



---

**TATA KELOLA PELAPORAN REKAM MEDIS BERBASIS ELETRONIK KHUSUS  
POLI GIGI DENGAN METODE RAD DI RSKGM**

Oleh

Anugrah Tri Hadi<sup>1</sup>, Cyntia Rivatunisa<sup>2</sup>, Maranata<sup>3</sup>

<sup>1,2,3</sup>Manajemen Informasi Kesehatan, Politeknik Piksi Ganesha,

Jl. Gatot Subroto No.301, Maleer, Batununggal, Kota Bandung, Jawa Barat, Indonesia  
40274

e-mail: [1anugrahtri10@gmail.com](mailto:anugrahtri10@gmail.com)

**Abstract**

*Currently, information systems technology is growing rapidly, and its use has penetrated various fields, including the health sector. Hermina Hospital is one of the hospitals that provides services for patients who are going for dental treatment. Because the management of patient reports is still done manually, it is necessary to design an accurate application in order to obtain dental patient reports that can be integrated with fast, precise, effective, and efficient processes. This electronic application is specifically designed for polydental installations. The use of visual basic information technology in medical management has the aim of assisting health workers in collecting data for the hospital reporting process. The research method used is the descriptive-qualitative method, where data collection is in the form of observation, interviews, and literature study and uses a system development method, namely the RAD method. This information system is specifically designed for dental patients, which will make it easier for registration officers, and besides that, it will be very easy for officers to make daily, monthly, or yearly reports using the system that has been created.*

**Keywords:** Surgeon Poly, Information System, RAD

**PENDAHULUAN**

Rumah sakit di Indonesia diatur dalam Undang-Undang tersendiri yaitu Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit. menurut Undang-Undang tersebut, pengertian rumah sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat. [1]

Masyarakat sering tidak menyadari bahwa kesehatan merupakan hal yang sangat mahal yang tidak dapat dibayar. Ketika seseorang mengalami suatu penyakit, barulah orang tersebut merasa bahwa nilai kesehatan itu sangat berharga dan tidak dapat ditukar dengan nilai apapun, salah satu diantaranya adalah penyakit gigi . Perawatan gigi apabila

dapat dirawat sejak dini mungkin dan efisien, sangat membantu dalam meningkatkan derajat kesehatan Masyarakat Indonesia pada umumnya (Rundungan, R. O, 2020). [2]

pemerintah pusat, pemerintah daerah, dan masyarakat dalam rangka memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Pelayanan tersebut meliputi peningkatan kesehatan gigi, pencegahan penyakit gigi, pengobatan penyakit gigi, dan pemulihan kesehatan gigi. Pelayanan ini dilakukan secara berkesinambungan dan terpadu. Pelayanan kesehatan gigi perorangan, pelayanan kesehatan gigi masyarakat, dan prakarsa kesehatan gigi sekolah digunakan untuk promosi kesehatan gigi dan mulut (Kemenkes RI, 2020). Menurut FDI World Dental Federation (2019), menyatakan bahwa kondisi



rongga mulut mempengaruhi keberlangsungan usia seseorang, karena asupan nutrisi seseorang berpengaruh dari asupan makanan yang dikonsumsi sehari-hari dan makanan yang dikonsumsi masuk dari rongga mulut. Kondisi rongga mulut seperti karies gigi, penyakit periodontal, kehilangan gigi, mulut kering atau kanker mulut mempengaruhi fungsi mengunyah sehingga memberikan pengaruh terhadap asupan nutrisi di dalam tubuh seseorang, disamping itu kondisi ini mempengaruhi kemampuan seseorang untuk berinteraksi secara sosial World Health Organization (2022) menyatakan 2,5 miliar orang di dunia menderita karies gigi yang tidak diobati. Sementara data prevalensi karies gigi di 2 Indonesia diperkirakan sekitar 60-80% masyarakat Indonesia mengalami karies gigi dan karies menempati peringkat keenam sebagai penyakit gigi dan mulut di Indonesia (Kemenkes RI,2020)[2] Husus untuk hasil wawancara yang di lakukan langsung kepada bagian pendaftaran poli gigi rumah sakit.yaitu bagian pendaftaran sangat kewalahan dengan system informasi yang masih belum berkembang sehingga semua pendaftaran masih manual dan blm terintegrasi dengan poli-poli lainnya.Sedangkan untuk dipoli gigi setiap harinya selalu banyak pasien sehingga tidak efisien mengantri ,maka dari itu saya akan membuat suatu aplikasi rumah sakit khususnya poli gigi untuk mempermudah bagian pendaftaran input data pasien dan membuat laporan..

fungsi utama rumah sakit adalah menyediakan dan menyelenggarakan upaya kesehatan yang bersifat penyembuhan dan pemulihan pasien. Pelayanan rumah sakit mencakup pelayanan kesehatan, pelayanan berobat dan pelayanan administrasi. Pelayanan kesehatan itu sendiri meliputi pelayanan medik, pelayanan penunjang medik, rehabilitasi medik dan pelayanan asuhan Rawat jalan adalah salah satu unit kerja di rumah sakit yang melayani pasien berobat jalan dan yang tidak lebih dari 24 jam pelayanan, termasuk seluruh prosedur

diagnostik dan terapeutik. Pelayanan rawat jalan merupakan salah satu pelayanan terhadap pasien untuk melakukan observasi, diagnosis pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya yang bersifat umum, spesialisik, sub spesialisik yang dilaksanakan pada rumah sakit tanpa menginap di ruang rawat inap.

keperawatan. Pelayanan berobat dilaksanakan melalui Unit Gawat Darurat (UGD), Unit Rawat Jalan dan Unit Rawat Inap. Untuk memperlancar tindakan dalam klinik dibutuhkan manajemen waktu dalam pencatatan hasil dari setiap unit pelayananya. Salah satunya di RSKGM Bandung yang merupakan suatu instansi kesehatan pemberi berbagai pelayanan poli gigi. Setiap hari petugas kesehatan yang ada harus melakukan pelaporan kepada petugas pencatatan pelaporan untuk dilakukan pencatatan setelah memberikan proses pelayanan. Semua masih merasa terhambat dikarenakan pelaporan yang dilakukan selama ini masih secara manual sehingga sering terjadi kkeliruan bahkan tidak terselesaikan sesuai dengan pelayanan pada hari tersebut.

[Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022](#) tentang Rekam Medis. Peraturan ini mencabut Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 Tahun 2008 tentang Rekam Medis. Beberapa hal yang mendasari pencabutan Peraturan Menteri Kesehatan tersebut, di antaranya adalah: Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 Tahun 2008 sudah tidak sesuai dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi, kebutuhan pelayanan kesehatan, dan kebutuhan hukum masyarakat; perkembangan teknologi digital dalam masyarakat mengakibatkan transformasi digitalisasi pelayanan kesehatan; penyelenggaraan rekam medis secara elektronik harus mengutamakan prinsip keamanan dan kerahasiaan data serta informasi.” [2] Dengan berkembangnya



teknologi informasi diharapkan, Perekam Medis Dan Informasi Kesehatan dapat mengklasifikasikan diagnosa sesuai kodefikasi ICD-10 secara elektronik. Salah satu wujud nyata dari teknologi informasi adalah penerapan sistem komputerisasi, dengan sistem ini diharapkan mampu menyelesaikan suatu pekerjaan sehingga mampu mempercepat dan mempermudah petugas dalam proses penentuan kodefikasi penyakit yang tepat.

### METODE PENELITIAN

Penelitian ini digunakan dengan metode deskriptif yang bertujuan memberikan gambaran masing masing variable. Pendekatan yang digunakan adalah kualitatif, sehingga peneliti dapat menggambarkan alur kerja (Work Flow) sistem Tata kelola pelaporan rekam medis Khusus poli gigi di Rumah Sakit Khusus Gigi Dan Mulut Bandung.

Teknik pengumpulan data yang dilakukan peneliti dengan penelitian ini yaitu dengan melakukan wawancara, observasi, dan studi pustaka, sebagai berikut:

1. Wawancara dengan melakukan wawancara secara tatap muka dengan tanya jawab langsung terkait penelitian. Wawancara tersebut dilaksanakan dengan kepala unit rekam medis, kepala unit JKN (BPJS) dan petugas rekam medis unit pelaporan.
2. Observasi dengan melakukan pengamatan secara langsung serta menganalisis permasalahan terhadap objek penelitian khususnya perancangan sistem pelaporan.
3. Studi pustaka peneliti melakukan pengumpulan data dengan mempelajari dan melihat dokumen, jurnal ilmiah, buku-buku yang berkaitan dengan masalah yang akan diteliti untuk memperoleh suatu landasan teori.

Adapun tahapan-tahapan yang akan dilalui dalam melakukan penelitian dengan metode deskriptif seperti berikut:

1. Mengidentifikasi adanya permasalahan.

2. Membatasi dan merumuskan permasalahan secara jelas.
3. Menentukan tujuan dan manfaat penelitian.
4. Melakukan studi pustaka yang terkait dengan permasalahan.
5. Menentukan hipotesis penelitian.
6. Mendesain metode penelitian yang hendak digunakan.
7. Mengumpulkan dan menganalisis data yang relevan.
8. Membuat laporan penelitian.

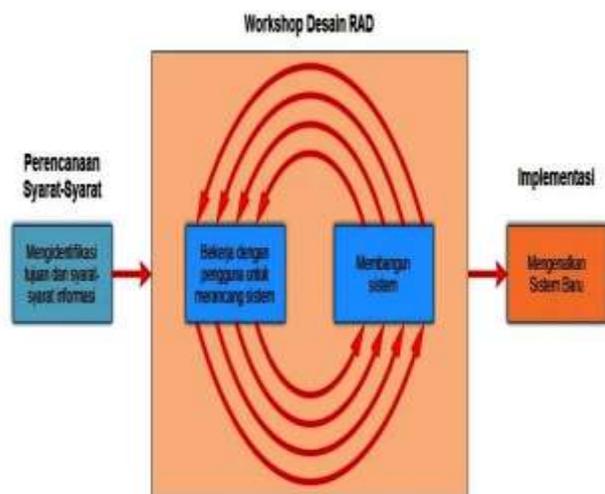
### Metode Pengembangan Perangkat Lunak

Metode Pengembangan Perangkat Lunak *Rapid Application Development (RAD)* adalah model proses pengembangan perangkat lunak yang bersifat incremental terutama untuk waktu pengerjaan yang pendek (Sukamto & Shalahudin, 2016).

Menurut Kendall (2010), dalam melakukan pengembangan perangkat lunak dengan menggunakan metode RAD, ada tiga fase yang harus dilalui yaitu:

1. *Requirements planning* (perencanaan syarat-syarat).
2. *RAD design workshop*.
3. *Implementation* (implementasi).

Metode Pengembangan Perangkat Lunak yang digunakan adalah *Rapid Application Development (RAD)*. Menurut Sukamto & Shalahudin (2013), *Rapid Application Development (RAD)* adalah model proses pengembangan perangkat lunak incremental terutama untuk waktu pengerjaan yang pendek adapun skema model pengembangan RAD dapat dilihat pada gambar 1.



**Gambar 1. Skema metode pengembangan perangkat lunak RAD**

Kendall (2010) menjelaskan, terdapat tiga fase dalam RAD yang melibatkan penganalisis dan pengguna dalam tahap penilaian, perancangan, dan penerapan. Adapun ketiga fase tersebut adalah requirements planning (perencanaan syarat-syarat), RAD design workshop dan implementation (implementasi). Sesuai dengan metodologi RAD berikut ini adalah tahap-tahap pengembangan aplikasi dari tiap-tiap fase pengembangan aplikasi.

#### 1. *Requirements Planning* (Perencanaan Syarat-Syarat)

Dalam fase ini, pengguna dan penganalisis bertemu untuk mengidentifikasi tujuan-tujuan aplikasi atau sistem serta untuk mengidentifikasi syarat-syarat informasi yang ditimbulkan dari tujuan-tujuan tersebut. Orientasi dalam fase ini adalah menyelesaikan masalah-masalah perusahaan. Meskipun teknologi informasi dan sistem bisa mengarahkan sebagian dari sistem yang diajukan, fokusnya akan selalu tetap pada upaya pencapaian tujuan-tujuan perusahaan.

#### 2. *RAD design workshop*

Fase ini adalah fase untuk merancang dan memperbaiki yang bisa digambarkan sebagai workshop. Penganalisis dan pemrogram dapat bekerja membangun dan

menunjukkan representasi visual desain dan pola kerja kepada pengguna. Workshop desain ini dapat dilakukan selama beberapa hari tergantung dari ukuran aplikasi yang akan dikembangkan. Selama workshop desain RAD, pengguna merespon prototipe yang ada dan penganalisis memperbaiki modul-modul yang dirancang berdasarkan respon pengguna. Apabila seorang pengembangnya merupakan pengembang atau pengguna yang berpengalaman, Kendall menilai bahwa usaha kreatif ini dapat mendorong pengembangan sampai pada tingkat terakselerasi.

#### 3. *Implementation (Implementasi)*

Pada fase implementasi ini, penganalisis bekerja dengan para pengguna secara intens selama workshop dan merancang aspek-aspek bisnis dan nonteknis perusahaan. Segera setelah aspek-aspek ini disetujui dan sistem-sistem dibangun dan disaring, sistem-sistem baru atau bagian dari sistem diujicoba dan kemudian diperkenalkan kepada organisasi.

### HASIL DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini jelas dan detail mengenai pelaksanaan pelaporan poli gigi.

#### A. Pelaksanaan pendaftaran poli Gigi.

Kegiatan ini di Rumah Sakit masih dilakukan secara manual. Dengan cara pencatatan di formulir diagnosa penyakit. Proses penerapan indeks pen-yakit dimulai dari pendaftaran pasien di bagian pendaftaran sampai dirawat di bagian tersebut ketika masuk rumah sa-kit, kemudian dokter menuliskan diag-nosa di rekam medis. Jika perawatan rawat inap selesai hari itu, maka data yang didapat diserahkan kepada rekam medis keesokan harinya untuk disusun, koding penyakit, yang kemudian dicatat.

#### B. Prosedur pengkodean penyakit.

1. Petugas pendaftaran menerima rekam medis dari ruangan yang berisi identitas pasien diagnosis, dan tindakan pasien.
2. Petugas koding hanya memper-hatikan diagnosis pasien rawat inap, kemudian



memasukkan kode diagnosis pada kolom kode ICD-X berdasarkan kode diagnosis. Jika diagnosis pasien tidak terbaca dan tidak sesuai dengan ICD-X, segera tanyakan kepada dokter terkait apakah diagnosis tersebut sesuai dengan rekam medis pasien.

C. Permasalahan yang ditemukan adalah.

1. Belum adanya sistem informasi in-deks penyakit yang terkomputerisasi.
2. Proses pembuatan laporan indeks penyakit belum terkomputerisasi sehingga proses pencatatan indeks tidak maksimal. Oleh sebab itu, tidak ada bentuk laporan pada pihak manajemen ru-mah sakit.

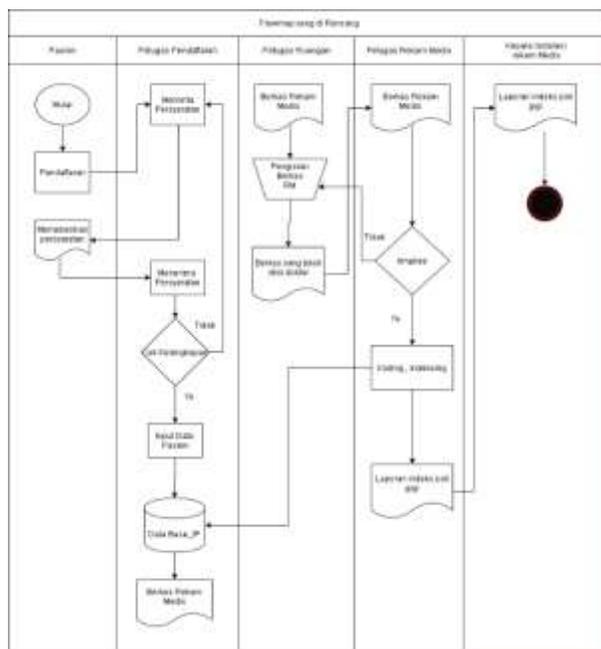
D. Tujuan Penelitian

Dengan adanya sistem data indeks penyakit ini diharapkan dapat mempermudah pembuatan laporan dan dapat mempercepat proses pembuatan laporan indeks penyakit yang dibutuhkan untuk dilaporkan ke kepala instalasi rekam medis.

E. Perancangan Sistem yang Dibuat

Pengembangan sistem indeks penyakit sebagai dasar pembuatan sistem indeks penyakit di suatu rumah sakit.

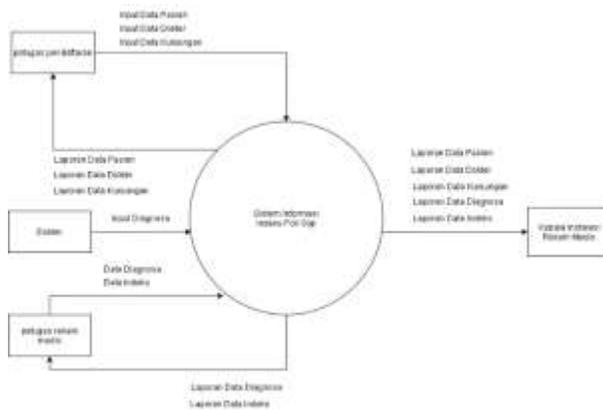
**Flowmap**



**Gambar 2.** Flowmap yang dirancang Diawali setelah pasien memberikan persyaratan, berkas pasien akan diperiksa kelengkapan berkasnya jika sudah lengkap, data pasien akan langsung di input, jika tidak maka pasien harus mengisi persyaratan yang belum lengkap terlebih dahulu, setelah data pasien sudah lengkap, petugas akan menyimpan data pasien tersebut ke dalam database pasien, kemudian petugas pendaftaran akan menyerahkannya data rekam medis tersebut kepada petugas ruangan, data ini akan dilengkapi setelah diperiksa oleh perawat atau dokter setelah diisi oleh petugas ruangan, lalu diserahkan kepada penanggung jawab rekam medis untuk dilakukan analisis lengkap terhadap data rekam medis, jika ada bagian yang tidak lengkap, maka akan dikembalikannya berkas tersebut untuk mengisi data yang tidak lengkap, jika berkas sudah lengkap, yang bersangkutan penanggung jawab rekam medis akan menulis kode diagnosis dan indeks penyakit, selanjutnya petugas akan membuat formulir pemeriksaan dan laporan penyakit poli gigi setiap hari, bulan, tahun dan kemudian menyerahkan laporan tersebut kepada kepala instalasi rekam medis Rumah Sakit.

**1. Diagram Konteks**

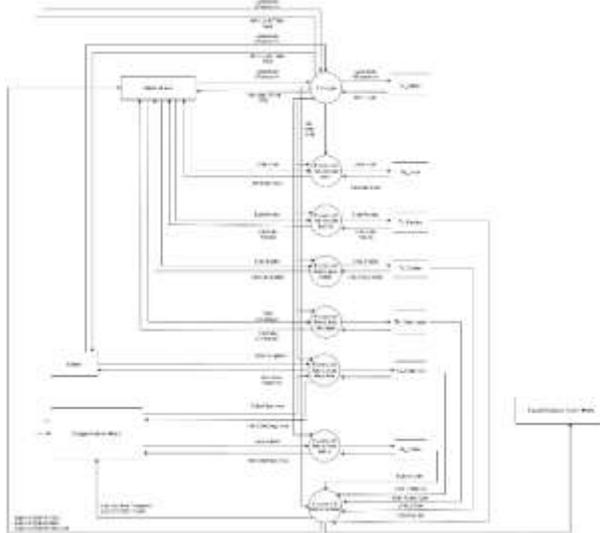
Dalam penelitian ini ada 4 entitas yang terhubung dengan system, terdiri dari arus data masukan penginputan data pasien, data dokter, data kunjungan, data diagnose, data indeks, dan laporan indeks poli gigi dan kunjungan perhari, perbulan, pertahun.



Gambar 3. Diagram Konteks

2. DFD Level 0

Menggambarkan secara dasarnya saja dimulai input sampai output diperlihatkan bahwa penginputan awalnya yaitu pada proses pendaftaran dengan mengisi data pasien dan di akhiri dengan laporan indeks penyakit poli gigi dan kunjungan perhari, perbulan, pertahun.



Gambar 4. DFD Level 0

1. Tampilan Form Login

Tampilan halaman *form login* adalah halaman yang utama saat pengguna membuka aplikasi pencatatan dan pelaporan di RSKGM dimana dalam tampilan *form login* tersebut terdapat *username* maupun *password* untuk *login* atau masuk ke halaman beranda dan Jika petugas memasukkan *username* dan *password* dengan benar maka akan mengakses langsung ke menu beranda dan jika saat *username* maupun *password* salah maka akan kembali ke halaman

*login*. Berikut adalah tampilan *form login* yang dapat dilihat pada gambar dibawah ini :



Gambar 5. Halaman Login

2. tampilan Form Menu Utama (Dashboard/Beranda)

Pada tampilan Beranda merupakan tampilan yang menyuguhkan berbagai menu yaitu menu pencatatan dan menu pelaporan. Didalam menu beranda tersebut kita dapat membuka menu-menu sesuai kebutuhan petugas pelaporan. Untuk tampilan menu beranda sendiri terdapat header yang menampilkan nama aplikasi, icon admin, dan waktu. Berikut adalah tampilan Beranda (dashboard) yang dapat dilihat pada gambar dibawah ini :



Gambar 6. Menu Utama

3. Form Pendaftaran

Tampilan form pendaftaran merupakan halaman registrasi dimana petugas bisa mengatur atau merubah data-data di *Poli gigi*. pada form pendaftaran ini berisi data-data pasien mengenai identitas pasien dll, pada form ini petugas juga bisa menambahkan data pasien, selain itu petugas bisa melihat pasien baru dan pasien lama.



Gambar 7. Pendaftaran Poli Gigi

4. Form Data Pasien

Form data pasien merupakan halaman dimana identitas pasien. Pada form ini petugas dapat melihat data-data pasien dan bisa mencari dengan cara manual dengan menginputkan No. Rm atau Nama Pasien dan tanggal lahir.



Gambar 8. Data Pasien

5. Form Data kunjungan

Form data kunjungan merupakan fitur dimana catatan kegiatan atau pasien melakukan kunjungan. Aktivitas kunjungan pasien bisa terdokumentasi dengan menggunakan aplikasi ini. Pada form ini petugas dapat melihat data-data pasien dan bisa mencari manual dengan menginputkan No. Rm atau Nama Pasien dan tanggal lahir.



Gambar 9. Data Kunjungan

6. Form Diagnosa

form diagnosa merupakan dimana di halaman ini terdapat fitur tentang diagnosa pasien Pada form ini petugas dapat menginputkan Diagnosa baru mau pun lama.



Gambar 10. Halaman Diagnosa

7. dilakukan penginputan dan pengkodean ICD 10, ICD 9 secara otomatis.



Gambar 11. Data Kunjungan

8. Form Laporan

Tampilan Form Laporan terdapat beberapa fitur seperti laporan pasien, laporan pelayanan pasien, laporan dokter penanggung jawab, laporan pembayaran dll. Form ini juga terdapat beberapa data pasien perhari, perbulan, pertahunnya dan petugas dapat membuat laporan sesuai kebutuhannya bisa perhari, perbulan maupun per tahunnya dan bisa langsung dicetak.



Gambar 12. Laporan

## 9. Hasil Laporan

Sama halnya seperti laporan di atas petugas dapat membuat laporan secara cepat dan akurat, aplikasi yang dirancang ini bisa membuat laporan perhari, perbulan, dan pertahun.

NO/REGIS	Degenerasi	No. Exit	Nama	Umur	Alamat	Tgl. Registrasi	Status	Prosedur	Staf
	1	341	Yuli MBariky	25 Tahun	Jampang	25-08-2023	Rawat Jalan	Mulut	MBRky
Jumlah pasien dengan degenerasi Mual: 2									
	2	132	Hadar MBariky	18 Tahun	Bandung	01-10-2023	Rawat Jalan	Mulut	MBRky
	3	548	Yuli MBariky	18 Tahun	Jampang	01-10-2023	Rawat Jalan	Mulut	MBRky
	4	121	Yuli MBariky	25 Tahun	Jampang	01-10-2023	Rawat Jalan	Mulut	MBRky
Jumlah pasien dengan degenerasi Fraktur: 4									

Gambar 13. Hasil Laporan

## PENUTUP

### Kesimpulan

Berdasarkan hasil tatakelola pelaporan rekam medis berbasis eletrtonik khusus poli gigi di RSKGM ini, maka peneliti membuat kesimpulan oleh pengguna yaitu ada halaman landing page, form login, form beranda(dashboard), form pendaftaran, form data kunjungan, form diagnosa, form laporan, form hasil laporan.

Dengan adanya sistem informasi yang dirancang khusus untuk pasien Poli Gigi yang melakukan pendaftaran secara langsung, adanya beberapa simpulan sebagai berikut :

[1]Memudahkan petugas untuk memisahkan pasien yang mendaftar secara online dengan yang mendaftar secara langsung.

1. Memudahkan Petugas menginput, mengelola dan menghasilkan data, serta

petugas dapat membuat laporan kunjungan dan indeks penyakit sesuai periode yang diinginkan seperti perhari, perbulan dan pertahun atau laporan sesuai penyakit yang sama.

### Saran

Teknologi sistem informasi rumah sakit ini perlu adanya perkembangan dalam hal keamanan data pasien agar sistem ini dapat terus dipakai untuk keberlangsungan sistem yang ada di rumah sakit dan untuk terus manaikan mutu rumah sakit. Perlu ada.

Perlu adanya penambahan computer dan printer agar sistem informasi rekam medis berjalan sesuai kebutuhan.

Perlu melakukan pemeliharaan pada sistem tatakelola rekam medis berbasis eletronik khusus poli gigi di rskgm ini sehingga efektifitas yang dihasilkan terhadap kinerja petugas mauun pasien menjadi semakin terlihat, serta agar sistem tetap berjalan optimal jika terjadi error ataupun kendali lainnya.

Perlu melakukan backup data sebagai upaya untuk mengantisipasi hilangnya data di saat terjadi suatukendala.

Perlu mengadakan pelatihan lebih lanjut kepada petugas terkait sehingga dapat meningkatkan kemahiranya sebagai pengguna utama dari sistem ketika sistem tersebut diterapan.

Stiap *unit* diharapkan ada petugas yang sudah mampu menjalankan tanggung jawab yang diberikan.

### DAFTAR PUSTAKA

- [1] Prasetianto, E. (2023). Upaya Pemenuhan Dokter Spesialis Berstatus Aparatur Sipil Negara Di Rumah Sakit Umum Daerah Ditinjau Dari Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit. *Doktrin: Jurnal Dunia Ilmu Hukum dan Politik*, 1(1), 30-36.
- [2] Rundungan, R. O. (2015). Analisis Kinerja Petugas Kesehatan Gigi Terhadap Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut Di Poliklinik Gigi RSUD Datoe



- Binangkang Kabupaten Bolaang Mongondow. *JIKMU*, 5(4).
- [3] Ariantini, N. K. (2023). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Dan Mulut Serta Karies Gigi (Studi Dilaksanakan Pada Pasien Yang Berkunjung Di Poli Gigi Puskesmas Seririt 1 Kabupaten Buleleng Tahun 2023)* (Doctoral Dissertation, Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kesehatan Gigi 2023).
- [4] Budi, I. S., Syahidin, Y., & Sari, I. (2023). Perancangan Sistem Informasi Morbiditas Rawat Inap Di Rumah Sakit X. *Media Bina Ilmiah*, 17(6), 1239-1244.
- [5] Yunisca, F., Chalimah, E., & Sitanggang, L. O. A. (2022). Implementasi Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2022 Tentang Rekam Medis Terhadap Hasil Pemantauan Kesehatan Pekerja Radiasi di Kawasan Nuklir Serpong. *Reaktor: Buletin Pengelolaan Reaktor Nuklir*, 19(2), 34-41.
- [6] Fiqri, A., Syahidin, Y., & Hidayati, M. (2022). Perancangan Sistem Informasi Kunjungan Pasien Rawat Jalan Berbasis Web. *Jurnal Saintekom*, 12(1), 81-91.
- [7] Apriyanto, B. (2022). Analisis Dan Perancangan Aplikasi Pemenuhan Nutrisi Untuk Meningkatkan Imunitas Tubuh Dengan Metode Rapid Application Development Berbasis Web: (Studi Kasus Rumah Sakit Permata Depok). *Scientia Sacra: Jurnal Sains, Teknologi Dan Masyarakat*, 2(2), 592-603.
- [8] Hp, M. Y. (2018). Aplikasi Rawat Jalan Pasien Rumah Sakit Rsia Rika Amelia Palembang Berbasis Website Menggunakan Metode Rapid Application Development (Rad) (Doctoral Dissertation, Politeknik Negeri Sriwijaya).
- [9] Mulyani, S. (2017). Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit: Analisis dan Perancangan. *Abdi Sistematika*.
- [10] Mutia, S. (2016). Analisis Pelaksanaan Sistem Informasi Manajemen (Sim) Di Poli gigi Umum Rsup Dr. M. Djamil Padang Tahun 2016 (Doctoral Dissertation, Universitas Andalas).
- [11] Putera, S. E. A. (2017). Perancangan Sistem Informasi Rekam Medis Poli gigi (Studi Kasus: Rspad Gatot Soebroto) Berbasis Web (Doctoral Dissertation, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta). Syahidin, Y., & Trioktafiani, Y. (2019). Perancangan Sistem Informasi Pasien Appointment Rawat Jalan Berbasis Web. *Jurnal Cendikia*, 18(1), 338-342.
- [12] Sihombing, J., & Irawan, I. B. (2019). Perancangan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Menggunakan Vb. Net Pada Klinik Pratama Rbg Rz Bandung. *Jurnal Ilmiah Teknologi Infomasi Terapan*, 5(3), 10-21.
- [13] Abdussalaam, F., & Ramdani, A. (2023). PERANCANGAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN PRAKTEK KERJA LAPANGAN BERBASIS WEB MENGGUNAKAN METODE AGILE. *INFOKOM (Informatika & Komputer)*, 10(2), 33-43.
- [14] Abdussalaam, F., & Badriansyah, B. (2021). Perancangan Sistem Informasi Pemeriksaan Barang Berbasis Web Menggunakan Metode SSAD. *EXPERT: Jurnal Manajemen Sistem Informasi dan Teknologi*, 11(2), 174-183.
- [15] Abdussalaam, F., & Oktaviani, I. (2020). Perancangan Sistem Informasi Nilai Berbasis Web Menggunakan Metode Prototyping. *Jurnal E-Komtek*, 4(1), 16-29.
- [16] Utami, E. W. U. E. W. (2022). Rancang Bangun Rancang Bangun Sistem Informasi Pencatatan dan Pelaporan Berbasis Web di Klinik Cahyo Kurnia Medika Bojonegoro:-. *Indonesian Journal of Health Information Management (IJHIM)*, 2(3).



HALAMAN INI SENGAJA DIKOSONGKAN