

KARYA TULIS ILMIAH

**PERANCANGAN PROTOTIPE SISTEM INFORMASI
KESEHATAN *HOME VISIT* DI PUSKESMAS
KEMANG KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2024**

PRATAMA GUSTIA IRJAYANTO

P2.06.37.0.21.055

**PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



HALAMAN JUDUL

**PERANCANGAN PROTOTIPE SISTEM INFORMASI
KESEHATAN *HOME VISIT* DI PUSKESMAS
KEMANG KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2024**

PROPOSAL PENELITIAN

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



**PRATAMA GUSTIA IRJAYANTO
P2.06.37.0.21.055**

**PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Dengan rasa syukur kepada Allah SWT, penulis berhasil menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai bagian dari persyaratan gelar Jurusan D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Terima kasih kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan KTI ini, dukungan, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak sangatlah penting. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep.Ners. M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dr. Farida Sulistyowati selaku Kepala Puskesmas Kemang Kabupaten Bogor;
3. H. Dedi Setiadi, SKM., Mkes selaku Ketua Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Rifqi Setya Aji, A.Md.RMIK selaku Kepala Rekam Medis Puskesmas Kemang Kabupaten Bogor;
5. Fery Fadly, SKM, MKM selaku pembimbing selama penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
6. Semua Dosen dan Instruktur di Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
7. Kepada orang tua dan seluruh anggota keluarga, terima kasih atas semangat, doa selama penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
8. Terima kasih kepada teman-teman seangkatan, yaitu Angkatan 12, yang telah menjadi rekan seperjalanan selama saya menempuh pendidikan di Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Terakhir, penulis mengharapkan agar Allah SWT memberi balasan atas semua kebaikan yang diberikan oleh semua pihak yang telah membantu. Semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat memberikan manfaat bagi semua yang terlibat.

Tasikmalaya, Januari 2024

Penyusun

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Taikmalaya
PRATAMA GUSTIA IRJAYANTO**

**PERANCANGAN PROTOTIPE SISTEM INFORMASI KESEHATAN *HOME VISIT* DI
PUSKESMAS KEMANG KABUPATEN BOGOR TAHUN 2024**

56 Halaman, V Bab, 7 Tabel, 20 Gambar, 26 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Salah satu program di Puskesmas Kemang adalah *Home Visit* atau kunjungan rumah yaitu kegiatan pendukung bimbingan dan konseling untuk memperoleh data, keterangan, kemudahan dan komitmen bagi terentaskannya permasalahan pasien melalui kunjungan kerumahnya. Menurut hasil wawancara dengan kader dan juga perawat yang memegang program ini sendiri untuk kegiatan *Home Visit* atau kunjungan rumah masih dilakukan secara manual sehingga membuat pelayanan menjadi kurang cepat dan efisien. Melihat dari kebutuhan dan kenyamanan pasien dalam mendapatkan pelayanan perawatan di rumah (*Home Visit*) dan juga perkembangan teknologi kesehatan di Puskesmas yang tertinggal dalam memberikan pelayanan kepada pasien terlihat bahwa sebuah sistem dapat membantu mengefektifkan sebuah pekerjaan dengan data output yang cepat dan tepat. Tujuan dari penelitian ini adalah Merancang Prototipe Sistem Informasi *Home Visit* Berbasis Website di Puskesmas Kemang Kabupaten Bogor.

Metode Penelitian : *System Development Lyfe Cycle Waterfall*. Pengumpulan data menggunakan wawancara dan observasi.

Hasil Penelitian : Pelayanan saat ini masih dilakukan secara manual, sehingga mengakibatkan proses layanan kepada pasien menjadi lambat dan kurang teratur karena tidak adanya Standar Operasional Prosedur (SOP). Proses pelayanan meliputi tahapan pendaftaran, pemeriksaan, hingga pendokumentasian. Untuk mengatasi hal ini, dirancanglah sistem informasi *home visit* yang disesuaikan dengan kebutuhan pelayanan yang ada.

Kesimpulan : Tidak ada (SOP) yang mengatur alur pelayanan, sehingga sistem informasi untuk kunjungan rumah dirancang sesuai dengan kebutuhan fungsional dan non-fungsional. Transisi dari sistem manual ke sistem elektronik bertujuan untuk mempercepat proses pelaksanaan pelayanan dengan tujuan meningkatkan kualitas pelayanan.

Kata Kunci : Perancangan, Sistem Informasi, *Home Visit*, *Web*

Daftar Pustaka : 34 (2014-2023)

*Ministry of Health Republic Indonesia
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Departement of Medical Record and Health Information
DIII Medical Record and Health Information Study Program
Tasikmalaya
2024
PRATAMA GUSTIA IRJAYANTO*

**DESIGNING A PROTOTYPE OF A HOME VISIT HEALTH INFORMATION SYSTEM IN
KEMANG HEALTH CENTER, BOGOR DISTRICT 2024**

56 Pages, V Chapter, 7 Table, 20 Images, 26 Enclosures

ABSTRACT

Background: *One of the programs at the Kemang Community Health Center is Home visits or home visits, namely guidance and counseling support activities to obtain data, information, convenience, and commitment to solving patient problems through visits to their homes. According to the results of interviews with cadres and nurses who run this program themselves, Home Visit activities or home visits are still carried out manually, making the service less fast and efficient. Looking at the needs and comfort of patients in receiving home care services (Home Visits) and also the development of health technology in Community Health Centers which are lagging behind in providing services to patients, it can be seen that a system can help make work more effective with fast and precise output data. The aim of this research is to design a website-based home visit information system prototype at the Kemang Community Health Center, Bogor Regency.*

Methods: *System Development Lyfe Cycle Waterfall. Data collection uses interviews and observations.*

Result: *The current service is still carried out manually, resulting in the patient service process being slow and disorganized due to the absence of Standard Operating Procedures (SOP). The service process includes stages from registration, examination, to documentation. To address this issue, a home visit information system tailored to the existing service needs was designed.*

Conclusion: *There are no SOPs regulating the service flow, hence the design of the home visit information system is aligned with both functional and non-functional requirements. The transition from manual to electronic systems aims to expedite the service implementation process with the goal of improving service quality.*

Keywords: *Design, Information System, Home Visit, Web*

References: *34 (2014-2023)*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN ORISINALISTAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
UNGKAPAN TERIMAKASIH	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori.....	21
C. Kerangka Konsep	22
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	23
A. Metode Pengembangan Sistem	23
B. Tempat dan waktu Penelitian	23
C. Subjek dan Objek Penelitian	23
D. Definisi Konseptual.....	24
E. Instrumen Penelitian.....	25
F. Metode Pengumpulan Data.	25

G. Langkah-Langkah Penelitian	26
H. Etika Penelitian	27
I. Jalannya Penelitian.....	29
J. Jadwal Penelitian.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	32
A. Gambaran Umum Puskesmas Kemang Kabupaten Bogor.....	32
B. Hasil Penelitian	33
C. Pembahasan.....	51
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	58
A. Simpulan	58
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3. 1 Jadwal Penelitian.....	30
Tabel 4.1 Kebutuhan Fungsional dan Non Fungsional	35
Tabel 4. 2 Tabel Petugas	40
Tabel 4. 3 Tabel Pasien	41
Tabel 4. 4 Tabel Pemeriksaan	42
Tabel 4. 5 Tabel Pemesanan Kunjungan Rumah	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Blok Sistem informasi	14
Gambar 2. 2 Diagram Proses SDLC	18
Gambar 2. 3 Tahapan Metode Prototype	20
Gambar 2. 4 Kerangka Teori.....	21
Gambar 2. 5 Kerangka Konsep	22
Gambar 3. 2 Langkah-langkah penelitian	26
Gambar 4.1 Diagram Proses Sistem Informasi Kunjungan Rumah	36
Gambar 4.2 <i>Data Flow Diagram</i> Level 0 Sistem Informasi Kunjungan Rumah ...	37
Gambar 4.3 <i>Data Flow Diagram</i> Level 1 Sistem Informasi Kunjungan Rumah ..	38
Gambar 4.4 <i>Data Flow Diagram</i> Level 2 Proses 1	39
Gambar 4.5 <i>Data Flow Diagram</i> Level 2 Proses 2	39
Gambar 4.6 <i>Entity Relationship Diagram</i> (ERD)	40
Gambar 4.7 Halaman <i>Sign In</i>	45
Gambar 4.8 Halaman <i>Dashboard</i> Pasien	45
Gambar 4.9 Halaman Registrasi	46
Gambar 4.10 Halaman <i>Dashboard</i> Petugas	46
Gambar 4.11 Halaman Registrasi Oleh Petugas	47
Gambar 4.12 Halaman Daftar Data Pasien	47
Gambar 4.13 Halaman Pemeriksaan Pasien	48
Gambar 4.14 Halaman Data Pemeriksaan	48

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Formulir Persetujuan Judul Tugas Akhir
- Lampiran 2 Surat Pengantar Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Keterangan KTI
- Lampiran 4 Lembar Bimbingan Proposal
- Lampiran 5 Bukti Bimbingan Proposal di SIAK Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
- Lampiran 6 Rekomendasi Ujian Proposal KTI
- Lampiran 7 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 8 Pedoman Wawancara Kepala Puskesmas
- Lampiran 9 Pedoman Wawancara Kepala Rekam Medis
- Lampiran 10 Pedoman Wawancara Perawat
- Lampiran 11 Pedoman Wawancara Kader dan Pasien
- Lampiran 12 Lembar Observasi
- Lampiran 13 Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian
- Lampiran 14 Pedoman Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Kepala Desa
- Lampiran 15 Pedoman Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Kader dan Pasien
- Lampiran 16 Pedoman Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Penanggung Jawab Rekam Medis
- Lampiran 17 Pedoman Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Perawat
- Lampiran 18 Transkrip Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Kepala Desa
- Lampiran 19 Transkrip Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Perawat
- Lampiran 20 Transkrip Hasil Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Kader dan Pasien
- Lampiran 21 Transkrip Hasil Wawancara Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Penanggung Jawab Rekam Medis
- Lampiran 22 Hasil observasi Penelitian
- Lampiran 23 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 24 Bukti Bimbingan KTI di SIAK Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
- Lampiran 25 Surat Rekomendasi Sidang Hasil Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 26 Dokumentasi Kegiatan Karya Tulis Ilmiah (KTI)