aplikasi yang dimaksud dari sistem aplikasi yang dirancang yaitu pada gambar 3.13 sebagai berikut:



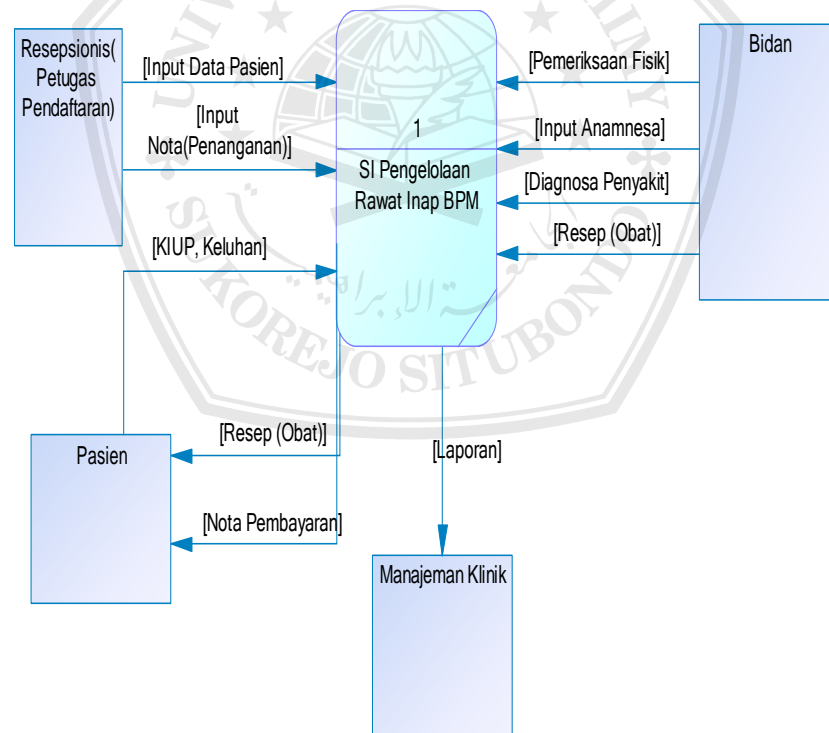
Gambar 3. 13 Arsitektur aplikasi

c. Pemodelan Sistem

Proses menciptakan representasi abstrak dari suatu sistem nyata dinamakan pemodelan sistem. Untuk merancang arsitektur sistem, mengidentifikasi kebutuhan fungsional dan memvalidasi desain sebelum implementasi menggunakan pemodelan sistem, pemodelan sistem pada aplikasi ini menggunakan *context diagram* dan *data flow diagram*.

1. Context Diagram

Langkah awal yang harus dilakukan dalam membuat *Context Diagram* adalah mengidentifikasi jumlah dan jenis entitas eksternal yang berhubungan dengan sistem. *Context Diagram* untuk Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri) dapat divisualisasikan seperti contoh gambar 3.14 context diagram berikut:

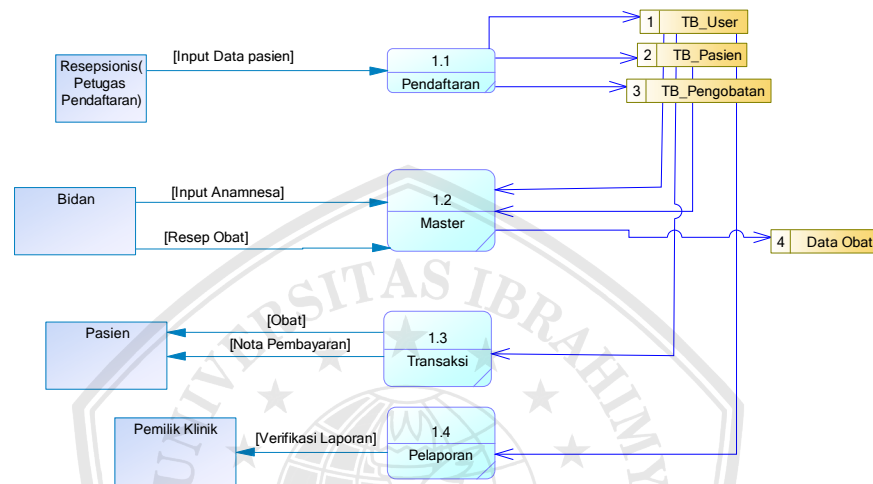


Gambar 3. 14 Context Diagram

2. Data Flow Diagram

Data Flow Diagram digunakan pada Sistem Informasi Pengelolaan

Rawat Inap Pada Klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri) untuk menentukan batasan sistem dalam suatu pemodelan, Diagram ini berfungsi untuk menunjukkan hubungan antara sistem dan *entitas eksternal* yang berinteraksi dengannya, sekaligus menggambarkan aliran data masuk dan keluar[23]. *DFD* level 1 sering disebut dengan *DFD* tingkat satu yang merupakan label lebih rinci dari *context diagram*.



Gambar 3. 15 Data Flow Diagram Level 1

3.3.4 Identifikasi dan Desain Database

Desain *database* merupakan tahapan atau proses dalam perancangan sistem dengan membentuk tabel *database*. Tujuannya untuk mengetahui data apa saja yang akan dibuat dalam *database*.

a. Identifikasi Tabel Database

Basis data merupakan suatu tempat dimana data disimpan dan diproses sesuai kebutuhan untuk memenuhi kebutuhan sistem yang akan dikembangkan. Sehingga menghasilkan informasi yang dibutuhkan peneliti. Terdapat berbagai tabel dalam *database* yang dapat diakses dan dikerjakan oleh *admin*, Database yang digunakan dan diolah pada Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM adalah sebagai berikut:

1. Tabel User

Entry dari tabel *user* seperti tabel 3.9 berikut.

Tabel 3. 9 User

Nama	Type	Lenght	Keterangan
id	<i>bigint</i>	20	<i>Primary key</i>
nama	<i>varchar</i>	50	
email	<i>varchar</i>	50	
konfirmasi_email	<i>timestamp</i>		
password	<i>varchar</i>	50	
nomor_telepone	<i>varchar</i>	13	
alamat	<i>text</i>	30	
umur	<i>varchar</i>	11	
<i>gender</i>	<i>enum</i>		
<i>Role id</i>	<i>bigint</i>	20	<i>Primary key</i>

2. Tabel Pasien

Entry dari tabel pasien pada tabel 3.10 berikut.

Tabel 3. 10 Pasien

Nama	Type	Lenght	Keterangan
id	<i>bigint</i>	20	<i>Primary Key</i>
nama_lengkap	<i>varchar</i>	30	
no_rekam_medis	<i>varbinary</i>	100	
tanggal_lahir	<i>date</i>		
<i>gender</i>	<i>enum</i>		
Alamat	<i>Text</i>	30	
no_telepone	<i>varchar</i>	15	
kontak_darurat	<i>varchar</i>	15	
telephone_darurat	<i>varchar</i>	15	
golongan_darah	<i>varchar</i>	4	

3. Tabel Pengobatan

Entry dari tabel pengobatan tabel 3.11 sebagai berikut.

Tabel 3. 11 Pengobatan

Nama	Type	Lenght	Keterangan
id	<i>bigint</i>	20	<i>Primary Key</i>
nama_lengkap	<i>bigint</i>	20	
dokter	<i>bigint</i>	30	
tanggal_kunjungan	<i>date</i>		
waktu_kunjungan	<i>text</i>	20	

Tabel 3.10 (Lanjutan)

status	<i>text</i>	10	
alasan_kunjungan	<i>text</i>	20	
catatan	<i>text</i>	50	

4. Tabel Obat

Entry dari tabel obat seperti tabel 3.11 berikut.

Tabel 3. 11 Obat

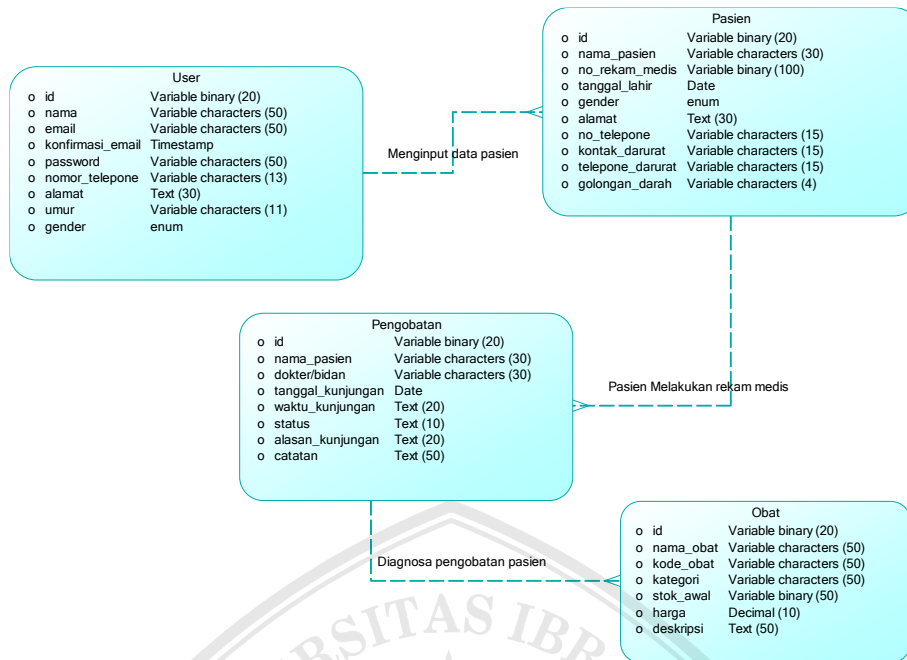
Nama	Type	Lenght	Keterangan
id	<i>bigint</i>	20	<i>Primary Key</i>
nama_obat	<i>varchar</i>	50	
kode_obat	<i>varchar</i>	50	
kategori	<i>varchar</i>	50	
stok_awal	<i>int</i>	11	
harga	<i>decimal</i>	10	
deskripsi	<i>text</i>	50	

b. Pemodelan *Database*

Pemodelan *database* merupakan proses merancang struktur, hubungan, dan skema sebuah *database*. Pemodelan ini dilakukan untuk menggambarkan *entitas*, atribut, dan hubungan antara *entitas* dalam suatu sistem yang akan dijabarkan dalam *database*, pemodelan pada sistem ini menggunakan *conceptual data model* dan *physical model*.

1. *Conceptual Data Model*

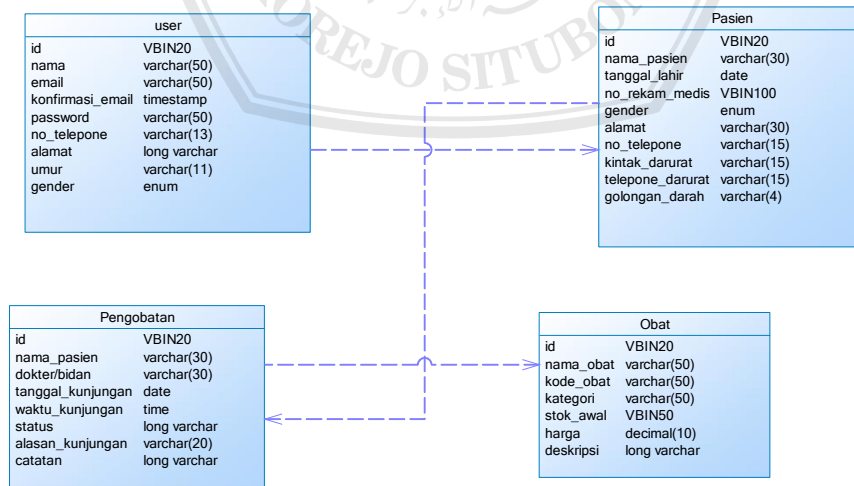
CDM adalah desain konseptual utama dari sebuah *database* yang menggambarkan hubungan antara tabel-tabel di dalamnya, Model konseptual didefinisikan sebagai representasi yang terdiri dari potongan-potongan fungsional dan elemen-elemen konseptualnya, beserta konfigurasi, penugasan ke lokasi fisik, peta navigasi, dan kebijakan navigasi. dibawah ini merupakan suatu model konseptual objek yang belum ditetapkan dalam *database* dan merupakan struktur logis dari suatu *database*, pada gambar 3.16 sebagai berikut:



Gambar 3. 16 Conceptual Data Model

2. Physical Model

Physical Data Model merupakan penjelasan dari hubungan antara entitas yang akan digunakan sebagai tempat penyimpanan, pada gambar 3.17 berikut:



Gambar 3. 17 Physical Model.

3.3.3 Identifikasi dan Desain *User Interface*

Interface merupakan halaman untuk mengkomunikasikan pengguna dengan sistem. Yaitu untuk menampilkan fitur-fitur atau menu-menu yang dapat diakses oleh pengguna sistem.

a. Identifikasi *Interface*

Interface memungkinkan antara dua komponen atau lebih yang berbeda. *Interface* memungkinkan pengiriman informasi, instruksi, atau permintaan dari suatu *entitas* ke *entitas* lainnya. Pada identifikasi ini akan menjelaskan *interface* yang akan digunakan yaitu menu *login* dan halaman utama.

1. Halaman *Login*

Pada halaman *login*, pengguna harus memasukkan *email* dan *password* yang benar untuk bisa masuk dan akan diarahkan pada halaman utama untuk mengelola menu yang ada dalam sistem.

2. Halaman Utama

Pada halaman utama akan melakukan pengelolaan pada *user* tertentu dengan *input*, *proses*, dan *output* pada sistem.

3. Halaman Pengobatan pasien

Pada halaman pengobatan pasien akan menampilkan data pasien yang melakukan rekam medis.

4. Halaman Obat

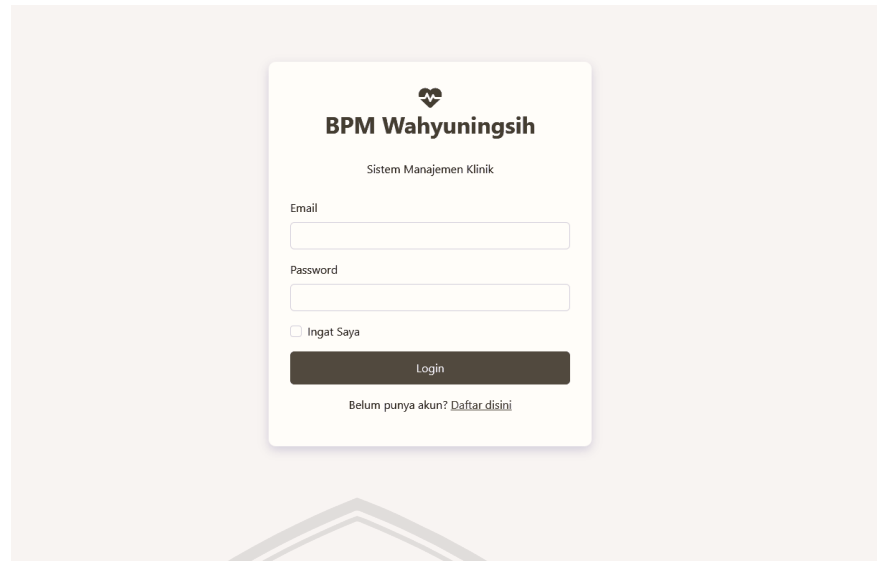
Pada halaman ini merupakan proses transaksi yang dilakukan oleh pasien dan menampilkan produk obat yang diresepkan oleh dokter atau bidan pada pasien yang sudah melakukan pengobatan.

b. Desain *Interface*

Pada bagian ini berisi desain dari *interface* halaman *login* dan halaman *dashboard*.

a. Halaman *Login*

Desain *interface* halaman login pada Sistem Informasi Pengelolaan rawat inap Pada klinik BPM sebagai gambar 3.18 berikut:



Gambar 3. 18 Desain Interface login

b. Halaman Utama

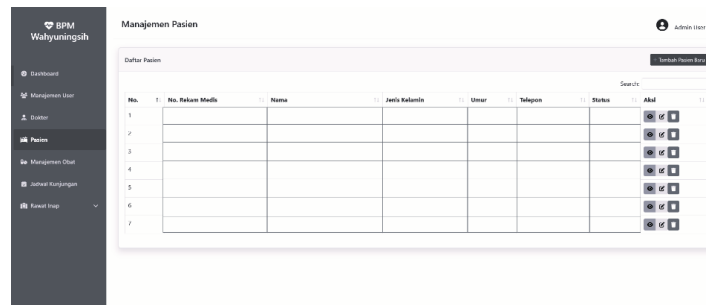
Desain *interface dashboard* pada Sistem Informasi Pengelolaan rawat inap pada klinik BPM pada gambar 3.19 sebagai berikut:



Gambar 3. 19 Desain Interface Halaman Utama

c. Halaman Pengobatan Pasien

Desain *interface pengobatan pasien* pada Sistem Informasi Pengelolaan rawat inap Pada klinik BPM pada gambar 3.20 sebagai berikut:



Gambar 3. 20 Desain Interface Halaman Pengobatan

d. Halaman Obat

Desain *interface* Halaman obat pada Sistem Informasi Pengelolaan rawat inap Pada klinik BPM pada gambar 3.21 tentang halaman obat.



Gambar 3. 21 Desain Interface Halaman Obat

BAB IV

IMPLEMENTASI SISTEM

4.1 Konstruksi Sistem

Konstruksi sistem pada proses perancangan, Pembangunan, dan implementasi sistem. Sistem tersebut mencakup berbagai komponen yakni *hardware*, *software*, *barainware*, jaringan komunikasi, infrastruktur dan elemen-elemen lain yang saling berinteraksi untuk mencapai tujuan tertentu. Tujuan dari konstruksi sistem untuk menciptakan sistem yang dapat memberikan nilai tambah bagi pengguna dan Masyarakat secara keseluruhan.

4.1.1 Kebutuhan Sistem

Untuk mempermudah perancangan sistem informasi memerlukan berbagai kebutuhan baik secara fungsional maupun non fungsional. Dalam perancangan ini membutuhkan perangkat lunak yang sesuai dengan kapasitas yang mampu menampung atau memenuhi syarat yang diperlukan

a. *Hardware*

Spesifikasi perangkat keras minimum yang harus disediakan untuk menerapkan Sistem Informasi Pengelolaan Rawat Inap Pada Klinik BPM adalah sebagai berikut:

1. *Processor* : CPU multi-core, misalnya Intel Core i3, AMD Ryzen 3 atau lebih.
2. *RAM*: Minimal 4GB, sebaiknya bisa RAM lebih.
3. Penyimpanan : SSD untyk mempercepat waktu muat aplikasi dan data.
4. Layar : Monitor dengan resolusi layer yang memadai.
5. *Mouse* dan *Printer*.

b. *Software*

Spesifikasi perangkat lunak yang dibutuhkan untuk mengimplementasikan program yang sudah dibuat adalah sebagai berikut:

1. Sistem operasi yang digunakan seperti *Windows*, *linux*, dan lain-lain.
2. *Database* yang digunakan adalah *MySql* dengan menggunakan program aplikasi *XAMPP* versi 8.0 atau lebih.

3. *Browser Web* bisa menggunakan *Microsoft Edge*, *Google Chrome*, *Mozilla Firefox* atau yang lainnya.

c. *Brainware*

Brainware merupakan *user* yang dapat menggunakan atau mengoperasikan komputer. *Brainware* sebagai administrator merupakan pengguna yang mengelola sistem. Sedangkan *user* adalah pengguna sistem yang dapat mengoperasikan namun tidak dapat mengolah secara menyeluruh.

4.1.2 Instalasi Sistem

Didalam instalasi sistem akan menjelaskan beberapa rangkaian prosedur sebelum menjalankan sebuah aplikasi, sebagai berikut:

a. Instalasi *XAMPP*

Instalasi Xampp dibutuhkan untuk mengaktifkan dan menjalankan *server web* lokal dikomputer, sehingga dapat melakukan pengembangan *website* secara lokal tanpa perlu terhubung ke internet. Dengan xampp bisa menginstal *web server*, *database server*, dan bahasa pemrograman seperti *php*, dibawah ini merupakan logo dari *xampp*, pada gambar 3.22 sebagai berikut:

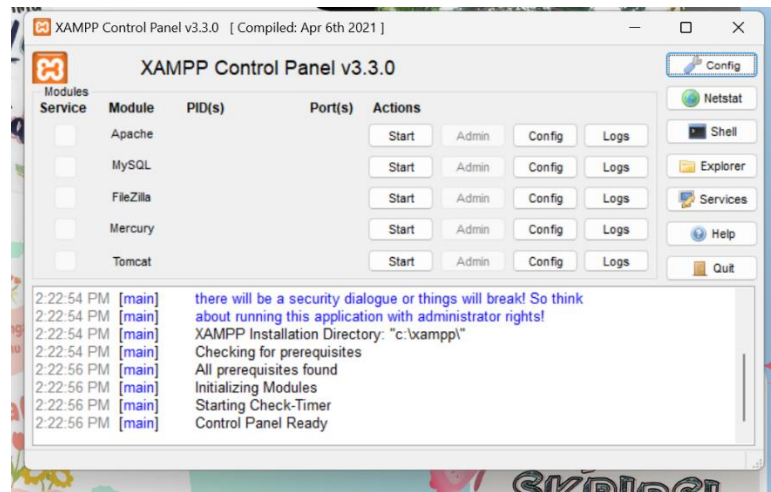


Gambar 3. 22 Instalasi *XAMPP*

b. *Import Database*

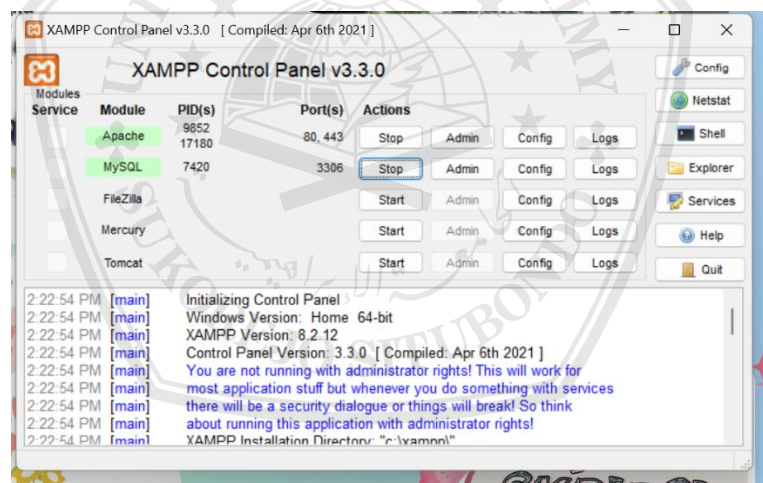
Dibawah ini proses-proses mengimport *database* ke komputer yang akan digunakan:

1. Buka *Xampp Control Panel*, maka akan muncul jendela *Xampp Control Panel* seperti gambar 3.23 dibawah ini.



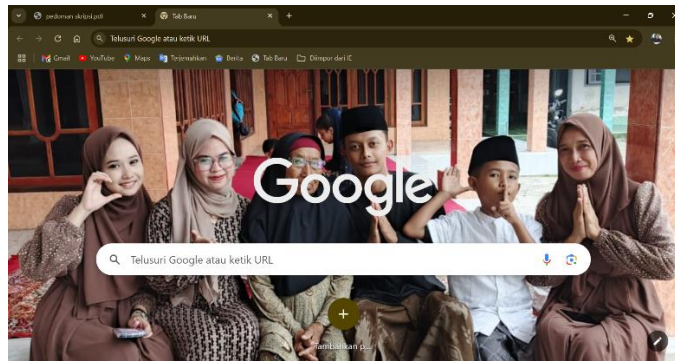
Gambar 3. 23 Xampp Control Panel

2. Jalankan *server local* dengan klik start pada "Apache" dan "MySql" pada gambar 3.24 berikut.



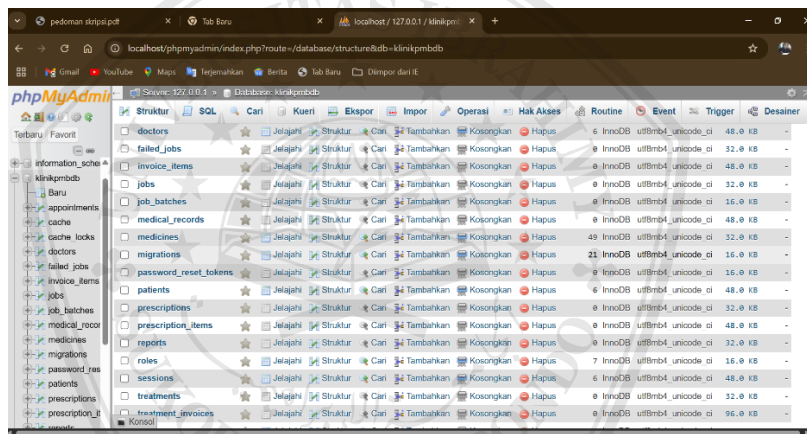
Gambar 3. 24 Menjalankan Xampp

3. Langkah selanjutnya, buka aplikasi *web browser* seperti *Google Chrome* atau aplikasi lainnya yang ada pada komputer. seperti pada gambar 3.25 berikut:



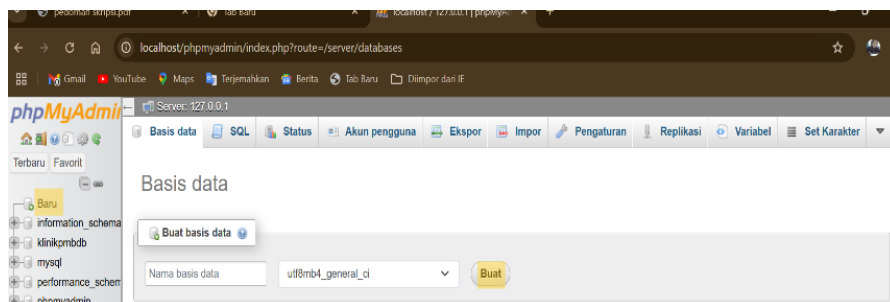
Gambar 3. 25 Tampilan *Chrome*

4. Selanjutnya ketikkan `http://localhost/phpmyadmin/` pada *address bar*, kemudian akan muncul halaman *phpmyadmin* seperti gambar 3.26 dibawah:



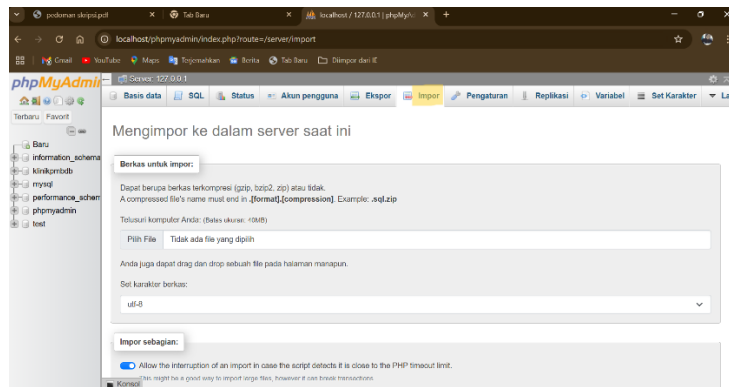
Gambar 3. 26 Halaman *Phpmyadmin*

5. Klik baru untuk membuat *database* baru, lalu ketikkan nama *database* sesuai dengan yang dibutuhkan, kemudian “buat” seperti gambar 3.27 dibawah ini.



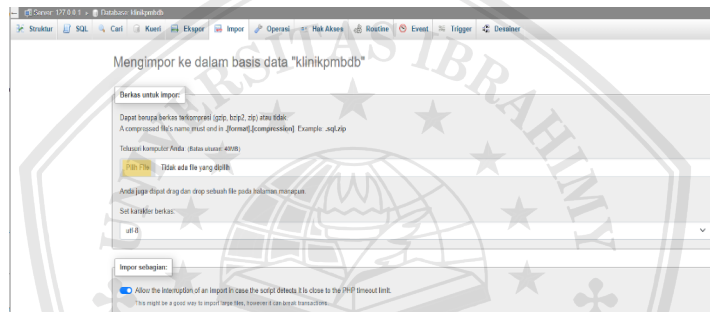
Gambar 3. 27 *Database* baru

6. Kemudian klik *import* seperti pada gambar 3.28 ini:



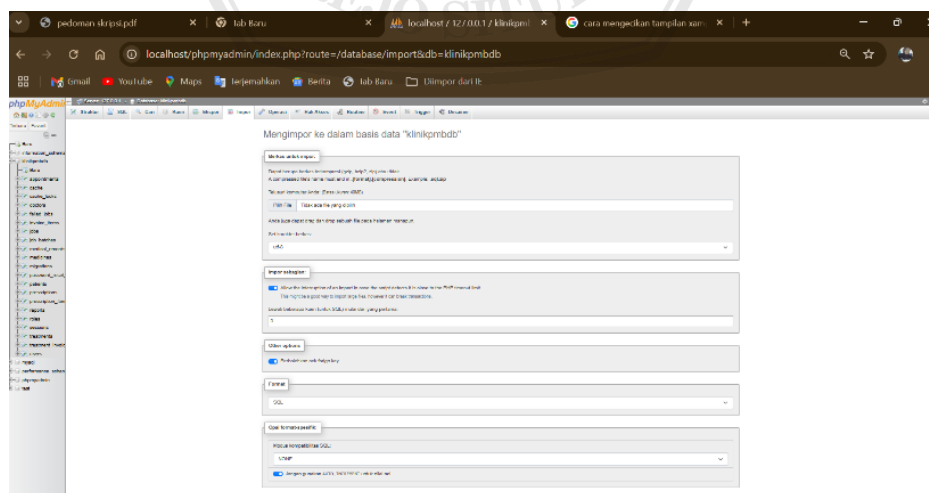
Gambar 3. 28 Klik Import

7. Klik “Pilih File” untuk memilih file yang akan di *import* pada gambar 3.29 berikut:



Gambar 3. 29 Import File

8. Klik Go untuk memulai proses *import* seperti gambar 3.30 dibawah ini:

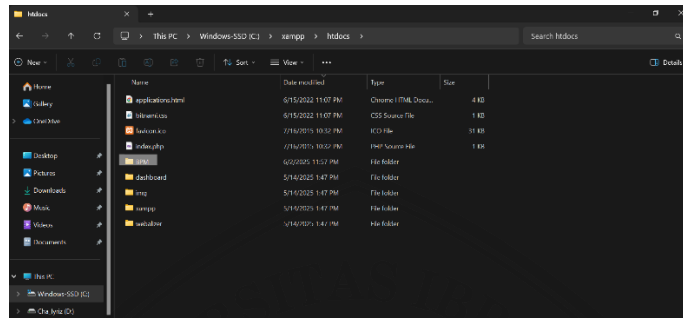


Gambar 3. 30 Proses Import

c. Menjalankan Sisten di Browser

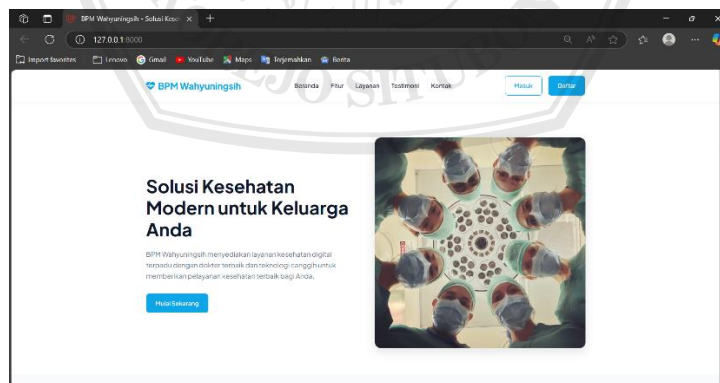
Setelah melakukan *import database*, kemudian Langkah berikutnya adalah menjalankan sistem di browser. Selanjutnya bebrapa Langkah yang dilakukan dalam menjalankan sistem di browser.

1. Letakkan file sistem pada folder *htdocs* jika menggunakan *xampp*, pada gambar 3.31 ini:



Gambar 3. 31 Folder Htdocs

2. Buka *browser*, lalu klik di folder BPM, klik kanan untuk membuka visual studio code melalui *open in terminal*, lalu buka terminal dan ketikkan *php artisan serve* untuk menjalankan *url* ke sistem yang akan dijalankan.
3. Jika sistem berjalan dengan benar, maka akan menampilkan halaman tampilan depan sistem pada *browser* Sebagaimana gambar 3.32 berikut:



Gambar 3. 32 Tampilan Awal BPM

4.1.3 Segmen Program

Segmen program dapat diartikan sebagai bagian program pada sistem yang dituju untuk suatu tujuan tertentu. Segmen program dapat berupa bagian dari sebuah aplikasi atau sistem yang berfokus pada satu fitur tertentu. Pada bagian ini

akan ditunjukkan beberapa segmen program dari sistem yang dianggap penting oleh peneliti.

a. *Login*

Segmen program pada *login* ditunjukkan pada segmen 4.1 berikut:

Segmen 4.1 Login

```

1  <?php
2  class LoginController extends Controller
3  {
4      /**
5       * Show login form
6       */
7      public function showLoginForm()
8      {
9          return view('auth.login');
10     }
11
12     /**
13      * Handle login request
14      */
15     public function login(Request $request)
16     {
17         $credentials = $request->validate([
18             'email' => ['required', 'email'],
19             'password' => ['required'],
20         ]);
21
22         if (Auth::attempt($credentials)) {
23             $request->session()-
24 >regenerate();
25
26             // Redirect berdasarkan role
27             $user = Auth::user();
28             if ($user->hasRole('admin')) {
29                 return redirect()-
30 >route('admin.dashboard');
31             } elseif ($user-
32 >hasRole('dokter')) {
33                 return redirect()-
34 >route('dokter.dashboard');
35             } elseif ($user-
36 >hasRole('pasien')) {
37

```

Segmen 4.1 (Lanjutan)

```
38         return redirect()-
39 >route('pasien.dashboard');
40     }
41
42         return redirect()->intended('/');
43     }
44
45     return back()->withErrors([
46 'email' => 'Email atau password yang
47 dimasukkan tidak valid.',
48     ])->onlyInput('email');
49     }
50     /**
51     * Handle logout request
52     */
53     public function logout(Request $request)
54     {
55         Auth::logout();
56
57         $request->session()->invalidate();
58         $request->session()-
59 >regenerateToken();
60
61         return redirect('/');
62     }
63 }
```

b. Data Pasien

Segmen program pada data pasien ditunjukkan pada segmen 4.2 data pasien berikut:

Segmen 4.2 Data Pasien

```
1 <?php
2 class DashboardController extends Controller
3 {
4     /**
5     * Create a new controller instance.
6     */
7     public function __construct()
8     {
9         // Controller tidak perlu middleware
10    di sini
11        // Middleware sudah diterapkan di
12    route
13    }
```

Segmen 4.2 (Lanjutan)

```
14      /**
15       * Show the pasien dashboard.
16       */
17       public function index()
18       {
19           // Dapatkan data pasien yang sedang
20       login
21       $patient = Patient::where('user_id',
22       Auth::id()->first());
23           if (!$patient) {
24               return redirect()->route('login')
25                   ->with('error', 'Data pasien
26       tidak ditemukan');
27           }
28
29           // Ambil jadwal berikutnya
30       $nextAppointment =
31       Appointment::where('patient_id', $patient->
32       id)
33           ->where('appointment_date', '>=',
34       Carbon::today())
35           ->where('status', '!=',
36       'dibatalkan')
37           ->orderBy('appointment_date',
38       'asc')
39           ->orderBy('appointment_time',
40       'asc')
41           ->with('doctor.user')
42           ->first();
43
44           // Hitung total kunjungan
45       $totalVisits =
46       Appointment::where('patient_id', $patient->
47       id)
48           ->where('status', 'selesai')
49           ->count();
50
51           // Hitung resep aktif
52       $activePrescriptions =
53       Prescription::whereHas('medicalRecord',
54       function ($query) use ($patient) {
55           $query->where('patient_id',
56       $patient->id);
57       })
58
```

Segmen 4.3 (Lanjutan)

```
59
60     // Ambil riwayat kunjungan terakhir
61     $recentVisits =
62 MedicalRecord::where('patient_id', $patient-
63 >id)
64         ->with(['doctor.user',
65 'prescription'])
66     ->orderBy('record_date', 'desc')
67         ->limit(3)
68         ->get();
69
70     // Ambil resep aktif
71     $activePrescriptionList =
72 Prescription::whereHas('medicalRecord',
73 function ($query) use ($patient) {
74     $query->where('patient_id',
75 $patient->id);
76 })
77     ->where('valid_until', '>=',
78 Carbon::today())
79     -
80 >with(['medicalRecord.doctor.user',
81 'prescriptionItems.medicine'])
82     ->get();
83
84     // Ambil daftar dokter untuk form
85 buat janji
86     $doctors =
87 \App\Models\Doctor::with('user')
88     ->where('is_active', true)
89     ->get();
90
91     return view('pasien.dashboard',
92 compact (
93         'nextAppointment',
94         'totalVisits',
95         'activePrescriptions',
96         'recentVisits',
97         'activePrescriptionList',
98         'doctors'
99     ));
100 }
101 }
```

c. Data Pengobatan

Segmen program pada pengobatan ditunjukkan pada segmen pengobatan 4.3 berikut:

Segmen 4.3 pengobatan

```

1  <?php
2          class MedicalRecord extends Model
3  {
4      use HasFactory;
5
6      /**
7       * The attributes that are mass assignable.
8       *
9       * @var array<int, string>
10      */
11     protected $fillable = [
12         'patient_id',
13         'doctor_id',
14         'appointment_id',
15         'record_date',
16         'complaint',
17         'physical_examination',
18         'treatment',
19         'diagnosis',
20         'anemnesa',
21         'notes',
22         'status',
23     ];
24
25     /**
26      * The attributes that should be cast.
27      *
28      * @var array<string, string>
29      */
30     protected $casts = [
31         'record_date' => 'date',
32     ];
33
34     /**
35      * Get the patient that owns the medical
36     record
37     */
38     public function patient(): BelongsTo
39     {

```

Segmen 4.3 (Lanjutan)

```
        return $this->
46 >belongsTo(Patient::class, 'patient_id');
47     }
48
49     /**
50     * Get the doctor that created the medical
51     record
52     */
53     public function doctor(): BelongsTo
54     {
55         return $this->belongsTo(Doctor::class);
56     }
57
58     /**
59     * Get the appointment associated with the
60     medical record
61     */
62     public function appointment(): BelongsTo
63     {
64         return $this->
65 >belongsTo(Appointment::class);
66     }
67
68     /**
69     * Get the treatments for the medical
70     record
71     */
72     public function treatments(): HasMany
73     {
74         return $this->
75 >hasMany(Treatment::class);
76     }
77
78     /**
79     * Get the prescription for the medical
80     record
81     */
82     public function prescription(): HasOne
83     {
84         return $this->
85 >hasOne(Prescription::class);
86     }
87     /**
88     * Get the invoice for the medical record
89     */
```

Segmen 4.3 (Lanjutan)

```
90 public function invoice(): HasOne
91     {
92         return $this->
93 >hasOne(TreatmentInvoice::class);
94     }
95 }
```

d. Data Obat

Segmen program pada obat ditunjukkan pada segmen berikut:

Segmen 4.4 pengobatan

```
1 <?php
2 class Medicine extends Model
3 {
4     use HasFactory;
5
6     /**
7      * The attributes that are mass
8 assignable.
9      *
10     * @var array<int, string>
11     */
12     protected $fillable = [
13         'name',
14         'code',
15         'description',
16         'category',
17         'stock',
18         'price',
19     ];
20
21     /**
22      * The attributes that should be cast.
23      *
24      * @var array<string, string>
25      */
26     protected $casts = [
27         'stock' => 'integer',
28         'price' => 'decimal:2',
29     ];
30
31     /**
32      * Get the prescription items for the
33     medicine
```

Segmen 4. 4 (Lanjutan)

```

34     */
35     public function prescriptionItems():
36     HasMany
37     {
38         return $this->
39     >hasMany(PrescriptionItem::class);
40     }
41 }

```

4.2 Skenario Pengujian

Skenario pengujian merupakan rencana yang menggambarkan langkahlangkah dan kondisi untuk menguji suatu sistem, perangkat lunak, atau aplikasi.

Tujuan dari skenario pengujian adalah untuk memastikan bahwa sistem berfungsi sesuai dengan yang diharapkan dan memenuhi spesifikasi yang telah ditetapkan. Berikut beberapa tabel skenario pengujian.

4.2.1 Pengujian Pada Login

Pengujian pada login merupakan halaman awal yang penting dalam scenario pengujian dengan mengisi kolom username dan password untuk melakukan login pada sistem. Tujuannya untuk memastikan bahwa form login dapat berfungsi dengan baik dan memenuhi kebutuhan yang diinginkan. Pengujian login ditunjukkan pada table 4.1:

Tabel 4. 1 Pengujian Login

No	Skenario Pengujian	Text Case	Hasil Yang diharapkan
1	Username dan password tidak diisi, lalu klik login	Username(kosong) Password(kosong)	Sistem akan menolak
2	Mengisi username tidak sesuai dan password benar lalu klik login	Username(tidak sesuai) Password(benar)	Sistem akan menolak

Tabel 4. 2 (Lanjutan)

3	Mengisi username dan password yang benar lalu klik login	Username(benar) Password(benar)	Sistem akan menerima akses login, kemudian akan mengarah pada halaman dashboard.
---	--	------------------------------------	--

4.2.2 Pengujian Data Master

Pengujian terhadap data master berfokus pada memastikan bahwa sistem akan berjalan dengan optimal dan data yang ada pada master digunakan sebagai acuan untuk mengolah proses pada sistem. Berikut beberapa tabel pengujian pada data master.

a. Data Pasien

Pengujian pada data master data pasien sebagaimana tabel 4.2 berikut:

Tabel 4. 3 Data Master Pasien

No	Skenario Pengujian	Text Case	Hasil yang diharapkan	Hasil Pengujian	Kesimpulan
1	Nama pasien tidak isi lalu klik simpan	Kosong	Sistem akan menolak	Buruk	Tidak Valid
2	Kolom diisi dengan benar dan tidak ada yang sama	Berisi dan tidak ada yang sama	Sistem akan menerima "pasien berhasil ditambah"	Baik	Valid
3	Edit data	Sudah terisi	Sistem menerima edit pasien "data pasien berhasil diedit"	Baik	Valid

b. Data Pengobatan

Pengujian pada data master data pengobatan sebagaimana pada table 4.3 ini:

Tabel 4. 4 Data master pengobatan

No	Skenario Pengujian	Text Case	Hasil yang diharapkan	Hasil Pengujian	Kesimpulan
1	Mengisi semua kolom yang terdapat pada menu pengobatan	Mengisi dengan benar	Sistem akan menerima kemudian data dapat disimpan	Baik	Valid
2	Kolom tidak diisi dengan benar dan mengosongkan salah satu kolom di menu pengobatan	Kosong salah satu	Sistem tidak menerima "pasien tidak berhasil ditambah	Buruk	Tidak Valid

c. Data Obat

Pengujian pada data master obat sebagaimana tabel ini:

Tabel 4. 5 Data Master Obat

No	Skenario Pengujian	Text Case	Hasil yang diharapkan	Hasil Pengujian	Kesimpulan
1	Nama kategori obat tidak isi lalu klik simpan	Kosong	Sistem akan menolak	Buruk	Tidak Valid
2	Memasukkan nama katetgori obat	Berisi dan tidak ada yang sama	Sistem akan menerima "kategori obat berhasil ditambah	Baik	Valid
3	Edit data	Sudah terisi	Sistem menerima edit kategori obat "data obat berhasil diedit"	Baik	Valid

d. Data Laporan

Pengujian pada data master laporan pada scenario pengujian pada tabel berikut:

Tabel 4. 6 Data Master Laporan

No	Skenario Pengujian	Text Case	Hasil yang diharapkan	Hasil Pengujian	Kesimpulan
1	Laporan data obat	Cek Bulan dan tahun	Sistem akan menerima dan menampilkan laporan data obat	Baik	Valid
2	Laporan data pendapatan dan transaksi pelanggan	Cek Bulan dan tahun	Sistem akan menerima dan menampilkan laporan data pendapatan dan transaksi pelanggan	Baik	Valid

4.3 Pengujian

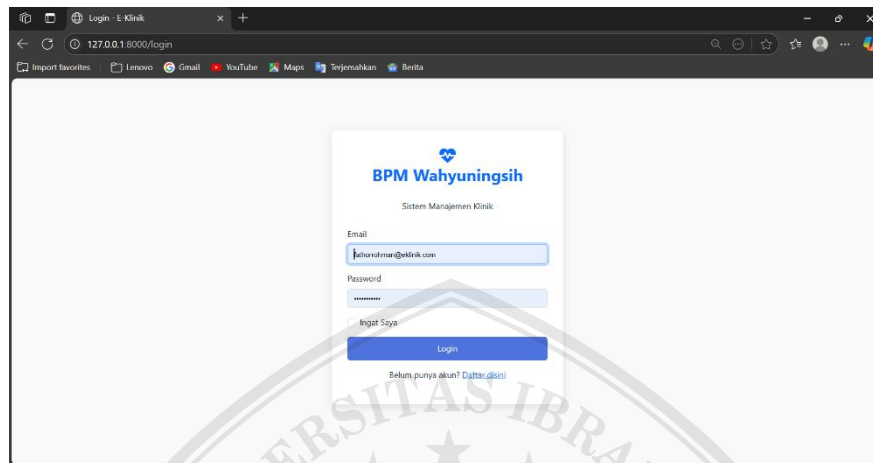
Tahap pengujian dilakukan untuk menguji hasil, kinerja, dan fungsionalitas program perangkat lunak yang terintegrasi. Pengujian sistem merupakan tahap terakhir dalam proses pengembangan perangkat lunak. Pada tahap ini, program akan diuji secara menyeluruh untuk memastikan sistem dapat beroperasi dengan baik dan sesuai. tujuannya untuk mengecek kecacatan atau bug dalam sistem sebelum sistem digunakan secara luas. Berikut ini akan menjelaskan cara kerja sistem dan hasil pengujian sistem

4.3.1 Cara Kinerja Sistem

Penggunaan sistem informasi ini dimulai dengan beberapa tahapan yang harus dipenuhi sehingga dapat dijalankan sesuai dengan harapan. Sebelum menjalankan aplikasi, pastikan terlebih dahulu web browser telah ter-install pada computer yang akan digunakan.

a. Login

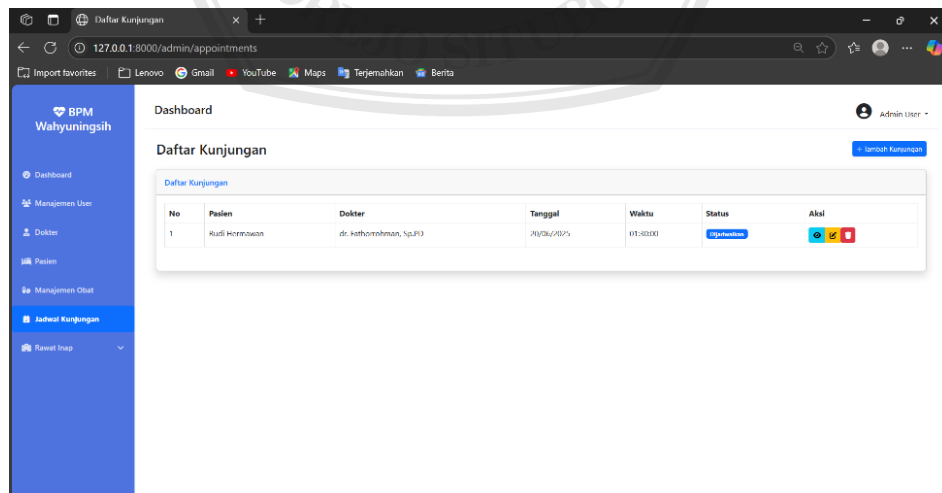
Untuk dapat mengakses sistem maka harus melakukan login terlebih dahulu dengan memasukkan username dan password yang telah tersimpan di database. Tampilan login ditunjukkan pada gambar 4.1 berikut:



Gambar 4.1 Tampilan Login

b. Data Pasien

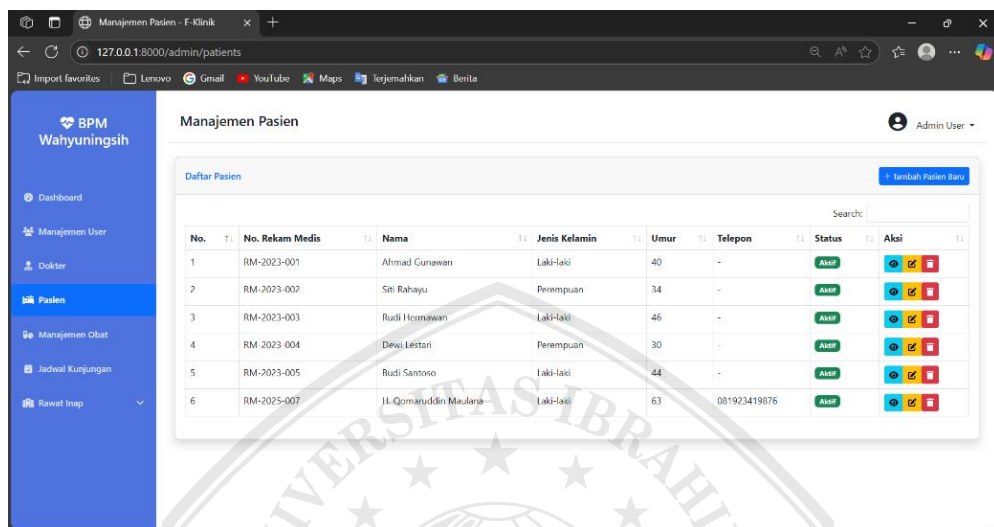
Untuk dapat mengakses sistem pada data pasien akan menampilkan data pasien yang melakukan rekam medis pada gambar 4.2 berikut:



Gambar 4.2 Tampilan Pasien

c. Data Pengobatan

Untuk dapat mengakses sistem pada pengobatan akan menampilkan data pasien yang melakukan rekam medis, seperti gambar 4.3 berikut:



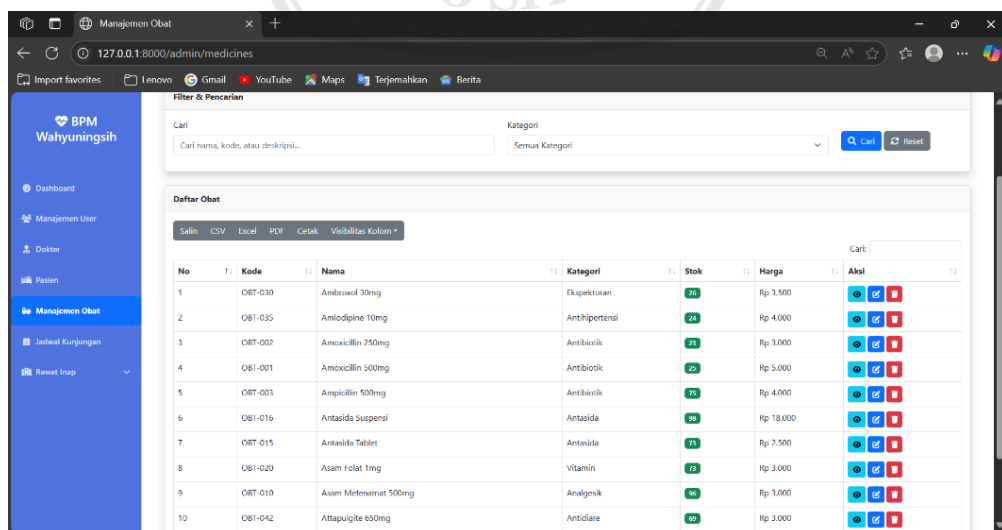
The screenshot shows a web browser window with the URL '127.0.0.1:8000/admin/patients'. The page title is 'Manajemen Pasien'. On the left is a sidebar menu with options like 'Dashboard', 'Manajemen User', 'Dokter', 'Pasien', 'Manajemen Obat', 'Jadwal Kurjungan', and 'Rawat Inap'. The main content area is titled 'Manajemen Pasien' and contains a table of patients. The table has columns for 'No.', 'No. Rekam Medis', 'Nama', 'Jenis Kelamin', 'Umur', 'Telepon', 'Status', and 'Aksi'. There are 6 rows of patient data.

No.	No. Rekam Medis	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Telepon	Status	Aksi
1	RM-2023-001	Ahmad Gunawan	Laki-laki	40	-	Aktif	[Edit] [Hapus] [Detail]
2	RM-2023-002	Siti Rahayu	Perempuan	34	-	Aktif	[Edit] [Hapus] [Detail]
3	RM-2023-003	Rudi Hermawan	Laki-laki	46	-	Aktif	[Edit] [Hapus] [Detail]
4	RM-2023-004	Dewi Lestari	Perempuan	30	-	Aktif	[Edit] [Hapus] [Detail]
5	RM-2023-005	Rudi Santoso	Laki-laki	44	-	Aktif	[Edit] [Hapus] [Detail]
6	RM-2025-007	Il. Qomaruddin Maulana	Laki-laki	63	081923419876	Aktif	[Edit] [Hapus] [Detail]

Gambar 4. 3 Tampilan Pengobatan

d. Data Obat

Pada menu data obat, admin dapat menambah, memperbarui dan menghapus data obat dari sistem. Tampilan data obat atau produk ditunjukkan pada gambar 4.4 dibawah ini:



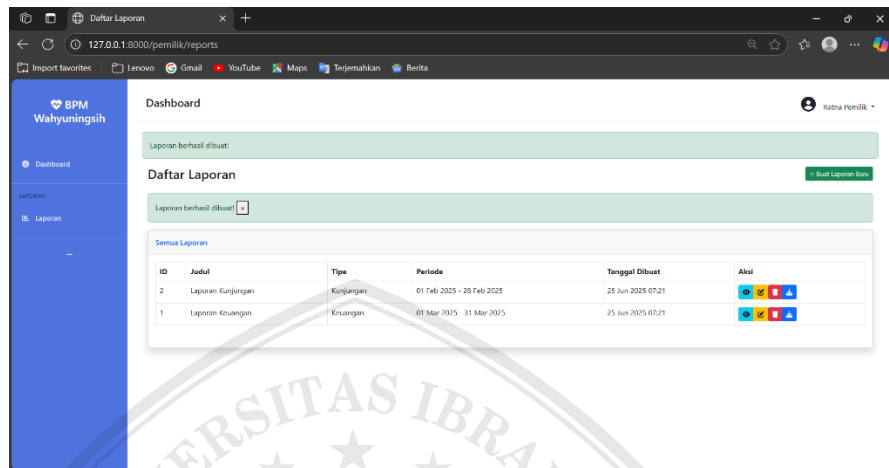
The screenshot shows a web browser window with the URL '127.0.0.1:8000/admin/medicines'. The page title is 'Manajemen Obat'. On the left is a sidebar menu with options like 'Dashboard', 'Manajemen User', 'Dokter', 'Pasien', 'Manajemen Obat', 'Jadwal Kurjungan', and 'Rawat Inap'. The main content area is titled 'Manajemen Obat' and contains a table of medicines. The table has columns for 'No.', 'Kode', 'Nama', 'Kategori', 'Stok', 'Harga', and 'Aksi'. There are 10 rows of medicine data.

No.	Kode	Nama	Kategori	Stok	Harga	Aksi
1	OB1-030	Ambroxol 30mg	Ekspektoran	20	Rp 3.500	[Edit] [Hapus] [Detail]
2	OB1-035	Amlodipine 10mg	Antihipertensi	20	Rp 4.000	[Edit] [Hapus] [Detail]
3	OB1-002	Amoxicillin 250mg	Antibiotik	20	Rp 3.000	[Edit] [Hapus] [Detail]
4	OB1-001	Amoxicillin 500mg	Antibiotik	20	Rp 5.000	[Edit] [Hapus] [Detail]
5	OB1-003	Ampicillin 500mg	Antibiotik	20	Rp 4.000	[Edit] [Hapus] [Detail]
6	OB1-016	Antasida Suspensi	Antasida	20	Rp 18.000	[Edit] [Hapus] [Detail]
7	OB1-015	Antasida Tablet	Antasida	20	Rp 2.500	[Edit] [Hapus] [Detail]
8	OB1-020	Asam Folat 1mg	Vitamin	20	Rp 3.000	[Edit] [Hapus] [Detail]
9	OB1-010	Asam Mefenamat 500mg	Analgesik	20	Rp 3.000	[Edit] [Hapus] [Detail]
10	OB1-042	Atapulgite 600mg	Antidiare	20	Rp 3.000	[Edit] [Hapus] [Detail]

Gambar 4. 4 Tampilan Data Obat

e. Laporan

Pada halaman ini merupakan tampilan laporan pendapatan transaksi hasil kunjungan pasien yang telah ditentukan menurut bulan dan tahun transaksi. gambar 4.5 Tampilan halaman laporan.



Gambar 4. 5 Laporan

4.3.2 Cara kerja Sistem

Pada hasil pengujian akan menguji penggunaan sistem yang dibangun sesuai atau tidak dengan kebutuhan, diuji menggunakan metode black box yaitu mengontrol masukan dan keluaran. Pengujian ini berlaku bagi pihak-pihak terhadap sistem yang sedang dibangun, khususnya pihak yang emiliki akses terhadap sistem terseut. Hasil pengujian ditunjukkan pada tabel:

Tabel 4. 7 Hasil Pengujian

No	Pengujian	Tujuan	Indikator	Hasil Pengujian
1	Pengujian Login	Mengecek Proses Menu Login	Masuk pada halaman dashboard	Berhasil
2	Pengujian tambah pasien	Menginput data pasien	Dilakukan oleh admin/ resepsionis, jika berhasil akan tersimpan.	Berhasil

Tabel 4.6 (Lanjutan)

3	Pengujian Pengobatan	Menginput Pengobatan pasien	Dilakukan oleh admin/ resepsionis, untuk menginput diagnose dan obat yang diresepkan bidan, jika berhasil akan tersimpan.	Berhasil
4	Pengujian Kategori Obat	Mengecek pengaplikasian input kategori	Dilakukan oleh admin jika berhasil disimpan maka akan ditampilkan pada data kategori	Berhasil

4.4 Maintance

Maintenance adalah serangkaian kegiatan yang dilakukan setelah implementasi sistem (*hardware, software, atau infrastruktur*) dengan tujuan menjaga dan meningkatkan kinerja serta kualitas sistem tersebut. Sistem ini membutuhkan pemeliharaan aplikasi karena sistem yang dibuat membutuhkan perbaikan dan pengembangan, contohnya ketika dijalankan kemungkinan masih ada *error* yang tidak ditemukan sebelumnya pada program.

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Sistem Informasi berbasis web untuk pengelolaan rawat inap pada klinik BPM (Bidan Praktik Mandiri), telah berhasil dibuat menggunakan Bahasa pemrograman *PHP* dan database *MySql*, Sistem informasi ini dapat menginformasikan serta mempermudah admin dalam proses mendata para pasien, pemeriksaan, transaksi pembayaran dan pembuatan laporan klinik sehingga pemilik klinik dapat mengetahui setiap laporan data para pasien yang berobat pada klinik BPM. Perancangan Sistem Informasi Pada pengelolaan rawat inap BPM berbasis website sangat diperlukan untuk efisiensi dan aksesibilitas Informasi, sistem yang dirancang diharapkan dapat meningkatkan efisiensi, meningkatkan aksesibilitas, mendukung pengambilan keputusan, memenuhi kewajiban hukum terkait pelayanan kesehatan yang bertujuan untuk memberikan perawatan medis, kenyamanan, dan keamanan bagi pasien yang membutuhkan penanganan intensif.

5.2 Saran

Sistem informasi telah berhasil dibuat, keberhasilan implementasinya sangat bergantung pada kemampuan pengguna dalam mengoperasikan sistem tersebut. Oleh karena itu, disarankan agar dilakukan pelatihan khusus kepada admin, bidan, atau petugas klinik lainnya agar mereka dapat memanfaatkan seluruh fitur sistem secara optimal. Pelatihan ini juga membantu menghindari kesalahan input data dan mempercepat adaptasi penggunaan sistem dalam rutinitas kerja, dan jadwal pemeliharaan sistem secara rutin untuk memastikan sistem tetap berjalan lancar dan bebas dari bug. Selain itu, evaluasi berkala juga penting dilakukan untuk menilai apakah sistem sudah sesuai dengan kebutuhan klinik, serta mengidentifikasi bagian-bagian yang masih perlu disempurnakan.

DAFTAR PUSTAKA

- [1] D. Ferdiansyah and A. B. S. I. Tegal, "Penerapan Konsep Model View Controller Pada Rancang Bangun Sistem Informasi Klinik Kesehatan Berbasis Web," vol. 18, no. 2, pp. 195–205, 2018.
- [2] "Analisis & Perancangan Sistem Informasi." [Online]. Available: https://www.google.co.id/books/edition/Analisis_dan_Perancangan_Sistem_Informas/oHi8C1W4N7wC
- [3] F. P. Arianto, "Perancangan Sistem Informasi E-Document Sebagai Implementasi E-Government," *J. Inform. dan Rekayasa Perangkat Lunak*, vol. 2, no. 1, pp. 144–150, 2021, [Online]. Available: <http://jim.teknokrat.ac.id/index.php/informatika>
- [4] J. Shanindita, Wulandari, and E. Nurwullan, "Pembuatan Sistem Informasi Pelayanan Publik Berbasis Web Di Balai Besar Pengkajian Dan Pengembangan Teknologi Pertanian (BBP2TP)," *J. Sains Terap.*, vol. 8, no. 1, pp. 58–71, 2018, doi: 10.29244/jstsv.8.1.58-71.
- [5] L. Kusumawardani and I. U. Wardati, "Analisis Dan Perancangan Sistem Informasi Hotel Graha Prima Pacitan," *J. Speed-Sentra Penelit. Eng. dan Edukasi*, vol. 6, no. 3, pp. 26–31, 2014.
- [6] R. Kurniawan, *Kombinasi Agile & Waterfall Model Pengembangan Aplikasi Design Driven Development*. CV. Bintang Semesta Media, 2023. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=dvjnEAAAQBAJ>
- [7] S. Informasi, U. Al, A. Mandar, T. Informatika, U. Al, and A. Mandar, "Pegguruang: Conference Series," vol. 3, no. April, pp. 1–6, 2021.
- [8] M. S. Nancy Margareta and S. Hendra Putra, "Sistem Informasi Pengolahan Data Pasien pada Klinik Essiva Berbasis Web dengan Metode Prototype," *Remik Ris. dan E-Jurnal Manaj. Inform. Komput.*, vol. 6, no. 2, pp. 330–339, 2022, [Online]. Available: <http://doi.org/10.33395/remik.v6i2.11562>
- [9] V. No, J. Hal, I. G. Agung, A. Sekarini, and L. Yuningsih, "Pengembangan

Aplikasi Dashboard Pasien Rawat Inap Pada Rumah Sakit XYZ Menggunakan Framework Laravel,” vol. 6, no. 3, pp. 404–410, 2024.

- [10] E. Y. Anggraeni, E. Risanto, Y. Basuki, D. Nofianto, A. A. C, and A. Offset, *Pengantar Sistem Informasi*. Penerbit Andi. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=8VNLDwAAQBAJ>
- [11] S. K. M. M. K. Suci Rahmadani, S. K. M. M. K. M. St. Rosmanely, and S. K. M. Nurliyah, *CITRA MEREK (BRAND IMAGE) DAN KEPUTUSAN PASIEN MEMILIH PELAYANAN KESEHATAN*. Feniks Muda Sejahtera, 2022. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=U7mbEAAAQBAJ>
- [12] M. B. BOJA and S. R. I. UTAMI, “Sistem Informasi Rawat Inap Pada Klinik Bersalin”.
- [13] R. Nezha, “Pemkes No 09 Tahun 2014,” pp. 1–203, 2014.
- [14] J. A. Simpson, *Oxford English Dictionary: Version 3.0 : Upgrade Version*. Oxford University Press, 2002. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=HvjcmgEACAAJ>
- [15] A. Islamiah, D. Hilmanto, and I. R. Husen, *Peran Pembimbing Klinik sebagai Evaluator dan Motivator Berbasis e-Monitoring Interaktif pada Kegiatan Praktik Klinik Kebidanan*. Penerbit NEM, 2023. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=K7WvEAAAQBAJ>
- [16] Y. Sari, *Logika Algoritma, Pseudocode, Flowchart, dan C++*. Perahu Litera, 2017. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=g6sEEAAAQBAJ>
- [17] H. A. Fatta and U. Amikom, *Analisis dan Perancangan Sistem Informasi untuk Keunggulan Bersaing Perusahaan dan Organisasi Modern*. Penerbit Andi. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=oHi8C1W4N7wC>
- [18] A. D. P. Rusman and U. Suwardoyo, *Penerapan Sistem Informasi Berbasis*

IT Pengolahan Data Rekam Medis untuk Peningkatan Pelayanan di Rumah Sakit. Penerbit NEM, 2022. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=8XCAEAAAQBAJ>

- [19] H. Sufehmi, *Quickstart : Panduan Instalasi AhadPOS : dengan XAMPP \& Windows.* Imtiyaz Publishing, 2013. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=RddbAQAAQBAJ>
- [20] M. K. C. E. H. C. Rometdo Muzawi, *Mengenal Google Chrome Lebih Dekat.* Serasi Media Teknologi, 2024. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=wNESEQAAQBAJ>
- [21] J. Enterprise, *Belajar Pemrograman dengan Visual Studio.* Elex media komputindo, 2019. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=D2a8DwAAQBAJ>
- [22] F. Sulianta, *Strategi Merancang Arsitektur Sistem Informasi Masa Kini.* Elex Media Komputindo, 2019. [Online]. Available: <https://books.google.co.id/books?id=aTOyDwAAQBAJ>
- [23] S. Informasi, L. Ipa, and D. I. Man, "MENGUNAKAN PHP DAN MYSQL INFORMATION SYSTEM OF NATURAL SCIENCE LABORATORY IN ISLAMIC," vol. 3, no. 2, pp. 74–81, 2017.

CURRICULUM VITAE



Nama : Carissa Komala Sari
 NPM : 2021503061
 TTL : Jakarta, 17 September 2002
 Program Studi : Teknologi Informasi
 Alamat Rumah : Burneh - Bangkalan
 Email : carisacr17@gmail.com

Nama Orang Tua

Ayah : Alm. Mad Hasan
 Ibu : Homsah
 Alamat : Burneh - Bangkalan

Riwayat Pendidikan

- 2005 PAUD Sunanul Huda (Jakarta Utara)
- 2007 TK Mutiara Bangsa (Jakarta Utara)
- 2009-2011 SDN Tugu Selatan 01 (Jakarta Selatan)
- 2012- 2015 Mutasi ke SDN PERRENG 02 (Bangkalan)
- 2015-2018 SMP IBRAHIMY 3 (Sukorejo)
- 2018-2021 SMA IBRAHIMY (Sukorejo)

LAMPIRAN

1. Kartu Bimbingan Mahasiswi

Pembimbing I : Ahmad Lutfi, M. Kom			
NO	TANGGAL	CATATAN	PARAF
1.	8 Maret 2025	Bimbingan Bab 1	<i>[Signature]</i>
2.	11 Maret 2025	Bimbingan Bab 2	<i>[Signature]</i>
3.	29 April 2025	Bimbingan Program	<i>[Signature]</i>
4.	26 April 2025	Bimbingan Bab 3	<i>[Signature]</i>
5.	04 Mei '25	Revisi Bab 3	<i>[Signature]</i>
6.	02 Juni '25	Bimbingan Bab 4 +5	<i>[Signature]</i>
7.	26 Juni '25	Revisi bab 4 + ACC	<i>[Signature]</i>

Pembimbing II : A. Handayani, M. Kom			
NO	TANGGAL	CATATAN	PARAF
1.	10 Maret '25	Bimbingan Bab 1, 2	<i>[Signature]</i>
2.	14 Maret '25	Revisi Bab 2	<i>[Signature]</i>
3.	28 April '25	Bimbingan Bab 3	<i>[Signature]</i>
4.	10 Mei '25	Revisi Bab 3 + Program	<i>[Signature]</i>
5.	20 Mei '25	Bimbingan Bab 4	<i>[Signature]</i>
6.	10 Juni '25	Revisi Bab 4	<i>[Signature]</i>
7.	24 Juni '25	ACC	<i>[Signature]</i>

2. Surat Persetujuan Publikasi Jurnal

SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI JURNAL

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Pembimbing I
Nama : Ahmad Lutfi, M.Kom

Pembimbing II
Nama : A. Hamdani, M. Kom

Telah menyetujui kesesuaian pencantuman nama penulis pada jurnal dibawah dengan judul
" Sistem Informasi Pengolahan Rawat Inap pada Klinik Bpm Berbasis Web "

ditulis oleh:

Nama : Carissa Kamala Sari
NPM : 201503061
Prodi : Teknologi Informasi

Untuk dipublikasikan pada:

Jenis : Jurnal Prosiding
Kategori : Nasional tidak Terakreditasi*
 Nasional Terakreditasi Sinta (1/2/3/4) ** lingkari yang di perlukan
 Internasional
 Internasional Bereputasi

Nama Jurnal : Konstelasi
ISSN : 3063-1750
Scope/Bidang : Teknologi Informasi
Alamat URL Jurnal : https://konstelasi.org

Demikian persetujuan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Situbondo, 14 April 2025

Menyetujui,

Pembimbing I

Ahmad Lutfi, M.Kom
NIDN: 0714108803

Pembimbing II

A. Hamdani, M.Kom
NIDN: 0730118806

Mengetahui
Ketua Program Studi

Firman Santoso, M.Kom
NIDN: 0722129201

* Khusus Prosiding
** Lingkari yang di perlukan

3. Sertifikat Peserta Seminar Nasional



4. Surat Selesai Pelaksanaan Penelitian Skripsi

**BIDAN PRAKTIK MANDIRI**

BIDAN EKO WAHYUNINGSIH, Amd.Keb
Jl. Manggis Desa Perreng po.box 2 telp.(0338) 69121
Burneh, Bangkalan

Nomor : 20/BPM/V/2025 14 Mei 2025
Prihal : Pemberitahuan Izin Penelitian SKRIPSI

Yang terhormat :
Dekan Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Ibrahimi
Sukorejo Situbondo

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarokatuh
Disampaikan dengan hormat, bahwa mahasiswi :

Nama : Carissa Komala Sari
NPM : 2021503061
Program studi : Teknologi Informasi
Tempat, tgl Lahir : Jakarta, 17 September 2002
Alamat : Perreng, Burneh, Bangkalan

Telah melaksanakan Penelitian untuk penyusunan Skripsi yang berjudul "**SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN RAWAT INAP PADA KLINIK BPM (BIDAN PRAKTIK MANDIRI) BERBASIS WEB**" di Bidan Praktik Mandiri Delima Dsn Manggis Desa Perreng Kabupaten Bangkalan, sejak Tanggal 07 Mei 2025 s.d 14 Mei 2025 yang telah dilakukan oleh mahasiswi bersangkutan.

Demikian, harap maklum dan terima kasih.
Wassalamualaikum warahmatullahi wabarokatuh.

Bidan,



Eko Wahyuningsih, S.Tr.Keb

5. Hasil Wawancara



BIDAN PRAKTIK MANDIRI
 BIDAN EKO WAHYUNINGSIH, Amd.Keb
 Jl. Manggis Desa Perreng po.box 2 telp.(0338) 69121
 Burneh, Bangkalan

Pada hari ini, 07 Mei 2025

Telah dilaksanakan wawancara yang berkaitan dengan penelitian yang akan dilakukan untuk memenuhi tugas Akhir dan Skripsi.

Tempat :Praktik Mandiri Bidan Delima, Desa Perreng, Kecamatan Burneh, Kabupaten Bangkalan.
 Narasumber : Eko Wahyuningsih,S.Tr.Keb
 Jabatan : Bidan
 Peneliti : Carissa Komala Sari

1. Peneliti : Ibu bagaimana sejarah berdirinya klinik Ppm di dusun manggis? Bidan : Klinik saya ini berdiri pada tahun 2016, dengan tujuan didirikannya untuk membantu masyarakat di desa yang sulit mengakses rumah sakit besar, karena jaraknya jauh dan biaya cukup tinggi, sehingga warga banyak memilih berobat ke sini.
2. Peneliti : Layanan apa saja yang disediakan di klinik Ppm ini Bu? Bidan : Kami menyediakan empat layanan utama yaitu rawat jalan, rawat inap sementara, sunatan, serta persalinan normal, untuk persalinan saya langsung yang menangani karena berpengalaman dan memiliki izin praktik dan dibantu suami saya seorang dokter.
3. Peneliti : Bagaimana proses pengelolaan rawat inap saat ini? Bidan : Untuk sekarang, masih menggunakan penulisan dibuku dan pasien kalau masuk ditulis dibuku tersebut secara rinci yaitu nama, umur, keluhan, keawar dan tindakan medis yang diberikan pada pasien.
4. Peneliti : Kendala apa saja yang sering ibu alami dalam proses pencatatan pembukuannya? Bidan : Iya, kalau kendala pasti ada risk, pertama, proses pencatatan data sulit karena kurus buku catatan, halaman dibuku, kedua, kalau bukunya rusak atau hilang, semua data bisa hilang, dan kadang kadang kalau sedang ramai, penulisan bisa tidak lengkap atau salah catat, serta laporan juga sering tidak akurat karena terburu-buru di dalam.

**BIDAN PRAKTIK MANDIRI**

BIDAN EKO WAHYUNINGSIH, Amd.Keb
Jl. Munggis Desa Perreng po.box 2 telp.(0338) 69121
Burmeh, Bangkalan

Pihak pewawancara melakukan wawancara dengan pihak narasumber yang berkaitan dengan penelitian yang dilakukan di Bidan Praktik Mandiri Desa Perreng, kemudian narasumber memberikan jawaban terkait pertanyaan yang diajukan oleh pewawancara. Adapun pertanyaan dan jawaban yang di ajukan saat wawancara seperti yang sudah terlampir.

Mengetahui,
Bangkalan, 07 Mei 2025

Peneliti

Carissa Komala Sari

Bidan

Eko Wahyuningsih, S.Tr.Keb

Rectangular S

6. Data Hasil pemeriksaan pasien

No	Nama Pasien	JK	TTL	Umur	NIK	Telp	Anamnesa	Diagnosis	Obat	Tgl Periksa
1	Siti Aminah	P	Bangkalan, 12-01-1985	40	3502011201850001	082123456789	Batuk, demam	ISPA	Paracetamol, Amoxicillin	2025-03-05
2	Ahmad Zainal	L	Bangkalan, 04-08-1992	33	3502010408920002	085234567891	Sakit kepala, pusing	Hipertensi ringan	Captopril, Paracetamol	2025-03-06
3	Nurul Aini	P	Bangkalan, 23-03-2000	25	3502012303000003	082345678902	Nyeri haid	Dismenore	Ibuprofen	2025-03-08
4	Hasan Basri	L	Bangkalan, 10-06-1978	46	3502011006780004	081234567890	Demam, nyeri tenggorokan	Faringitis	Cefadroxil, Paracetamol	2025-03-09
5	Fitriani	P	Bangkalan, 01-11-1998	27	3502010111980005	083145678901	Pusing, lemas	Anemia ringan	Sangobion, Vit. B12	2025-03-12
6	Junaidi	L	Bangkalan, 22-09-1989	35	3502012209890006	085312345678	Nyeri dada, batuk berdahak	Bronkitis	Salbutamol, Antibiotik	2025-03-15
7	Rohimah	P	Bangkalan, 17-02-1967	58	3502011702670007	081356789012	Nyeri lutut	Osteoarthritis	Asam mefenamat	2025-03-17
8	M. Yusuf	L	Bangkalan, 05-05-2005	20	3502010505050008	082167890123	Mual, muntah	Gastritis	Antasida, Omeprazole	2025-03-18

No	Nama Pasien	JK	TTL	Umur	NIK	Telp	Anamnesa	Diagnosis	Obat	Tgl Periksa
9	Rahmah	P	Bangkalan, 30-06-1975	49	3502013006750009	083278901234	Nyeri perut bawah	Infeksi saluran kemih	Ciprofloxacin	2025-03-20
10	Lalu Akbar	L	Bangkalan, 12-03-1994	31	3502011203940010	085398012345	Demam, ruam kulit	Campak	Parasetamol, Antihistamin	2025-03-21
11	Sulastri	P	Bangkalan, 19-07-1983	41	3502011907830011	085200100111	Batuk kering lebih dari seminggu	TBC paru (suspek)	Rujuk Puskesmas	2025-03-23
12	Bambang Subroto	L	Bangkalan, 11-12-1972	52	3502011112720012	083388812211	Gatal-gatal seluruh badan	Alergi	CTM, Salep Betametason	2025-03-25
13	Dewi Kartika	P	Bangkalan, 07-01-1990	35	3502010701900013	082144433322	Sakit gigi	Gigi berlubang	Asam mefenamat, Rujuk dokter gigi	2025-03-27
14	M. Ilham	L	Bangkalan, 29-02-2004	21	3502012902040014	085544556677	Flu, pilek	Common cold	Paracetamol, Dekongestan	2025-03-29
15	Rahmawati	P	Bangkalan, 15-08-1988	36	3502011508880015	081277778899	Pusing, pandangan kabur	Hipotensi	Vitamin B kompleks	2025-04-02

No	Nama Pasien	JK	TTL	Umur	NIK	Telp	Anamnesa	Diagnosis	Obat	Tgl Periksa
16	Zulkifli	L	Bangkalan, 20-10-1985	39	3502012010850016	081312345657	Luka lecet akibat jatuh motor	Luka ringan	Povidone iodine, Amoksisilin	2025-04-03
17	Farida Nur	P	Bangkalan, 14-04-2002	23	3502011404020017	085634567891	Nyeri punggung	Ketegangan otot	Paracetamol, Obat gosok	2025-04-05
18	M. Rizky	L	Bangkalan, 18-03-2010	15	3502011803100018	082178905678	Demam, sakit perut	DBD (suspek)	Rujuk rumah sakit	2025-04-06
19	Lailatul Qodriyah	P	Bangkalan, 09-06-1999	26	3502010906990019	083377901234	Nyeri haid hebat	Endometriosis ringan	Antinyeri, Rujuk SpOG	2025-04-08
20	Fauzan Hadi	L	Bangkalan, 27-11-1997	27	3502012711970020	085211122233	Gatal disertai merah di tangan	Dermatitis kontak	Salep Betametason	2025-04-10
21	Nurlina	P	Bangkalan, 05-05-1970	55	3502010505700021	082132132132	Mual berulang, kembung	Maag kronis	Antasida, Ranitidine	2025-04-11
22	Hasyim Asyari	L	Bangkalan, 13-01-1991	34	3502011301910022	085213213213	Sakit telinga	Otitis externa	Antibiotik tetes	2025-04-13
23	Ririn Susanti	P	Bangkalan, 25-12-1984	40	3502012512840023	081266677788	Pusing, sering lelah	Kurang darah	Feroin, Vit C	2025-04-14



24	Fathur Rohman	L	Bangkalan, 17-03-2000	25	3502011703000024	085298889900	Nyeri gigi geraham	Karies	Asam mefenamat, Rujuk dokter gigi	2025-04-16
25	Sari Wahyuningsih	P	Bangkalan, 06-06-1995	30	3502010606950025	082177889900	Gatal di kaki	Skabies	Salep Permetrin	2025-04-17
26	Rudi Setiawan	L	Bangkalan, 02-02-1982	43	3502010202820026	085377889901	Nyeri di ulu hati	Dispepsia	Antasida, Omeprazole	2025-04-19
27	Nuraini	P	Bangkalan, 11-09-1977	47	3502011109770027	081233344455	Flu, batuk	ISPA	Paracetamol, CTM	2025-04-20
28	Dedi Irawan	L	Bangkalan, 13-07-1996	29	3502011307960028	085422334455	Sakit leher, nyeri saat menelan	Tonsilitis	Amoxicillin, Paracetamol	2025-04-22
29	Siti Zubaidah	P	Bangkalan, 07-05-1980	45	3502010705800029	083211223344	Pegal-pegal	Kelelahan otot	Paracetamol, Vitamin B	2025-04-24
30	Andi Prasetyo	L	Bangkalan, 21-08-1993	31	3502012108930030	081245678901	Luka tergores	Luka ringan	Povidone iodine	2025-04-25
31	Mahfud Rahman	L	Bangkalan, 12-10-1980	44	3502011210800031	082267890134	Sesak napas	Asma ringan	Salbutamol inhaler	2025-05-01

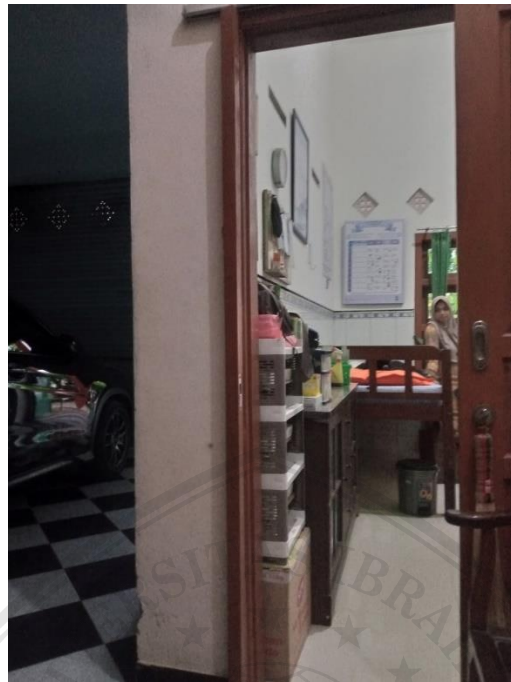


DOKUMENTASI

1. Dokumentasi Wawancara Bersama Bidan Di BPM



2. Dokumentasi Penganan Pasien



3. Dokumentasi Pelaksanaan Seminar Nasional Konstelasi 2025



**LEMBAR PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **CARISSA KOMALA SARI**
NIM/NPM : 2021503061
Program Studi : Teknologi Informasi
Fakultas : Sains dan Teknologi
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) kepada Perpustakaan Universitas Ibrahimi atas karya ilmiah saya berupa Skripsi yang berjudul:

**“SISTEM INFORMASI PENGELOLAAN RAWAT INAP PADA KLINIK BPM
(BIDAN PRAKTIK MANDIRI) BERBASIS WEB”**

Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Pusat Perpustakaan Universitas Ibrahimi berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Situbondo, 27 Agustus 2025
Yang Menyatakan



CARISSA KOMALA SARI



PONDOK PESANTREN SALAFIYAH SYAFI'YAH SUKOREJO
UNIVERSITAS IBRAHIMY
PERPUSTAKAAN IBRAHIMY
 NPP. 3512142F2006567
 Jl. KH. Syamsul Anwar No. 1-2 PO. Box. 2 Kado Pos. 68374 Phone (0328) 632486 Fax. (0328) 483068
 SUMBEREJO BANYUPUTIH SITUBONDO JAWA TIMUR



**SURAT KETERANGAN
 HASIL PEMERIKSAAN PLAGIASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Muhammad Ali Ridla, M.Kom.
 Jabatan : Kepala Perpustakaan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa:

NPM : 2021503061
 Nama : CARISSA KOMALA SARI
 Fakultas : Sains dan Teknologi
 Prodi : Teknologi Informasi
 Kecamatan : Burneh
 Kabupaten : Bangkalan
 Provinsi : Jawa Timur
 Judul Skripsi : usulan penelitian sistem informasi pengelolaan rawat
 inap pada klinik bpm (bidan praktik mandiri)
 berbasis web

Dengan dosen Pembimbing :

1. Ahmad Lutfi, M.Kom
 2. A. Haridani, S.Kom

Telah dilakukan cek plagiasi di Perpustakaan Universitas Ibrahimiy dengan persentase plagiasi terakhir sebesar 30%.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sukorejo, 5 Juli 2025
 Kepala Perpustakaan,



Muhammad Ali Ridla, M.Kom.

UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik
 dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah"