

**PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI RAWAT JALAN
BERBASIS WEB PADA PUSKESMAS PARIT TIGA
BANGKA BARAT**

SKRIPSI



RIO HERMAWAN SUSANTO

1322500071

**TAHUN AKADEMIK GENAP 2018/2019
SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER
ATMA LUHUR
PANGKAL PINANG
2018/2019**

**PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI RAWAT JALAN
BERBASIS WEB PADA PUSKESMAS PARIT TIGA
BANGKA BARAT**

SKRIPSI

**Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar
Sarjana Komputer**



RIO HERMAWAN SUSANTO

1322500071

**TAHUN AKADEMIK GENAP 2018/2019
SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER
ATMA LUHUR
PANGKAL PINANG
2018/2019**

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nim : 1322500071
Nama : RIO HERMAWAN SUSANTO
Judul skripsi : PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI RAWAT
JALAN BERBASIS WEB PADA PUSKESMAS
PARIT TIGA BANGKA BARAT

Menyatakan bahwa laporan skripsi saya adalah hasil karya sendiri dan bukan plagiat. Apabila ternyata ditemukan didalam laporan skripsi saya terdapat unsur plagiat, maka siap untuk mendapatkan sanksi akademik yang terkait dengan hal tersebut.

Pangkalpinang, 5 Juli 2019



(RIO HERMAWAN SUSANTO)

LEMBAR PENGESAHAN

**PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI RAWAT JALAN
BERBASIS WEB PADA PUSKESMAS PARIT TIGA
BANGKA BARAT**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

RIO HERMAWAN SUSANTO
1322500071

Telah Dipertahankan Didepan Dewan Penguji
Pada Tanggal 05 Juli 2019

Anggota Penguji



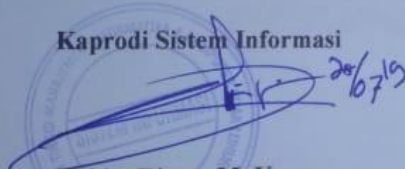
Hengki, M. Kom
NIDN.0207049001

Dosen Pembimbing



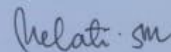
Bambang Adiwino, M. Kom
NIDN.0216107102

Kaprodi Sistem Informasi



Okkita Rizan, M. Kom
NIDN.0211108306

Ketua Penguji



Melati Suci Mavasari, M. Kom
NIDN.0206098301

Skripsi ini telah diterima dan sebagai salah satu persyaratan
untuk memperoleh gelar sarjana komputer.
Tanggal 12 Juli 2019

KETUA STMIK ATMA LUHUR PANGKAL PINANG



Dr. Husni Teja Sukmana, S. T., M.Sc

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji dan syukur kehadirat Allah SWT karena limpahan rahmat, hidayah, kasih sayang serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan skripsi ini yang merupakan implementasi dari ilmu pengetahuan penulis selama mengikuti perkuliahan dan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Studi Strata Satu (S1) pada Jurusan Sistem Informasi di STMIK ATMA LUHUR Pangkalpinang. Adapun judul yang penulis ambil untuk skripsi ini adalah “PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI RAWAT JALAN BERBASIS WEB PADA PUSKESMAS PARIT TIGA BANGKA BARAT”.

Sebagai ungkapan rasa syukur, penulis menyadari bahwa laporan skripsi ini tidak akan terwujud tanpa adanya bantuan, bimbingan, serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu, dengan segala kerendahan hati, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan petunjuk dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan skripsi ini.
2. Rasulullah SAW yang menjadi panutan dan inspirasi.
3. Orang tua, yang selalu memberikan doa dan dukungan baik moril maupun materil dengan segenap tenaga, pikiran, serta kasih sayang untuk selalu memberikan yang terbaik bagi penulis.
4. Bapak Drs. Djaetun Hs, selaku pendiri Atma Luhur.
5. Bapak Dr. Husni Teja Sukmana, S.T., M.Sc., selaku Ketua STMIK Atma Luhur Pangkalpinang.
6. Bapak Drs. Harry Sudjianto, MM, MBA selaku Ketua Pengurus Yayasan STMIK Atma Luhur Pangkalpinang.
7. Bapak Okkita Rizan, M. Kom, selaku Ketua Program Studi Sistem Informasi.
8. Bapak Bambang Adiwino, M.Kom, selaku dosen pembimbing program yang telah banyak meluangkan waktunya untuk memberikan pengarahan, bimbingan, dan pengetahuan selama pengerjaan dan penyusunan program berkaitan dengan topik skripsi yang penulis ambil.

9. Bapak Seno Hadi Saputro, MM. yang telah membantu memberikan informasi dalam penulisan laporan skripsi ini.
10. Segenap jajaran dosen pengajar dan staff STMIK Atma Luhur Pangkalpinang yang secara langsung maupun tidak langsung memberikan semangat kepada penulis.
11. Teman-teman senasib dan seperjuangan yang telah berbagi ilmu serta memberi warna dalam persahabatan dan kebersamaan yang telah terjalin selama kuliah di STMIK Atma Luhur Pangkalpinang.
12. Rekan-rekan mahasiswa, terutama untuk mahasiswa Program Studi Sistem Informasi STMIK Atma Luhur Pangkalpinang angkatan 2013.
13. Serta semua pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa laporan skripsi ini masih jauh dari sempurna dan masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran akan penulis terima dengan senang hati.

Demikian yang dapat penulis sampaikan, semoga laporan skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca, khususnya bagi mereka yang nantinya akan menulis laporan skripsi dengan mengangkat topik yang sama.

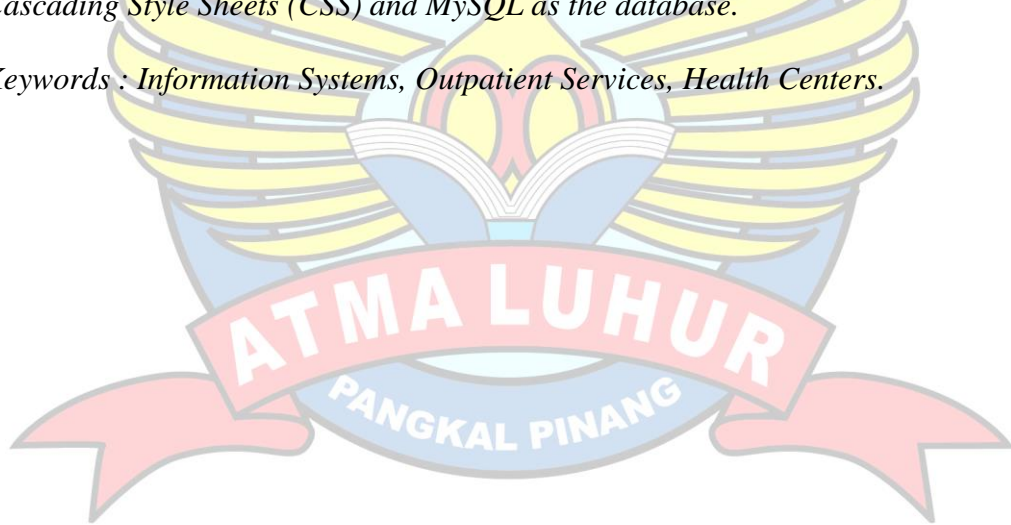
Pangkalpinang, 12 Juli 2019

Penulis

ABSTRACT

The need for fast, accurate, and timely information is an absolute thing in this fast-paced era. Delays in presenting the required information will cause the information to be no longer relevant to the user. Parit Tiga Health Center is one of the technical implementation units (UPT) of the District / City Health Office which is responsible for organizing health development. At present the Parit Tiga Health Center is the general choice of the community for medical check-ups and medical treatment. The outpatient information system at the trench three health center departs from the vision and purpose of the trench three health center. That is the realization of good service to the community. This information system will facilitate these processes, so that the processing of existing data will be faster and more accurate and provide facilities for puskesmas staff to carry out their duties. The method used is RAD (rapid application development (RAD)) is an incremental software development process model method especially for short-term processing time. Application design uses the UML system (Unified Modelling language) which consists of use Case Diagrams, Class Diagrams, Activity Diagrams and Squance Diagrams. Whereas for programming languages use Personal Home Page (PHP), Hyper Text Markup Language (HTML), Cascading Style Sheets (CSS) and MySQL as the database.

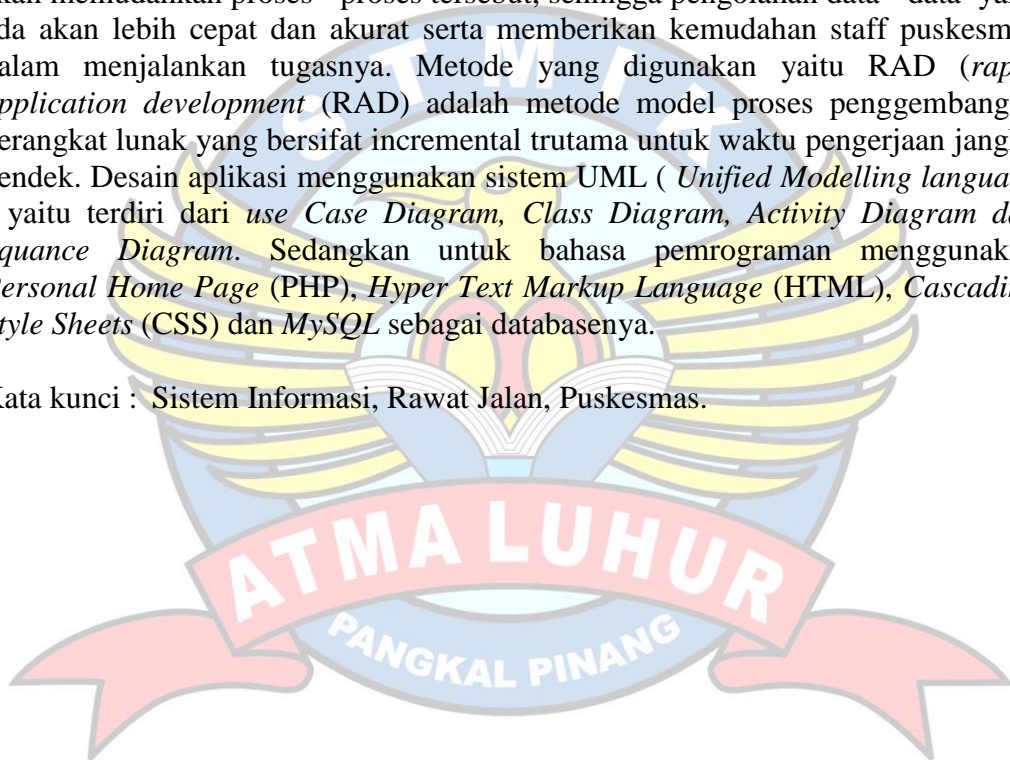
Keywords : Information Systems, Outpatient Services, Health Centers.



ABSTRAK

Kebutuhan akan informasi yang cepat, akurat, dan tepat waktu merupakan suatu hal yang mutlak pada era yang serba cepat ini. Keterlambatan dalam menyajikan informasi yang dibutuhkan akan menyebabkan informasi tersebut tidak relevan lagi bagi penggunanya. Puskesmas Parit Tiga merupakan salah satu unit pelaksana teknis (UPT) dari Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan. Saat ini Puskesmas Parit Tiga menjadi pilihan umum masyarakat untuk memeriksakan kesehatan maupun untuk berobat. Sistem informasi rawat jalan pada puskesmas parit tiga berangkat dari visi misi dan tujuan dari puskesmas parit tiga tersebut. Yaitu terwujudnya pelayanan yang baik kepada masyarakat. Sistem informasi ini akan memudahkan proses - proses tersebut, sehingga pengolahan data - data yang ada akan lebih cepat dan akurat serta memberikan kemudahan staff puskesmas dalam menjalankan tugasnya. Metode yang digunakan yaitu RAD (*rapid application development* (RAD) adalah metode model proses pengembangan perangkat lunak yang bersifat incremental terutama untuk waktu pengerjaan jangka pendek. Desain aplikasi menggunakan sistem UML (*Unified Modelling language*) yaitu terdiri dari *use Case Diagram*, *Class Diagram*, *Activity Diagram* dan *Squence Diagram*. Sedangkan untuk bahasa pemrograman menggunakan *Personal Home Page* (PHP), *Hyper Text Markup Language* (HTML), *Cascading Style Sheets* (CSS) dan *MySQL* sebagai databasenya.

Kata kunci : Sistem Informasi, Rawat Jalan, Puskesmas.



DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERNYATAAN	I
LEMBAR PENGESAHAN	II
KATA PENGANTAR.....	III
ABSTRACTION	V
ABSTRAKSI.....	VI
DAFTAR ISI.....	VII
DAFTAR GAMBAR.....	XII
DAFTAR TABEL	XIV
DAFTAR SIMBOL	XV
DAFTAR LAMPIRAN.....	XX
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah.....	2
1.3 Batasan Masalah.....	2
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian	2
a. Tujuan	2
b. Manfaat	3
1.5 Sistematika Penulisan.....	3
BAB II LANDASAN TEORI	5
2.1 Konsep Dasar Sistem	5
2.1.1 Definisi Sistem	5
2.1.2 Karakteristik Sistem	6
2.1.3 Konsep Dasar Data dan Informasi.....	7
2.1.4 Konsep Dasar Sistem Informasi.....	10
2.1.5 Konsep Dasar Analisa Sistem	12
2.2 UML (<i>Unified Modeling Language</i>).....	14

2.3	Basis Data.....	20
2.4	Analisa/Rancangan Keluaran	23
2.5	Analisa/Rancangan Masukan	25
2.6	Rancangan Layar Program	27
2.6.1	Pengertian Rancangan Layar Program	27
2.6.2	Elemen Rancangan Layar Program	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		29
3.1	Model Pengembangan Sistem	29
3.1.1	<i>Rapid Application Development (RAD)</i>	29
3.2	Metode Pengembangan Sistem	30
3.2.1	Metode Berorientasi Objek	30
3.3	<i>Tools</i> Pengembangan Sistem.....	31
3.3.1	Implementasi Rancangan	31
BAB IV PEMBAHASAN.....		33
4.1	Tinjauan Organisasi.....	33
4.1.1	Profil Puskesmas Parit Tiga Bangka Barat	33
4.1.2	Visi dan Misi	33
4.1.3	Kegiatan Puskesmas Parit Tiga	34
4.1.4	Struktur Organisasi Puskesmas Parit Tiga	35
4.1.5	Deskripsi Tugas.....	35
4.1.6	Tujuan dan Fungsi Puskesmas Parit Tiga	38
4.1.7	Sasaran Puskesmas Parit Tiga	39
4.2	Analisa Sistem.....	39
4.2.1	Proses Bisnis	39
4.2.2	<i>Activity Diagram</i>	41
a.	<i>Activity Diagram</i> Pendataan Pasien	41
b.	<i>Activity Diagram</i> Pemeriksaan Pasien	42
c.	<i>Activity Diagram</i> Penerimaan Obat dan Pembayaran.....	43
d.	<i>Activity Diagram</i> Pemeriksaan Lab	44

e.	<i>Activity Diagram</i> Laporan Pendapatan Harian Operator	45
4.3	Analisa Keluaran	45
4.4	Analisa Masukan	48
4.5	Identifikasi Kebutuhan	50
4.6	<i>Package Diagram</i>	53
4.7	<i>Use Case Diagram</i>	53
a.	<i>Use Case Diagram Package</i> Master	53
b.	<i>Use Case Diagram Package</i> Transaksi	54
c.	<i>Use Case Diagram Package</i> Laporan.....	54
4.8	Deskripsi <i>Use Case</i>	54
4.8.1	Deskripsi <i>Use Case</i> dari <i>Diagram Package</i> Master	54
4.8.2	Deskripsi <i>Use Case</i> dari <i>Diagram Package</i> Transaksi	57
4.8.3	Deskripsi <i>Use Case</i> dari <i>Diagram Package</i> Laporan.....	59
4.9	Rancangan Masukan	60
4.10	Rancangan Keluaran	62
4.11	Perancangan Basis Data	65
4.11.1	ERD (<i>Entity Relationship Diagram</i>).....	65
4.11.2	Transformasi ERD ke LRS	66
4.11.3	LRS (<i>Logical Record Structure</i>)	67
4.11.4	Tabel.....	68
a.	Tabel Pasien.....	68
b.	Tabel Memo.....	68
c.	Tabel Poli	68
d.	Tabel Dokter	69
e.	Tabel Tindakan	69
f.	Tabel Bukti Pemeriksaan Lab.....	69
g.	Tabel Detail Lab	70
h.	Tabel Pemeriksaan Lab.....	70
i.	Tabel Resep.....	70
j.	Tabel Detail Obat.....	71
k.	Tabel Obat.....	71

l.	Tabel Kwitansi Resep	71
4.12	Spesifikasi Basis Data	72
4.13	Rancangan Layar	79
a.	Rancangan Layar <i>Login</i>	79
b.	Rancangan Layar <i>Home</i>	79
c.	Rancangan Layar Data Pasien	80
d.	Rancangan Layar Tambah Data pasien	80
e.	Rancangan Layar Data Dokter	80
f.	Rancangan Layar Tambah Data Dokter	81
g.	Rancangan Layar Data Poli	81
h.	Rancangan Layar Tambah Data Poli	81
i.	Rancangan Layar Data Obat	82
j.	Rancangan Layar Tambah Data Obat	82
k.	Rancangan Layar Data Pemeriksaan Lab	82
l.	Rancangan Layar Tambah Data Pemeriksaan Lab	83
m.	Rancangan Layar Data Tindakan	83
n.	Rancangan Layar Tambah Data Tindakan	83
o.	Rancangan Layar Data Memo	84
p.	Rancangan Layar Lambah Data Memo	84
q.	Rancangan Layar Data Resep	84
r.	Rancangan Layar Tambah Data Resep	85
s.	Rancangan Layar Data Kwitansi Resep	85
t.	Rancangan Layar Tambah Data Kwitansi Resep	85
u.	Rancangan Layar Data Bukti Pemeriksaan Lab	86
v.	Rancangan Layar Tambah Data Bukti Pemeriksaan Lab	86
w.	Rancangan Layar Cetak Laporan Pemeriksaan Lab	86
x.	Rancangan Layar Cetak Laporan Tindakan	87
4.14	<i>Sequence Diagram</i>	87
a.	<i>Sequence Diagram Login</i>	87
b.	<i>Sequence Diagram Data Pasien</i>	88
c.	<i>Sequence Diagram Data Dokter</i>	89

d.	<i>Sequence Diagram</i> Data Poli.....	90
e.	<i>Sequence Diagram</i> Data Obat.....	91
f.	<i>Sequence Diagram</i> Data Pemeriksaan Lab.....	92
g.	<i>Sequence Diagram</i> Data Tindakan	93
h.	<i>Sequence Diagram</i> Data Memo	94
i.	<i>Sequence Diagram</i> Data Resep.....	95
j.	<i>Sequence Diagram</i> Data Kwitansi Resep	96
k.	<i>Sequence Diagram</i> Data Bukti Pemeriksaan Lab.....	97
l.	<i>Sequence Diagram</i> Cetak Laporan Pemeriksaan Lab.....	98
m.	<i>Sequence Diagram</i> Cetak Laporan Tindakan	99
4.15	<i>Class Diagram (Entry Class)</i>	100
4.16	<i>Deployment Diagram</i>	101
BAB V PENUTUP		102
5.1	Kesimpulan	102
5.2	Saran	102
DAFTAR PUSTAKA		104
LAMPIRAN A DOKUMEN KELUARAN SISTEM BERJALAN		105
LAMPIRAN B DOKUMEN MASUKAN SISTEM BERJALAN		112
LAMPIRAN C RANCANGAN KELUARAN USULAN		119
LAMPIRAN D RANCANGAN MASUKAN USULAN		134
LAMPIRAN E SURAT BALASAN RISET SKRIPSI		145
LAMPIRAN F KARTU BIMBINGAN SKRIPSI		147
LAMPIRAN G BIODATA PENULIS SKRIPSI		149

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
1. Gambar 2.1 Dokumen Keluaran Data Arsip.....	23
2. Gambar 2.2 Rancangan Keluaran Usulan Laporan Data Arsip.....	24
3. Gambar 2.3 Lembar Peminjaman Arsip	25
4. Gambar 2.4 Rancangan Masukan Permintaan Peminjaman Arsip.....	26
5. Gambar 3.1 Tahapan <i>Rapid Application Development (RAD)</i>	30
6. Gambar 4.1 Struktur Organisasi Puskesmas Parit Tiga.....	35
7. Gambar 4.2 <i>Activity Diagram</i> Pendataan Pasien.....	41
8. Gambar 4.3 <i>Activity Diagram</i> Pemeriksaan Pasien.....	42
9. Gambar 4.4 <i>Activity Diagram</i> Penerimaan Obat dan Pembayaran	43
10. Gambar 4.5 <i>Activity Diagram</i> Pemeriksaan Lab	44
11. Gambar 4.6 <i>Activity Diagram</i> Laporan Pendapatan Harian Operator	45
12. Gambar 4.7 <i>Package Diagram</i>	53
13. Gambar 4.8 <i>Use Case Diagram Package</i> Master.....	53
14. Gambar 4.9 <i>Use Case Diagram Package</i> Transaksi	54
15. Gambar 4.10 <i>Use Case Diagram Package</i> Laporan.....	54
16. Gambar 4.11 ERD (<i>Entity Relationship Diagram</i>).....	65
17. Gambar 4.12 Transformasi ERD ke LRS	66
18. Gambar 4.13 LRS (<i>Logical Record Structure</i>).....	67
19. Gambar 4.14 Rancangan Layar Login.....	79
20. Gambar 4.15 Rancangan Layar <i>Home</i>	79
21. Gambar 4.16 Rancangan Layar Data Pasien	80
22. Gambar 4.17 Rancangan Layar Tambah Data pasien	80
23. Gambar 4.18 Rancangan Layar Data Dokter.....	80
24. Gambar 4.19 Rancangan Layar Tambah Data Dokter.....	81
25. Gambar 4.20 Rancangan Layar Data Poli	81
26. Gambar 4.21 Rancangan Layar Tambah Data Poli	81
27. Gambar 4.22 Rancangan Layar Data Obat	82
28. Gambar 4.23 Rancangan Layar Tambah Data Obat	82
29. Gambar 4.24 Rancangan Layar Data Pemeriksaan Lab	82

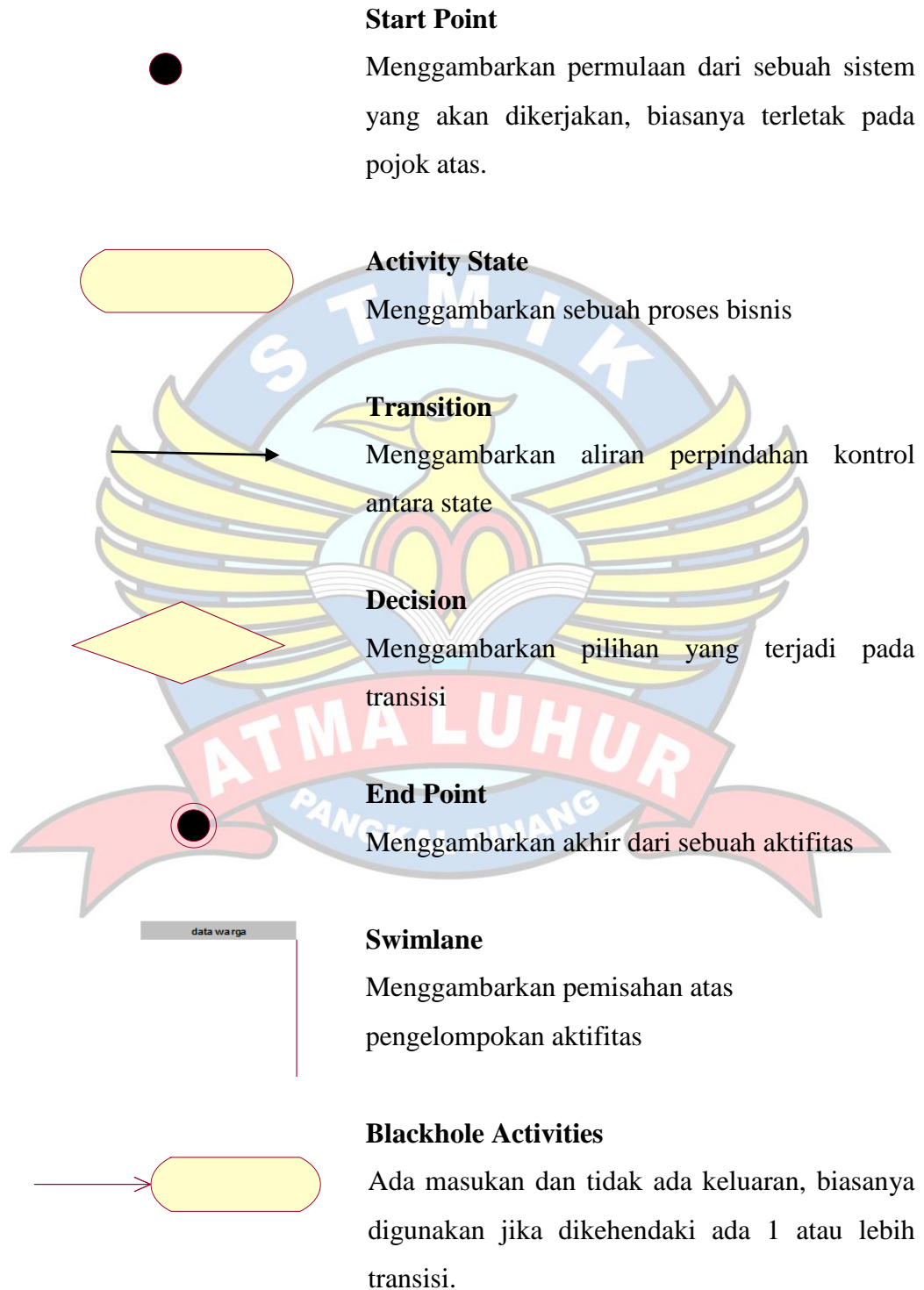
30.	Gambar 4.25 Rancangan Layar Tambah Data Pemeriksaan Lab	83
31.	Gambar 4.26 Rancangan Layar Data Tindakan.....	83
32.	Gambar 4.27 Rancangan Layar Tambah Data Tindakan.....	83
33.	Gambar 4.28 Rancangan Layar Data Memo	84
34.	Gambar 4.29 Rancangan Layar Lambah Data Memo	84
35.	Gambar 4.30 Rancangan Layar Data Resep	84
36.	Gambar 4.31 Rancangan Layar Tambah Data Resep.....	85
37.	Gambar 4.32 Rancangan Layar Data Kwitansi Resep.....	85
38.	Gambar 4.33 Rancangan Layar Tambah Data Kwitansi Resep	85
39.	Gambar 4.34 Rancangan Layar Data Bukti Pemeriksaan Lab	86
40.	Gambar 4.35 Rancangan Tambah Data Bukti Pemeriksaan Lab	86
41.	Gambar 4.36 Rancangan Layar Cetak Laporan Pemeriksaan Lab	86
42.	Gambar 4.37 Rancangan Layar Cetak Laporan Tindakan.....	87
43.	Gambar 4.38 <i>Sequence Diagram</i> Login	87
44.	Gambar 4.39 <i>Sequence Diagram</i> Data Pasien.....	88
45.	Gambar 4.40 <i>Sequence Diagram</i> Data Dokter	89
46.	Gambar 4.41 <i>Sequence Diagram</i> Data Poli.....	90
47.	Gambar 4.42 <i>Sequence Diagram</i> Data Obat.....	91
48.	Gambar 4.43 <i>Sequence Diagram</i> Data Pemeriksaan Lab.....	92
49.	Gambar 4.44 <i>Sequence Diagram</i> Data Tindakan	93
50.	Gambar 4.45 <i>Sequence Diagram</i> Data Memo.....	94
51.	Gambar 4.46 <i>Sequence Diagram</i> Data Resep.....	95
52.	Gambar 4.47 <i>Sequence Diagram</i> Data Kwitansi Resep	96
53.	Gambar 4.48 <i>Sequence Diagram</i> Data Bukti Pemeriksaan Lab.....	97
54.	Gambar 4.49 <i>Sequence Diagram</i> Cetak Laporan Pemeriksaan Lab.....	98
55.	Gambar 4.50 <i>Sequence Diagram</i> Cetak Laporan Tindakan	99
56.	Gambar 4.51 <i>Class Diagram</i>	100
57.	Gambar 4.52 <i>Deployment Diagram</i>	101

DAFTAR TABEL

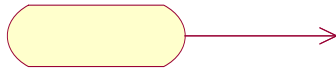
	Halaman
58. Tabel 4.1 Tabel Pasien.....	68
59. Tabel 4.2 Tabel Memo.....	68
60. Tabel 4.3 Tabel Poli.....	68
61. Tabel 4.4 Tabel Dokter	69
62. Tabel 4.5 Tabel Tindakan	69
63. Tabel 4.6 Tabel Bukti Pemeriksaan Lab.....	69
64. Tabel 4.7 Tabel Detail Lab	70
65. Tabel 4.8 Tabel Pemeriksaan Lab	70
66. Tabel 4.9 Tabel Resep	70
67. Tabel 4.10 Tabel Detail Obat.....	71
68. Tabel 4.11 Tabel Detail Obat.....	71
69. Tabel 4.12 Tabel Detail Obat.....	71
70. Tabel 4.13 Spesifikasi Basis Data Pasien	72
71. Tabel 4.14 Spesifikasi Basis Data Memo	73
72. Tabel 4.15 Spesifikasi Basis Data Poliklinik.....	73
73. Tabel 4.16 Spesifikasi Basis Data Dokter	74
74. Tabel 4.17 Spesifikasi Basis Data Tindakan	74
75. Tabel 4.18 Spesifikasi Basis Data Bukti Pemeriksaan Lab.....	75
76. Tabel 4.19 Spesifikasi Basis Detail Lab	75
77. Tabel 4.20 Spesifikasi Basis Data Pemeriksaan Lab.....	76
78. Tabel 4.21 Spesifikasi Basis Data Resep.....	76
79. Tabel 4.22 Spesifikasi Basis Data Detail Obat.....	77
80. Tabel 4.23 Spesifikasi Basis Data Obat.....	77
81. Tabel 4.24 Spesifikasi Basis Kwitansi Resep.....	78

DAFTAR SIMBOL

1. Simbol Activity Diagram

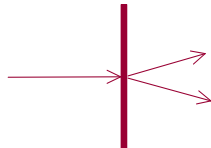


Miracle Activities



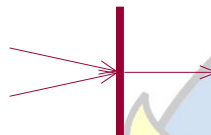
Tidak ada masukan dan keluaran, biasanya dipakai pada waktu start point dan dikehendaki ada 1 atau lebih transisi.

Fork (Percabangan)



Mempunyai transisi masuk dan 2 atau lebih transisi keluar

Join (Penggabungan)



Mempunyai 2 atau lebih transisi masuk dan hanya 1 transisi keluar. *Fork* harus berhubungan dengan *join*

2. Simbol Use Case Diagram

Use Case



Menggambarkan fungsionalitas system

Actor

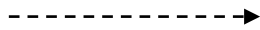


Menggambarkan sesuatu (entitas) yang berhubungan dengan sistem dan berpartisipasi dalam use case

Relasi / Asosiasi



Menggambarkan hubungan antar use case dengan use case, actor dengan actor atau antara actor dengan use case.



Include

Menspesifikasikan bahwa use case sumber secara eksplisit.



System

Menspesifikasikan paket yang menampilkan sistem secara terbatas

3. Simbol ERD



Entitas

Menggambarkan himpunan orang, tempat, obyek dan sebagainya yang berperan di dalam sistem.



Relasi

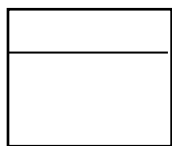
Menggambarkan hubungan yang ada diantara himpunan entitas.

4. Simbol Class Diagram



Generalozation

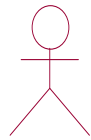
Hubungan dimana objek anak (descendent) berbagi perilaku dan struktur data dari objek yang berada di atasnya objek induk (ancestor).



Class

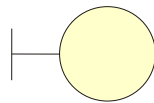
Himpunan dari objek-objek yang berbagi atribut serta operasi yang sama.

5. Simbol Sequence Diagram



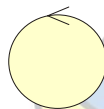
Actor Object

Menggambarkan pihak yang melakukan interaksi atau yang memicu sistem untuk berfungsi.



Boundary Object

Menggambarkan obyek yang menjadi interface



Control Object

Menggambarkan obyek yang menjadi control system



Entity Object

Menggambarkan obyek yang berupa entitas

LifeTime

Menggambarkan eksekusi obyek selama *sequence*

(*Message* dikirim atau diterima dan aktifasinya)



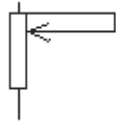
Execution Occurrence

Menunjukkan fokus kontrol obyek pada suatu waktu



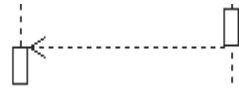
Object Message

Menggambarkan pesan/hubungan antar objek, yang menunjukkan urutan kejadian yang terjadi.



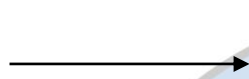
Message to Self

Menggambarkan pesan/hubungan objek itu sendiri, yang menunjukkan urutan kejadian yang terjadi.



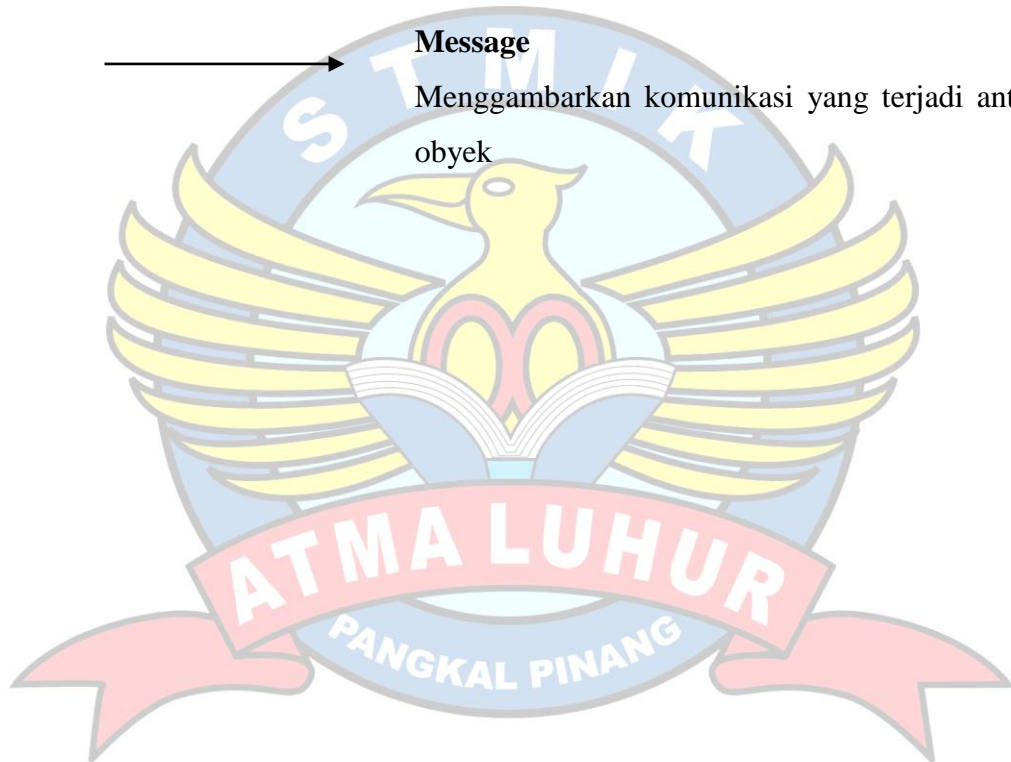
Return Message

Menggambarkan pesan/hubungan antar objek, yang menunjukkan urutan kejadian yang terjadi.



Message

Menggambarkan komunikasi yang terjadi antar obyek



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
82. Lampiran A-1 Dokumen Keluaran Memo.....	106
83. Lampiran A-2 Dokumen Keluaran Resep	108
84. Lampiran A-3 Dokumen Bukti Pemeriksaan Lab	110
85. Lampiran B-1 Dokumen Masukan Data Pasien	113
86. Lampiran B-2 Dokumen Masukan Data Dokter.....	115
87. Lampiran B-3 Dokumen Masukan Data Obat	117
88. Lampiran C-1 Rancangan Keluaran Memo.....	120
89. Lampiran C-2 Rancangan Keluaran Resep.....	122
90. Lampiran C-3 Rancangan Keluaran Kwitansi Resep	124
91. Lampiran C-4 Rancangan Keluaran Bukti Pemeriksaan Lab.....	126
92. Lampiran C-5 Rancangan Keluaran Kwitansi Pemeriksaan Lab	128
93. Lampiran C-6 Rancangan Keluaran Laporan Hasil Pemeriksaan Lab.....	130
94. Lampiran C-7 Rancangan Keluaran Laporan Tindakan.....	132
95. Lampiran D-1 Rancangan Masukan Pasien.....	135
96. Lampiran D-2 Rancangan Masukan Dokter	137
97. Lampiran D-3 Rancangan Masukan Poli.....	139
98. Lampiran D-4 Rancangan Masukan Obat	141
99. Lampiran D-5 Rancangan Masukan Pemeriksaan Lab	143