

SKRIPSI

PEMBUATAN SISTEM INTEGRASI RESEP ELEKTRONIK DALAM MENUNJANG KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN DI KLINIK ADI HUSADA DIENG



Oleh :

Nasywa Nidya Sekar Arum

NIM. 31220007

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2026

SKRIPSI

PEMBUATAN SISTEM INTEGRASI RESEP ELEKTRONIK DALAM MENUNJANG KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN DI KLINIK ADI HUSADA DIENG



Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
Gelar Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh :

Nasywa Nidya Sekar Arum

NIM. 31220007

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2026

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nasywa Nidya Sekar Arum
NIM : 31220007
Program Studi : Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Menyatakan bahwa skripsi yang berjudul **“PEMBUATAN SISTEM INTEGRASI RESEP ELEKTRONIK DALAM MENUNJANG KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN DI KLINIK ADI HUSADA DIENG”** adalah bukan karya tulis milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan skripsi ini merupakan hasil karya orang lain, maka saya akan menerima konsekuensi untuk pembatalan gelar dan ijazah yang saya terima.

Malang, 15 Juli 2026

Yang membuat pernyataan,



Nasywa Nidya Sekar Arum

NIM.31220007

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Proposal yang berjudul :

**PEMBUATAN SISTEM INTEGRASI RESEP ELEKTRONIK DALAM
MENUNJANG KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN DI
KLINIK ADI HUSADA DIENG**

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Nasywa Nidya Sekar Arum
NIM : 31220007

Telah disetujui sebagai proposal penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
di riviw

Pembimbing I,

Pembimbing II



Nita Dwi Nur Aini, S.ST., M.Kes

NIDN.0710069601



Jeffry Atur Firdaus, S.T., M.Kom

NUPTK.1361776677130113

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

PEMBUATAN SISTEM INTEGRASI RESEP ELEKTRONIK DALAM MENUNJANG KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN DI KLINIK ADI HUSADA DIENG

Untuk memenuhi salah satu persyaratan mendapatkan Gelar Sarjana Terapan Rekam
Medis dan Informasi Kesehatan (S.Tr.RMIK)
Pada Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi
Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh :

Nasywa Nidya Sekar Arum

31220007

Telah diuji pada

Hari/Tanggal : Rabu/08 Juli 2026

Tim Penguji :

Ketua Penguji	: Nama	: Wisoedhanie Widi A, S.KM., M.Kes
	: NIDN	: 0706117803
Penguji 2	: Nama	: Moh. Maulana, S.Tr.Kes., M.K.M
	: NIDN	: NIDN. 0721079701
Penguji 3	: Nama	: Nita Dwi Nur Aini, S.ST.,M.Kes
	: NIDN	: 0710069601

Tanda Tangan





Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Panti Waluya Malang,


Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed
NIDN.0707106702

Ketua Prodi Sarjana Terapan
Manajemen Informasi Kesehatan,


Wisoedhanie Widi A, S.KM.,M.Kes
NIDN.0706117803

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama	: Nasywa Nidya Sekar Arum
NIM	: 31220007
Tempat/Tanggal Lahir	: Malang, 10 Februari 2004
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Kewarganegaraan	: Indonesia
Alamat	: JL.S.Supriadi Gg.VI, RT 008 RW 006, Kel.Sukun, Kec. Sukun, Kota Malang, Provinsi Jawa Timur
Nomor Telepon	: 081228822553

ABSTRAK

Proses peresepan obat masih banyak dilakukan secara manual meskipun telah diterapkan Rekam Medis Elektronik (RME). Kondisi tersebut menyebabkan informasi terapi obat belum terdokumentasi secara optimal dalam rekam medis elektronik serta menghambat pertukaran informasi resep antar fasilitas pelayanan kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan sistem resep elektronik berbasis website guna menunjang kelengkapan rekam medis elektronik serta meningkatkan efisiensi pelayanan peresepan. Penelitian ini menggunakan metode *Research and Development (R&D)* dengan pendekatan deskriptif kualitatif dan model pengembangan *Waterfall* yang meliputi tahapan analisis kebutuhan, perancangan sistem, implementasi, dan pengujian. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara dan observasi menggunakan lembar checklist. Perancangan sistem dilakukan menggunakan *Flowchart*, *Data Flow Diagram (DFD)*, *Entity Relationship Diagram (ERD)*, dan desain antarmuka. Sistem dikembangkan menggunakan bahasa pemrograman PHP dengan basis data MySQL, kemudian dilakukan pengujian menggunakan metode *Black Box Testing*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sistem resep elektronik berbasis website berhasil dikembangkan sesuai dengan kebutuhan pengguna. Sistem menyediakan fitur login, pengelolaan data pasien, data resep, data obat, data pengguna, serta pertukaran informasi resep secara elektronik antar fasilitas pelayanan kesehatan. Hasil pengujian *Black Box Testing* menunjukkan bahwa seluruh fungsi sistem berjalan dengan baik tanpa ditemukan kesalahan fungsional. Dengan demikian, sistem yang dikembangkan mampu mendukung pendokumentasian resep secara elektronik, meningkatkan efisiensi pelayanan, serta menunjang kelengkapan rekam medis elektronik.

Kata kunci: sistem informasi kesehatan, resep elektronik, rekam medis elektronik, *website*, *waterfall*.

Abstract

Medication prescribing is still largely performed manually, despite the implementation of Electronic Medical Records (EMR). This situation results in suboptimal documentation of medication therapy within EMRs and hinders the exchange of prescription information between healthcare facilities. This study aims to develop a website-based electronic prescribing system to enhance EMR completeness and improve the efficiency of prescribing services. The study employs the Research and Development (R&D) method with a qualitative descriptive approach and the Waterfall development model, comprising the stages of requirements analysis, system design, implementation, and testing. Data collection was conducted through interviews and observations using checklist forms. System design utilized Flowcharts, Data Flow Diagrams (DFD), Entity Relationship Diagrams (ERD), and interface design. The system was developed using the PHP programming language and a MySQL database, followed by testing via the Black Box Testing method. The results indicate that the website-based electronic prescribing system was successfully developed in accordance with user requirements. The system provides features for login, management of patient, prescription, medication, and user data, as well as the electronic exchange of prescription information between healthcare facilities. Black Box Testing results demonstrate that all system functions operate correctly, with no functional errors detected. Thus, the developed system is capable of supporting electronic prescription documentation, improving service efficiency, and enhancing EMR completeness.

Keywords: health information system, electronic prescription, electronic medical record, website, waterfall.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan penyertaan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi berjudul **"Pembuatan Sistem Integrasi Resep Elektronik Dalam Menunjang Kelengkapan Rekam Medis Elektronik Pasien di Klinik Adi Husada Dieng "**.

Adapun tujuan penyusunan skripsi ini sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan pada Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang. Penyusunan skripsi ini tentunya mengalami beberapa hambatan dan kesulitan. Tetapi karena bimbingan, bantuan dan arahan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikannya.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis telah mendapat banyak bimbingan, dukungan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Allah SWT Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat, petunjuk, kekuatan, kesabaran dan kemudahan dalam setiap langkah penyusunan skripsi ini sehingga laporan dapat terselesaikan.
2. Bapak Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
3. dr. Inneke Yustisia Armyrasari selaku penanggungjawab Klinik Adi Husada Dieng
4. Ibu Wisodhanie Widi A, S.KM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan
5. Ibu Nita Dwi Nur Aini, S.ST., M.Kes selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.
6. Bapak Jeffry Atur Firdaus, S.T., M.Kom selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.

7. Seluruh dosen dan staf Prodi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang
8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Moch.Syafii dan Ibu Chusnul Chotimah yang selalu memberikan doa, dukungan dan kasih sayang sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
9. Kakak tersayang, Anindya Septianingsari yang selalu mendoakan, memeluk, memberikan energi positif dan memberikan semangat kepada penulis.
10. Saudara terkasih, Dina Ayu Aprilia, Ibu Dinda Oktia Maghfiroh dan Zafran Rahandika.
11. Sahabat, Mirna Safrillya dan Rizki Amalia yang selalu meluangkan segala waktunya agar dapat memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
12. Teman-teman yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama proses penyusunan skripsi.
13. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah terlibat dan membantu dalam penyelesaian skripsi ini.
14. Terakhir, Nasywa Nidya Sekar Arum, penulis. Apresiasi sebesar-besarnya kepada diri sendiri yang telah berjuang untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih atas pilihan untuk tetap bertahan dan merayakan hidup meskipun sering mengeluh. Pencapaian ini dituliskan sebagai pengingat agar suatu saat nanti dapat dibaca kembali dengan rasa bangga dan syukur karena telah berhasil menyelesaikan salah satu pencapaian terbesar dalam perjalanan hidup.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengbarapkan segala kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan usulan penelitian ini.

Malang, 2026

Nasywa Nidya Sekar Arum

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB II KAJIAN PUSTAKA	6
2.1 Klinik	6
2.2 Konsep Sistem Informasi Kesehatan	7
2.2.1 Sistem Informasi	7
2.2.2 Sistem Informasi Kesehatan	8
2.3 Rekam Medis	10
2.4 Rekam Medis Elektronik	11
2.4.1 Manfaat Rekam Medis Elektronik	12
2.5 Kelengkapan Pengisian Dokumen Rekam Medis	12
2.6 Resep	13
2.7 Flowchart	13
2.8 Data Flow Diagram	15

2.8.1 Level Data Flow Diagram.....	17
2.9 Entity Relationship Diagram (ERD).....	17
2.10 SLDC (System Development Life Cycle).....	18
2.11 Model Waterfall.....	19
2.12 Website.....	21
2.12.1 Website Statis.....	21
2.12.2 Website Dinamis.....	21
2.12.3 Website Interaktif.....	22
2.13 XAMPP.....	22
2.14 Bahasa Pemrograman PHP.....	22
2.15 Visual Studio Code.....	22
2.16 Blackbox Testing.....	23
2.17 Penelitian Terdahulu.....	24
2.18 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	26
2.18.1 Kerangka Teori.....	26
2.18.2 Kerangka Konsep.....	27
BAB III METODELOGI PENELITIAN.....	27
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	28
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
3.2.1 Tempat.....	28
3.2.2 Waktu.....	28
3.3 Populasi Penelitian.....	28
3.3.1 Populasi Penelitian.....	28
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel.....	29
3.4.1 Variabel Penelitian.....	29
3.4.2 Definisi Operasional Variabel.....	30
3.5 Instrumen Penelitian dan Metode Pengumpulan Data.....	31
3.5.1 Instrumen Penelitian.....	31
3.5.2 Metode Pengumpulan Data.....	31
3.6 Etika Penelitian.....	32
3.7 Alur Penelitian.....	34
BAB IV HASIL & PEMBAHASAN.....	27

4.1 Profil Tempat Penelitian.....	35
4.2 Batasan Penelitian	35
4.3 Hasil Penelitian	36
4.3.1 Analysis	36
4.3.2 Design.....	41
4.4 Implementation	55
4.5 Testing	58
4.6 Pembahasan.....	60
4.6.1 Analysis.....	60
4.6.2 Design.....	61
4.6.3 Implementation	65
4.6.4 Testing.....	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	69
5.1 Kesimpulan	69
5.2 Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Model Waterfall.....	20
Gambar 2.2 Kerangka Teori Waterfall	26
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Penelitian	27
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	34
Gambar 4.1 Flowchart Peresepan Manual	42
Gambar 4.2 Flowchart Peresepan Elektronik.....	45
Gambar 4.3 DFD Level 0.....	47
Gambar 4.4 DFD Level 1	48
Gambar 4.5 ERD	50
Gambar 4.6 Halaman Login Sistem	51
Gambar 4.7 Halaman Dashboard	52
Gambar 4.8 Halaman Pasien	53
Gambar 4.9 Halaman Resep.....	53
Gambar 4.10 Halaman Obat.....	54
Gambar 4.11 Halaman Pengguna	54
Gambar 4.12 Modal Tambah Pasien	55
Gambar 4.13 Modal Tambah Resep	56
Gambar 4.14 Modal Stok Obat	57
Gambar 4.15 Modal Tambah Pengguna dan Edit Pengguna.....	58

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 <i>Health Metrics Network</i>	9
Tabel 2.2 Simbol <i>Flowchart</i>	15
Tabel 2.3 Simbol DFD	16
Tabel 2.4 Simbol ERD	18
Tabel 2.5 Penelitian Terdahulu.....	24
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel	30
Tabel 4.1 Pengujian Sistem	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman Wawancara Klinik.....	75
Lampiran 2 Data Responden Klinik.....	76
Lampiran 3 Hasil Wawancara Klinik	77
Lampiran 4 Pedoman Wawancara Apotek	81
Lampiran 5 Data Responden Apotek	82
Lampiran 6 Hasil Wawancara Apotek.....	83
Lampiran 7 Pedoman <i>Checklist</i>	85
Lampiran 8 Pengujian <i>Black Box</i>	86
Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian	87
Lampiran 10 Kode Pembuatan Sistem.....	89
Lampiran 11 Dokumentasi Pengujian Sistem	90
Lampiran 12 Lembar Konsultasi.....	91