

Implementasi Pengembangan Sistem Informasi Laporan Bayi Baru Lahir Menggunakan Metode Agile Guna Menunjang Penerbitan Surat Keterangan Neonatus

Yushinta Lutfiya Ningrum¹, Adhita Arif Setyawan², and Ade Irma Suryani³

Manajemen Informasi Kesehatan, Politeknik Piksi Ganesha, JL. Gatot Subroto No. 301 Maleer, Batununggal, Kota Bandung, Jawa Barat, Indonesia, 40274
e-mail: ¹yushintaln@gmail.com, ²adhitammsi@gmail.com
³adeirmasuryani20@gmail.com

Submitted Date: April 15th, 2024
Revised Date: April 26th, 2024

Reviewed Date: April 21st, 2024
Accepted Date: April 30th, 2024

Abstract

The hospital is now in the process of transitioning to the application of electronic medical records, so the production of neonatal registration forms at the hospital is still paper-based. The aim of this program is to make it easier for officers to make neonatal records at the Kebonjati Hospital so that they can use the electronic system more quickly. The research method that will be used by the researchers is qualitative. The process of data collection through the observation and interview results techniques and in the design techniques the author uses Agile Development Methods. The author also designed an information system through the Visual Studio Application in the system designer that the author would develop. With this design, the system gets more accurate data and can minimize errors or incompleteness of baby data. Of course there is a reason the author has that underpins this research, the author raises this title based on observations during the Field Work Practice, the writer identifies a common problem where neonate registration letters are still not electronically available and a lot of incomplete data in the Neonate Registration Forms. Therefore, the author concluded that "Implementation of Newborn Baby Reporting Information System Development using Agile Methods to Support the Publication of Neonate Reporting Letters" would be the main title and topic of this study.

Keywords: Information Systems; Neonate Reporting; Development

Abstract

Rumah Sakit Kebonjati kini dalam Proses peralihan penerapan Rekam Medis Elektronik maka dari itu Pembuatan Formulir Surat Keterangan Neonatus di Rumah sakit Kebonjati masih Berbasis Kertas. Tujuan dari pembuatan Program ini adalah Memudahkan petugas dalam pembuatan Surat Keterangan Neonatus di Rumah Sakit Kebonjati agar lebih Tertata rapih dengan menggunakan sistem Elektronik. Metode Penelitian yang akan digunakan Peneliti yaitu Kualitatif. Proses pengumpulan Data melalui Teknik Hasil Observasi dan Wawancara ke Petugas, dalam teknik perancangannya Penulis Menggunakan Metode Pengembangan Agile. Penulis juga merancang sebuah sistem Informasi melalui Aplikasi Visual Studio dalam perancang sistem yang akan penulis kembangkan. Dengan adanya hasil Perancangan ini, sistem mendapatkan Data yang lebih Akurat dan bisa Meminimalisir kesalahan atau ketidak lengkapan Data Bayi. Tentu saja ada alasan yang Penulis miliki yang mendasari Penelitian ini, Penulis mengangkat Judul ini berdasarkan hasil pengamatan selama Praktik Kerja Lapangan, Penulis Mengidentifikasi masalah yang sering terjadi di mana Surat Keterangan Neonatus masih belum Elektronik dan banyaknya data belum lengkap, dalam Formulir Surat Keterangan Neonatus. Oleh sebab itu Penulis mendapat Kesimpulan untuk mengangkat "Implementasi Pengembangan Sistem Informasi Laporan Bayi Baru Lahir menggunakan Metode Agile Guna Menunjang Penerbitan Surat Keterangan Neonatus" untuk di jadikan Judul dan Topik Utama dari Penelitian ini.

Kata Kunci: Sistem Informasi; Surat Keterangan Neonatus; Pengembangan

1 Pendahuluan

Sesuai dengan Perkembangan Zaman yang semakin maju kini sebagian Rumah Sakit sudah mulai beralih menggunakan Rekam Medis Elektronik. Setiap pelayanan kesehatan yang diberikan oleh Tenaga Medis lainnya yang bertugas, setiap tindakan harus dicatat dan dikelola secara akurat. Pencatatan yang baik akan menceminkan pelayanan kesehatan yang berkualitas bagi Rumah Sakit (Huffman, 2021).

Dengan adanya Rekam Medis ini bermanfaat saat penggunaan teknologi di Rumah Sakit yang bertujuan dalam Pengumpulan, Pengelolaan, dan penyimpanan data pasien di dalam Sistem Rekam Medis Rumah Sakit yang menerapkan Rekam Medis Elektronik (Larasugiharti, 2023).

Seiring dengan menerapkan sistem elektronik ini, kini kita dapat melihat banyaknya kemajuan dalam Industri Di bidang Kesehatan terutama dalam Ruang lingkup Rekam Medis. Saat ini Rekam Medis telah digunakan secara Elektronik dan menjadikan alur kerja lebih efisien dan ramping di fasilitas kesehatan. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis merupakan peraturan terbaru yang mengatur tentang rekam medis di Indonesia. Permenkes ini mencabut dan menggantikan Permenkes Nomor 269/Menkes/Per/III/2008 tentang Rekam Medis. Menjadi Permenkes Nomor 24 Tahun 2022, memuat berbagai ketentuan yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas dan efisiensi penggunaan rekam medis di Indonesia.

Maka dari itu Rumah Sakit sedang melakukan proses tahap Peralihan ke Rekam Medis Elektronik (EMR), salah satunya Rumah Sakit Kebonjati yang berada di kota Bandung yang masih dalam tahap peralihan. Rumah Sakit Kebonjati ini merupakan salah satu Rumah Sakit yang memiliki Pelayanan Persalinan. Pada umumnya Rumah Sakit yang menyediakan Persalinan tentunya memiliki Formulir Surat Keterangan Neonatus.

Surat keterangan neonatus adalah surat keterangan kelahiran anak yang selanjutnya dapat digunakan sebagai persyaratan Administrasi untuk pengurusan dokumen seperti pembuatan

Akta Kelahiran, Kartu Keluarga, BPJS dan Asuransi. Surat keterangan neonatus merupakan bukti pencatatan kelahiran yang dikeluarkan oleh Rumah Sakit dan surat keterangan neonatus merupakan bagian dari rekam medis rawat inap. Sertifikat bayi baru lahir harus disimpan dalam rekam medis. Surat Keterangan Neonatus ini dipergunakan untuk suatu keperluan yang berlaku selama 6 (enam) bulan sejak dikeluarkan, surat ini menerangkan kelahiran seorang Bayi, yang dibuat oleh Tenaga Kesehatan di tempat bayi tersebut lahir dan dikeluarkan oleh rumah sakit untuk menjadi salah satu syarat mendaftar ke dinas kependudukan (Nurfadilah et al., 2021).

Fasilitas yang di berikan Rumah Sakit Kebonjati mengenai Formulir Surat Keterangan Neonatus sebagai bukti telah lahirnya Seorang Bayi. Surat ini berasal dari data yang diberikan pihak Bidan dan dokter yang berada di ruangan persalinan. Data Bayi tersebut akan diolah pihak Rekam Medis. Peraturan Gubernur DKI Nomor 93 Tahun 2012 tentang Persyaratan dan Tata Cara Pendaftaran dan Pencatatan Sipil menyebutkan bahwa Surat Keterangan Neonatus dapat dikeluarkan oleh dokter atau bidan. Surat Keterangan Neonatus akan diserahkan kepada pihak keluarga dalam bentuk lembaran kertas yang sudah ditandatangani oleh Dokter yang membantu persalinan pasien. Pada Keterangan di dalam surat tersebut harus akurat, nama bayi, nama orang tua, tempat dan tanggal lahir, Berat Bayi lingkaran kepala Bayi, nama bidan dan dokter yang menangani (Asih & Indrayadi, 2023).

Maka dari itu dalam tahap sistem peralihan ini surat keterangan neonatus di Rumah Sakit Kebonjati masih belum tertata rapih karena banyaknya data yang masih belum lengkap sehingga petugas pendaftaran harus menulis ulang kembali. Sebab itu dengan adanya penelitian ini untuk memudahkan petugas agar tidak banyak memakan waktu lama dalam Penginputan agar lebih tertata Rapih.

2 Metode Penelitian

Dalam menyelesaikan penelitian ini penulis menggunakan metode penelitian kualitatif pendekatan deskriptif. Di dalam penelitian kualitatif, seorang peneliti itu sebagai human

instrument dan metode deskriptif merupakan metode yang digunakan sebagai tujuan untuk membuat gambaran mengenai fakta fakta atau sifat yang berhubungan dengan fenomena yang diselidiki. peneliti kualitatif akan langsung masuk ke obyek, sehingga masalah akan dapat ditemukan dengan jelas. (Murdiyanto, 2020)

Fokus dari metode penelitian merupakan bagian dari isi laporan yang menjelaskan pendekatan dan metode penelitian yang sedang diuji. serta diuraikan pada bagian Sumber data, Unit Analisis data, serta metode statistic yang digunakan untuk menganalisis data.

2.1 Metode Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilakukan untuk memperoleh informasi yang dibutuhkan dalam rangka mencapai tujuan penelitian agar bisa memecahkan atau mencari jalan keluar. (Astuti et al., 2015) Untuk memperoleh data yang diperlukan dalam penelitian ini, penulis telah melakukan beberapa langkah atau prosedur pengumpulan data.

2.1.1 Observasi

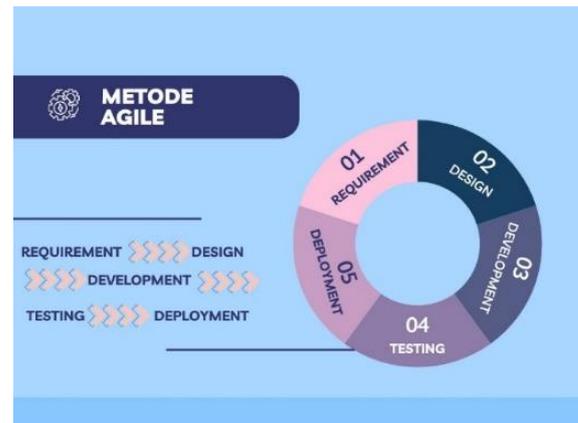
Observasi adalah kegiatan mengamati suatu objek secara langsung dan dekat untuk memperoleh informasi yang tepat dan akurat tentang masalah yang didapat. Observasi juga mengamati secara langsung data dan masalah masalah yang terjadi di tempat peneliti melakukan Praktik Kerja Lapangan di salah satu Rumah Sakit.

2.1.2 Wawancara

Pengumpulan data melalui tatap muka, berbicara langsung dan tanya jawab dengan pihak-pihak yang berhubungan dengan penelitian. (Devy Octaviana, 2022). Dalam kegiatan wawancara ini Peneliti melakukan tanya jawab kepada petugas pendaftaran rawat inap dan bidan di ruangan bersalin yang berada di Rumah Sakit tempat peneliti menemukan masalah.

2.2 Metode Pengembangan Sistem

Metode agile menekankan pada iterasi dan kolaborasi. Pada metode ini, sistem dirancang secara berurutan, dan setiap tahapnya dilakukan dengan kolaborasi antara peneliti dan pengguna. (Santoso et al., 2024). Pada Metode yang digunakan oleh peneliti adalah hasil Modifikasi dari peneliti (Pratiwi & Abdussalaam, 2023)



Gambar 1. Metode Agile
(Pratiwi & Abdussalaam, 2023)

Gambar 1 merupakan penjelasan gambaran dari tahapan menggunakan Model Agile:

1) Requirement

Pada langkah ini pengembang dan klien membuat rencana tentang kebutuhan dari perangkat lunak yang akan dibuat. Tahapan ini diawali dengan mengidentifikasi masalah yang ada di Lapangan dan membuat daftar yang dibutuhkan dalam menyelesaikan suatu sistem aplikasi yang baru untuk dirancang kembali. Proses yang diperlukan ialah dengan Wawancara kepada petugas di lapangan.

2) Design

Proses desain ini mengubah semua kebutuhan menjadi bentuk karakteristik yang dimengerti perangkat lunak sebelum dimulai penulisan program yang akan dibuat.

3) Development

Selanjutnya adalah Tahap pembangunan sistem yang sudah di rencanakan di tahapan sebelumnya. Aplikasi Visual Studio digunakan sebagai Bahasa pemrograman yang akan digunakan dalam perancangan sistem aplikasi yang baru dan Menggunakan Acces sebagai Data Base dari Sistem Perancangan Aplikasinya.

4) Testing

Setelah kode pemrograman selesai dapat dilakukan testing memfokuskan pada logika internal dari perangkat lunak, fungsinya untuk mencari segala

kemungkinan kesalahan dan memeriksa apakah sesuai dengan hasil yang diinginkan. Tahapan ini digunakan untuk menguji kualitas sistem

5) Deployment

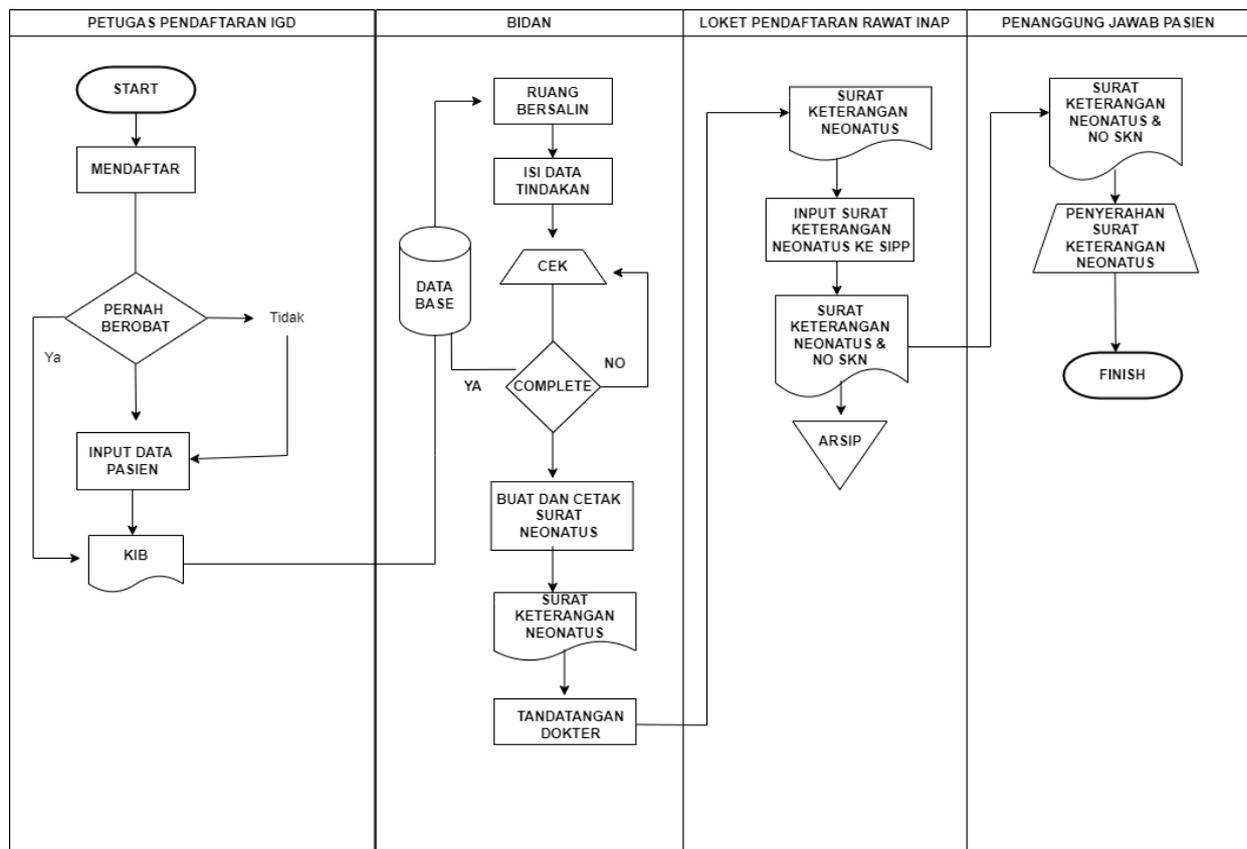
Dalam tahapan ini sistem yang telah selesai dirancang dan telah ditetapkan layak untuk digunakan oleh petugas yang akan menggunakan sistem tersebut. Dan akan menghasilkan sebuah data informasi yang akan sangat di butuhkan oleh Rumah sakit Tempat peneliti menelit.

3 Pembahasan Hasil Implementasi Aplikasi

Uraian dan Pembahasan dari penelitian yang dilakukan peneliti tentang Sistem Surat Keterangan Lahir akan dibahas di bagian ini.

3.1 Pembahasan

Isi dari pembahasan ini mengenai Penjelasan Alur Pembuatan Sistem Informasi Surat Keterangan Neonatus yang akan dirancang melalui Flowmap, DFD, ERD dan Diagram Konteks.



Gambar 2. Flowmap Sistem Surat Keterangan Neonatus

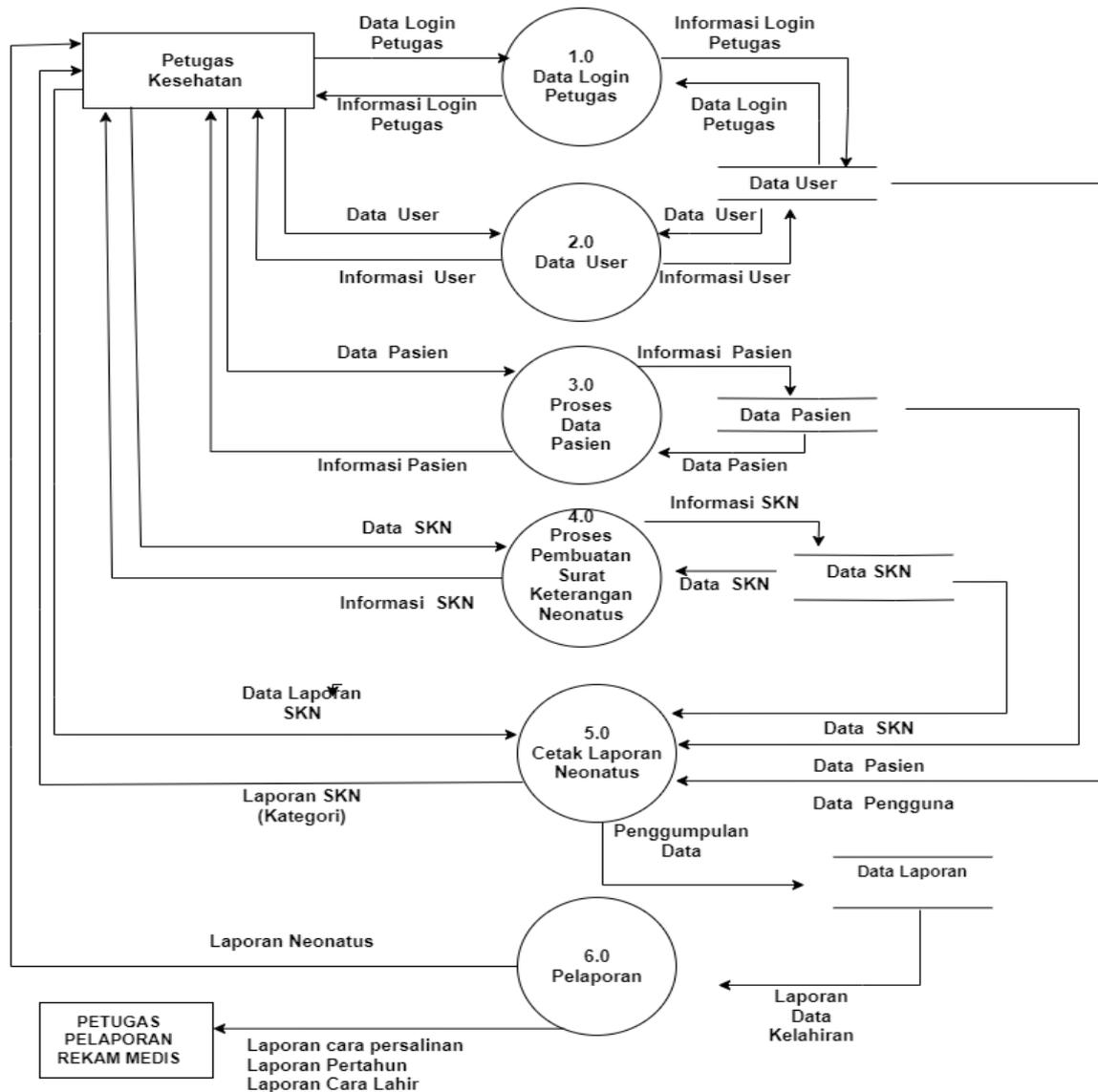
Alur dari sistem surat keterangan Neonatus ini sedang dirancang menggunakan Flowmap, agar memudahkannya dalam pengerjaannya dan terstruktur. Flowmap adalah Diagram yang menunjukkan alur pengerjaan secara keseluruhan dari sistem. Diagram ini menjelaskan urutan dari prosedur-prosedur yang ada di dalam sistem untuk menunjukkan apa yang dikerjakan di sistem tersebut.

Alur pembuatan Surat Keterangan Neonatus berawal dari Pasien atau Penanggung

Jawab Pasien mendatangi bagian pendaftaran IGD di Rumah Sakit. Setelah itu petugas pendaftaran akan menanyakan identitas pasien yang akan diolah kedalam sistem Pendaftaran. Data tersebut akan masuk ke data base yang bisa diakses oleh bagian medical record dan Bidan yang berada di ruang bersalin. Kemudian jika pasien sudah melakukan tindakan persalinan, Bidan dan Dokter yang membantu persalinan pasien akan memasukkan identitas bayi agar data bisa dimasukkan ke sistem yang akan digunakan

untuk membuat dan mencetak Surat keterangan Neonatus. Jika Bidan telah memasukkan data dan mencetak Surat keterangan lahir, selanjutnya Surat tersebut akan diberikan kepada Pihak Keluarga untuk diserahkan kepada Pendaftaran Rawat Inap agar Data bayi didaftarkan ke SIPP.

SIPP tersebut untuk mendaftarkan bayi ke BPJS. Jika semua sudah di daftarkan surat Keerangan Neonatus tersebut akan di kembalikan lagi kepada pihak penanggung jawab Pasien untuk Kepentingan membuat Akta kelahiran dan Kartu Keluarga atau pun kepentingan lainnya.



Gambar 3. DFD Level 1 Sistem Surat Keterangan Neonatus

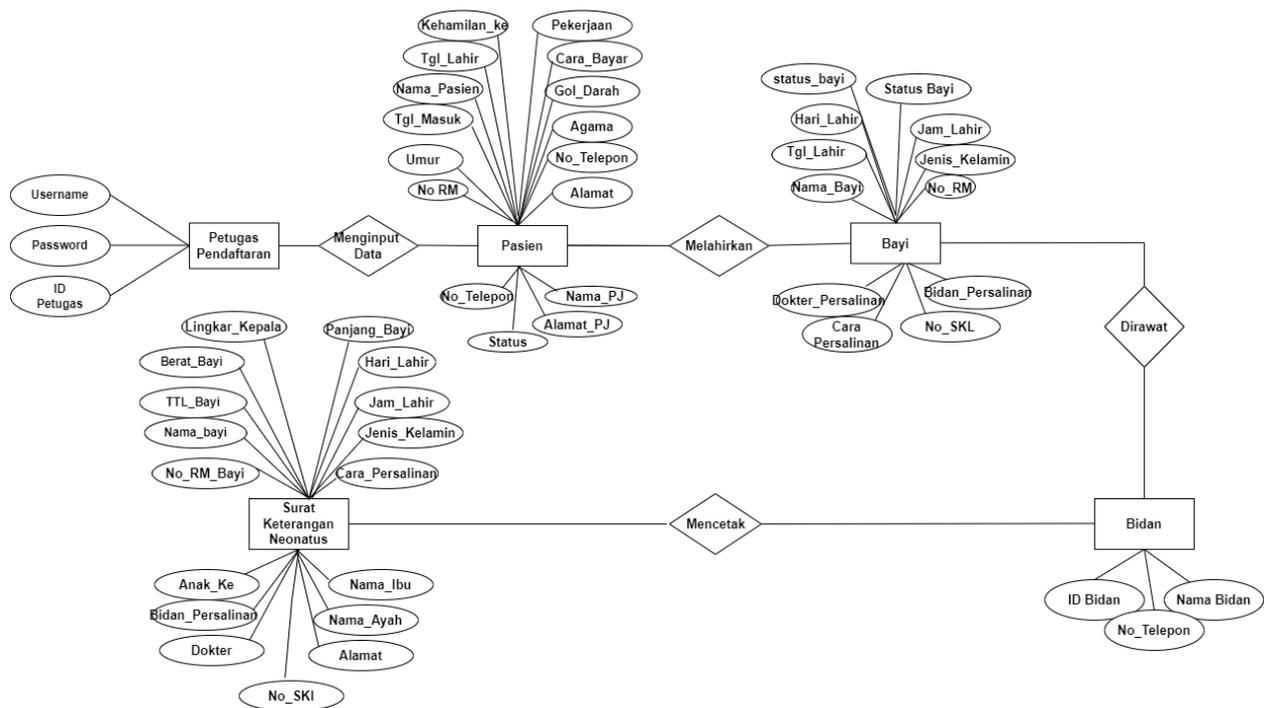
Gambar 3. Data flow diagram Level 1 merupakan diagram aliran data yang menggambarkan pembagian sistem menjadi modul yang lebih kecil. Keuntungan dalam menggunakan diagram aliran data yaitu menjelaskan sistem atau proses dalam Bahasa

yang mudah dipahami oleh semua pihak yang terlibat dalam pengembangan sistem tersebut. (Aillin Elizabeth Joel et al., 2023)

Data Flow Diagram (DFD) di atas akan Dipaparkan Penjelasannya pada Tabel 1:

Tabel 1 Penjelasan Data Flow Diagram (DFD)

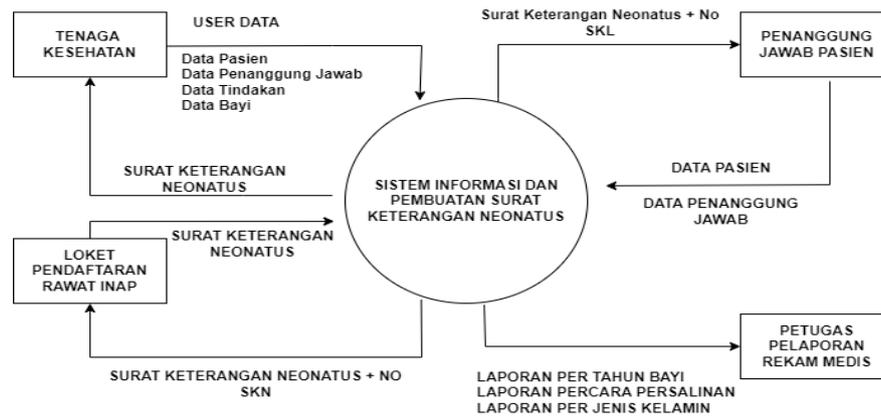
No.	DFD	Keterangan
1.0	Login Petugas	Petugas membuka sistem dengan melakukan login agar dapat bisa masuk ke dalam Sistem Pendaftaran.
2.0	Data User	Petugas melakukan input data user untuk disimpan di dalam sistem informasi.
3.0	Proses Data Pasien	Petugas Pendaftaran memasukkan identitas pasien untuk diarsipkan ke bagian Medical Record dan data tersimpan di sistem.
4.0	Proses Pembuatan Surat Keterangan neonatus	Petugas di ruangan Bersalin memasukkan data bayi, data ibu dan ayahnya ke dalam sistem agar dimasukkan ke dalam sistem pembuatan Surat Keterangan Neonatus.
5.0	Proses Laporan Surat Keterangan Neonatus	Petugas kamar bersalin memasukan Data Setiap Tahunnya dan mengelompokkan sesuai Data percara persalinan dan Laporan untuk ke Disdukcapil.
6.0	Pelaporan	Dari Pelaporan Yang sudah di kelompokkan sesuai Yang di inginkan lalu akan di simpan dan dicetak untuk di berikan kepada Petugas Pelaporan Rekam Mdis di rumah sakit Kebonjati.



Gambar 4. Entiy Relationship Diagram (ERD)

Gambar 4 di atas menjelaskan tentang Entity Relationship diagram (ERD) merupakan teknik yang digunakan untuk memodelkan kebutuhan data dari suatu organisasi, biasanya oleh Sistem analis dalam tahap analisis persyaratan proyek pengembangan sistem. (Rizkita et al., 2021)

Gambar di atas isi dari sistem yang saling berhubungan antar entity dan Program. Yang menggambarkan sebuah tombol tombol yang ada pada sistem yang nantinya akan menjadikan data yang akurat dan dibutuhkan.



Gambar 5. Diagram Konteks Sistem Surat Keterangan Neonatus

Gambar 5 Diagram konteks adalah sebuah diagram sederhana yang menjelaskan koneksi antara entity luar, Input dan Output dari sistem. Diagram konteks dipresentasikan dengan lingkaran tunggal yang menyubstitusi keseluruhan sistem. (Proklamasi, 2021) Pada gambar 5 adalah Diagram Konteks Surat Keterangan Neonatus, Petugas Kesehatan mengolah dan menginput Data petugas, Data Pasien, Data Penanggung jawab dan Data Bayi.

tersebut akan diolah melalui sistem dan akan di terbuatnya Surat Keterangan Neonatus, dan dari Data tersebut Menghasilkan Laporan laporan yang akan di serahkan dan dikelola Pihak Kepala Rekam Medis. database Microsoft Access.

3.2 Implementasi Sistem Aplikasi

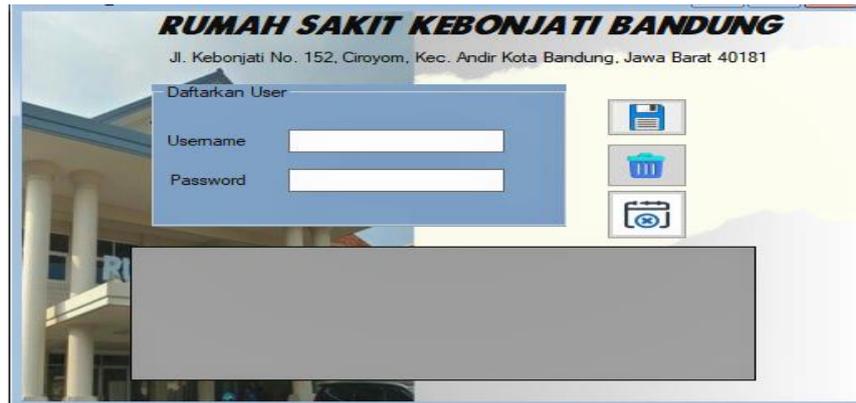
Setelah terancangnya sistem ini maka terbitlah Pembuatan Formulir Surat Keterangan Neonatus sebagai berikut:



Gambar 6. Tampilan Menu Utama

Gambar 6 Menjelaskan Halaman Utama yang muncul. dari sebuah aplikasi Sistem Informasi Surat Keterangan Neonatus. Dari halaman ini menampilkan Fitur di antaranya : Menu Login, Menu Input data yang berisi (Form

Pasien, Form Bayi, Form Dokter dan Bidan, Form Cetak SKN), Menu Laporan, Menu User dan Menu Logout. Tampilan di atas Muncul saat sistem aplikasi yang akan dijalankan.



Gambar 7. Tampilan User

Gambar 7 menjelaskan Tahapan sebelum melakukan Login. Di mana setiap petugas harus memiliki data akses masing masing. Jika petugas ingin masuk ke sebuah sistem. Tampilan di atas berfungsi untuk pembuatan akun Petugas yang akan membantu saat melakukan akses Program untuk masuk ke sebuah sistemnya.

Gambar 8 adalah tampilan dari Halaman login, tahapan ini merupakan tahapan pertama yang akan dilalui oleh petugas. Di halaman ini petugas memasukan Data yang berisikan Nama dan Password yang telah terdaftar dan terregistrasi di data User untuk bisa mengakses ke semua Pendaftaran. Setelah Petugas Login, selanjutnya petugas bisa mengakses Fitur. Fitur yang ada di dalam sistem Informasi pembuatan Surat Keterangan Neonatus ini.



Gambar 8. Tampilan Login Petugas



Gambar 9. Tampilan Pendaftaran Pasien

Dari Tampilan Gambar 9 ini merupakan tampilan dari pendaftaran pasien. Penanggung

Jawab pasien datang ke bagian pendaftaran IGD untuk melakukan pendaftaran. setelah itu Petugas

memasukan dan menanyakan semua Data pasien dan Penanggung Jawab yang akan melakukan Tindakan persalinan di Rumah Sakit Kebonjati untuk dimasukkan kedalam sistem pendaftaran.

Dari Aplikasi Informasi ini terdapat Fitur Menambahkan Data Pasien Untuk di Simpan dan diolah Di Ruang Rekam Medis.



Gambar 10. Tampilan Dokter dan Bidan

Dari gambar di atas merupakan tampilan Form Dokter dan Bidan yang ada Di Rumah Sakit Kebonjati. Form ini bertujuan untuk memasukkan atau menghapus dokter dan bidan

yang mempunyai jadwal praktek atau sudah tidak Praktek di rumah sakit. Data tersebut berguna untuk Pendataan petugas yang akan otomatis di dalam aplikasi yang tersedia.



Gambar 11. Tampilan Pendaftaran Bayi

Gambar di atas Sebuah Tampilan Pendaftaran Bayi yang diisikan Oleh Dokter atau Bidan. Pengisian dan pencatatan tersebut dilakukan setelah Tindakan Bayi Lahir. Data

tersebut diperlukan sebagai bahan pelaporan dan disimpan di sebuah data base untuk tanda riwayat bahwa bayi tersebut telah terdaftar di rumah sakit Kebonjati.

no_rm	no_skn	nama_bayi	jam_lahir	hari_lahir	tanggal_lahir	jenis_kelamin	berat_bayi
240303	000000003	BY.NY. Siti Rifa	22:12:57	SENIN	02/03/2024	PEREMPUAN	3110
240302	34453534	Lufita Azzah Zahra	22:10:54	SELASA	01/03/2024	PEREMPUAN	3200
240304	000000001	BY.NY. Andi Ajen...	22:14:09	SELASA	02/03/2024	LAKI-LAKI	3000

Gambar 12. Tampilan Cetak pembuatan Surat Keterangan Neonatus

Gambar 12 menampilkan Tahapan Pembuatan Surat Keterangan Neonatus yang akan diberikan ke pada pihak keluarga. Data bayi yang ada dalam tampilan ini hasil dari transferan data yang ada pada form Bayi atau ketika saat bayi didaftarkan.

Sistem ini digunakan dokter di akhir Tindakan. Setelah bayi lahir saatnya dokter atau bidan melakukan pembuatan surat Neonatus ini sebagai tanda bayi tersebut telah lahir.

Gambar 13. Tampilan Laporan Laporan

Pada tampilan Gambar di atas menampilkan sebuah kelompok Laporan Yang sudah dikategorikan secara otomatis sesuai data yang dibutuhkan Rumah Sakit. Laporan di atas akan menampilkan Jenis laporan di antaranya Laporan Cara persalinan, Laporan Pertahun dan Laporan Perjenis Kelamin. Dari laporan tersebut

akan diminta oleh pihak Petugas Pelaporan Rekam Medis Rumah Sakit, sebagai data yang akan diserahkan ke pada disdukcapil dan diperlukan oleh Dokter ataupun Bidan sebagai bahan Akreditasi atau keperluan lainnya.

3.3 Hasil



RUMAH SAKIT KEBONJATI

Jl. Kebonjati No. 152, Ciroyom, Kec. Andir Kota Bandung, Jawa Barat 40181
 Telp : (022) 6031969, Email : info@rskebonjati.com

LAPORAN BAYIBARU LAHIR

16/04/2024

Rekam Medis	Nama Bayi	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Cara Persalinan	Status Bayi
240301	Rajendra Mada Prawira	01 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP
240302	Lufta Azizah Zahra	01 03 2024	PEREMPUAN	NORMAL	HIDUP
240303	BY.NY. Siti Rifa	02 03 2024	PEREMPUAN	CAESAR	HIDUP
240304	BY.NY. Andi Ajeng Audi L	02 03 2024	LAKI-LAKI	CAESAR	HIDUP
240305	BY.NY. Laura Arzelisa	02 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP
240306	BY.NY. Lulu Fita	03 03 2024	PEREMPUAN	NORMAL	HIDUP
240307	BY.NY. Tita Rosita	04 03 2024	LAKI-LAKI	CAESAR	MATI
240308	rini	06 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP

Gambar 14. Gambar Laporan PerTahun

Gambar 14 ini Tampilan dari kelompok Laporan PerTahun, yang Menghasilkan sebuah Halaman Berbentuk Tabel yang berisikan data Bayi Dari awal Bulan Januari sampai Akhir Bulan Desember. Dari gambar di atas salah satu contoh laporan PerTahun yang di mana berisikan Rekam Medis Pasien, Nama Bayi, Tanggal Lahir

Bayi, Jenis Kelamin, Cara Persalinan dan Status Bayi. Dari semua data tersebut Sistem mengambil dari Halaman Data Bayi yang di kelola oleh sebuah sistem sehingga menghasilkan sebuah laporan untuk digunakan sebagai bahan Akreditasi Rumah sakit atau pun di Berikan kepada Direktur sebagai bahan penelitian



RUMAH SAKIT KEBONJATI

Jl. Kebonjati No. 152, Ciroyom, Kec. Andir Kota Bandung, Jawa Barat 40181
 Telp : (022) 6031969, Email : info@rskebonjati.com

LAPORAN BAYIBARU LAHIR

16/04/2024

Rekam Medis	Nama Bayi	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Cara Persalinan	Status Bayi
240301	Rajendra Mada Prawira	01 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP
240304	BY.NY. Andi Ajeng Audi L	02 03 2024	LAKI-LAKI	CAESAR	HIDUP
240305	BY.NY. Laura Arzelisa	02 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP
240307	BY.NY. Tita Rosita	04 03 2024	LAKI-LAKI	CAESAR	MATI
240308	rini	06 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP

Gambar 15. Tampilan Laporan Per Jenis Kelamin Bayi

Dari gambar 15 di atas Menampilkan Laporan yang berisikan data Bayi sesuai Jenis kelamin. Ketika Petugas Ingin melihat Jenis

Kelamin Laki-laki maka di Tombol Sistem diatur. Setelah itu data tersebut akan muncul apa yang telah diminta dan diatur sesuai keinginan.



RUMAH SAKIT KEBONJATI

Jl. Kebonjati No. 152, Ciroyom, Kec. Andir Kota Bandung, Jawa Barat 40181
 Telp : (022) 6031969, Email : info@rskebonjati.com

LAPORAN BAYIBARU LAHIR

16/04/2024

Rekam Medis	Nama Bayi	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Cara Persalinan	Status Bayi
240301	Rajendra Mada Prawira	01 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP
240302	Lufta Azizah Zahra	01 03 2024	PEREMPUAN	NORMAL	HIDUP
240305	BY.NY. Laura Arzelisa	02 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP
240306	BY.NY. Lulu Fita	03 03 2024	PEREMPUAN	NORMAL	HIDUP
240308	rini	06 03 2024	LAKI-LAKI	NORMAL	HIDUP

Gambar 16. Tampilan Laporan Per Cara Persalinan Ibu



Dari gambar di atas Menampilkan Laporan yang berisikan data Bayi sesuai cara persalinan. Data yang diinginkan akan dipilih sesuai keinginan laporan apa yang akan diminta sesuai tindakan seperti Normal, Cesar dan Vakum. Sebagai contoh petugas ingin data tindakan Normal maka di Tombol Sistem diatur. Setelah itu data tersebut akan muncul apa yang telah diminta dan diatur sesuai keinginan.

Dari semua Laporan di atas akan sangat memudahkan petugas apabila akan mencetak dan mengumpulkan data sebagai bahan akreditasi atau pemeriksaan lainnya.

Dari Hasil Pembuatan Sistem Informasi Surat Keterangan Neonatus yang telah diteliti kini telah Terbitlah Hasil Pengembangan surat Keterangan neonatus berbasis Elektronik yang sudah akurat dan Rapih.

	RUMAH SAKIT KEBONJATI Jl. Kebonjati No. 152, Ciroyom, Kec. Andir Kota Bandung, Jawa Barat 40181 Telp : (022) 6031969, Email : info@rskebonjati.com
SURAT KTERANGAN NEONATUS	
NO SKN : 0000000001	
<i>Menerangkan Bahwa Dengan Sesungguhnya Pada :</i>	
Tanggal Lahir : 01 March 2024	Panjang Bayi : 33
Hari Lahir : SELASA	Berat Bavi : 3500
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI	Lingkar Kepala : 26
Jam Kelahiran : 22:05:57	Golongan Darah : A
Kelahiran Ke : 1	Cara Persaliman : NORMAL
<i>Telah Lahir Bayi Yang Diberi Nama :</i>	
RAJENDRA MADA PRAWIRA	
<i>Dari Orang Tua :</i>	
Nama Ibu : YUSHINTA LUTFYA NINGRUM	
NIK Ibu : 464565446656	
Nama Ayah : LEE HAECHEAN	
NIK Ayah : 644564464666	
<i>Tuesday, 16 April, 2024</i> <i>Dokter Yang Menangani</i>	
<i>Dr. Dita Megania, Sp. OG.</i>	

Gambar 17. Hasil Cetak Surat Keterangan Neonatus

Dari Hasil tampilan di atas adalah sebuah Formulir yang telah dikembangkan dari Berbasis kertas yang belum tersusun rapih sehingga menjadi Berbasis Elektronik. Dari Surat Keterangan Neonatus ini akan memudahkan pihak keluarga atau sebagai syarat Pembuatan Kartu Keluarga dan Akta Kelahiran Maupun sebagai Jaminan Kesehatan lainnya. Yang

diberikan kepada kantor kecamatan dan sebagai tanda bahwa Bayi tersebut Lahir Hidup.

4 Kesimpulan

Setelah melakukan Observasi di Tempat Praktik Kerja Lapangan di suatu Rumah Sakit Kebonjati penulis menyimpulkan bahwa Surat Keterangan Neonatus ini masih belum berbasis elektronik sehingga banyaknya data di dalamnya

tidak sesuai standar penulisan laporan tersebut. Sehingga terbuatnya pengembangan sistem untuk Surat Keterangan Neonatus yang dapat berguna menjadi sistem terkomputerisasi untuk penginputan Data Bayi agar memenuhi Standarisasi Pembuatan Surat Lahir tersebut. Dengan adanya Perancangan Pengembangan yang dirancang menggunakan metode Agile dan dikembangkan melalui Aplikasi Visual Studio sistem ini mendapatkan Pengelolaan yang akurat dan bisa meminimalisir kesalahan atau ketidak lengkapan data Bayi dan Ibu. Penulis berharap perancangan Sistem Pembuatan Surat Keterangan Neonatus dapat dimanfaatkan agar mendapatkan kelengkapan data yang lengkap mengikuti sesuai standar penulisan pelaporan yang ada di dalam Surat Keterangan Neonatus

Referensi

- Aillin Elizabeth Joel, Yunengsih, Y., & Abdussalaam, F. (2023). Perancangan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Visual Studio 2010 Di RSUD Al-Ihsan. *Jurnal Ilmiah Perekam Dan Informasi Kesehatan Imelda (JIPIKI)*, 8(2), 143–155. <https://doi.org/10.52943/jipiki.v8i2.1292>
- Asih, H. A., & Indrayadi. (2023). Perkembangan Rekam Medis Elektronik di Indonesia: Literature Review. *Jurnal Promotif Preventif*, 6(1), 182–198. <http://journal.unpacti.ac.id/index.php/JPP>
- Astuti, S. I., Arso, S. P., & Wigati, P. A. (2015). Data Dan Pengumpulan Data. *Analisis Standar Pelayanan Minimal Pada Instalasi Rawat Jalan Di RSUD Kota Semarang*, 3(1996), 103–111.
- Devy Octaviana, A. A. S. (2022). Perancangan Sistem Ekstrakurikuler Pada Smp Nu Al Ma'Ruf Kudus Berbasis Web Dan Sms Gateway. *INFOKOM (Informatika & Komputer)*, 9(2), 1–13. <https://doi.org/10.56689/infokom.v9i2.627>
- Huffman. (2021). Perkembangan rekam medis. *Rekam Medis*, 1–36.
- Larasugiharti, T.-. (2023). Persiapan Integrasi Sistem Rekam Medis Manual ke Sistem Rekam Medis Elektronik di RS Puri Asih Karawang. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo*, 9(2), 2019. <https://doi.org/10.29241/jmk.v9i2.1433>
- Murdiyanto, E. (2020). *Metode penelitian kualitatif*.
- Nurfadilah, W., Syahidin, Y., & Herfiyanti, L. (2021). Sistem Informasi Surat Keterangan Neonatus Di Rumah Sakit Bhayangkara Sartika Asih Bandung. *Explore:Jurnal Sistem*

- Informasi Dan Telematika*, 12(2), 176. <https://doi.org/10.36448/jsit.v12i2.2076>
- Pratiwi, A. G., & Abdussalaam, F. (2023). *Designing A Diagnose Code Prediction System In Order To Support Medical Record Electronic Governance Using Agile Method*. 8(8).
- Proklamasi, D. R. S. U. (2021). *Perancangan Sistem Informasi Indeks Kematian Pasien Covid-19*. 9(2), 79–83.
- Rizkita, S., Herfiyanti, L., Abdussalaam, F., & Ganesha, P. P. (2021). *Perancangan sistem informasi keterangan kematian di rumah sakit bhayangkara sartika asih*. 1(10), 1377–1388.
- Santoso, S. P., Setiawan, A. P., Sandra, A., Dan, P., & Djutalov, R. (2024). *Perancangan Sistem Data Pasien Menggunakan Metode Agile Berbasis Desktop Studi Kasus: Klinik Ummi Medika Jakarta Timur*. 2(1), 49–56.