BAB V

IMPLEMENTASI DAN PENGUJIAN SISTEM

5.1. Implementasi

Pada tahap implementasi adalah merupakan tahap membangun sistem yang telah dirancang dan dapat diorientasikan secara optimal sesuai dengan kebutuhan. Implementasi yang dilakukan meliputi implementasi perangkat lunak, perangkat keras, Basis data, Antar muka serta Instalasi Program. Sedangkan untuk pengujian meliputi pengujian terhadap perangkat lunak hasil implementasi. Bahasa pemograman yang digunakan dalam Sistem Informasi Rekam Medis Balai Pengobatan Cibogo Kabupaten Sukabumi adalah Visual Basic 6.0 dengan basis data yang digunakan adalah SQL server.

5.1.1 Batasan Implementasi

Dalam mengimplementasikan pernagkat lunak yang dibangun ada beberapa hal yang menjadi batasan implementasi yaitu:

1. Tidak semua kebutuhan dari system rekam medis yang dikerjakan, tetapi hanya beberapa subsistem yang mendukung pencatatan rekam medis, pencatatan data obat, serta pembuatan laporan data pasien, laporan kunjungan pasien, laporan permintaan obat, dan laporan pemakaian obat.

2. Database yang digunakan dalam sistem informasi rekam medis ini adalah SQL server.
3. Tampilan dari sistem informasi rekam medis ini menggunakan bahasa indonesia sehingga lebih mudah untuk dimengerti.

5.1.2 Implementasi Perangkat Lunak

Adapun perangkat lunak yang dibutuhkan pada server adalah sebagai berikut:

1. Sistem operaasi : Microsoft Windows NT, 2000 Server atau 2003 Server.
2. Database : SQL Server.
3. Program aplikasi : Visual Basic 6.0

Sedangkan perangkat lunak untuk komputer *client* adalah sebagai berikut:

1. Sistem operaasi : Microsoft Windows NT, 2000 Server atau 2003 Server.
2. Database : SQL Server.
3. Program aplikasi : Visual Basic 6.0

5.1.3 Implementasi Perangkat Keras

Perangkat keras merupakan salah satu kebutuhan yang sangat penting untuk mendukung sistem yang dibangun dapat berjalan dengan baik. Adapun perangkat keras yang diperlukan untuk mendukung jalannya sistem ini, yaitu :

1. Komputer *Server*
    a. Processor : Intel Pentium IV / AMD AthlonXP
    b. RAM : 2Gb
    c. Harddisk : 180 Gb
    d. VGA dan Monitor yang beresolusi tinggi, Keyboard dan Mouse.

2. Komputer *Client*
    a. Processor : Intel Pentium IV / AMD Duron
    b. RAM : 512Mb
    c. Harddisk : 80 Gb
    d. VGA dan Monitor, Keyboard dan Mouse

5.1.4 Implementasi Basis Data

Berikut adalah implementasi basis data dengan menggunakan bahasa SQL:

```
CREATE TABLE [dbo].[Tbiopasien] (
    [Idpasien] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT NULL
,
```

```
	[Nama] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Jenis_kelamin] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL,
	[Tempatlahir] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Tgllahir] [datetime] NULL ,
	[Alamat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Telp] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Tgl_daftar] [datetime] NULL ,
	[Umur] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL
) ON [PRIMARY]
GO
CREATE TABLE [dbo].[Tbayarjasa] (
	[Kodebayar] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,
	[Idpasien] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Biaya] [bigint] NULL ,
	[Tglbayar] [datetime] NULL
) ON [PRIMARY]
GO


CREATE TABLE [dbo].[Tdetobatmasuk] (
	[No_obatmasuk] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS
NULL ,
	[Kodeobat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Jumlah] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Totalbyr] [bigint] NULL
```

```
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tdetpermintaanobat] (
	[Kodepermintaan] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT NULL ,
	[Kodeobat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Jumlahpermintaan] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tdetresep] (
	[Noresep] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Kodeobat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Aturanpakai] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Jumlah] [int] NULL ,
	[Keterangan] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Ketbayar] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tobat] (
	[Kodeobat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT NULL ,
	[Namaobat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
```

```
	[Satuan] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Stock] [int] NULL ,
	[Harga] [bigint] NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tobatkeluar] (
	[Notransaksi] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Kodeobat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Jumlahkeluar] [int] NULL ,
	[Jlhbayar] [bigint] NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tobatmasuk] (
	[No_obatmasuk] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,
	[Tanggalmasuk] [datetime] NULL ,
	[Kodesupplier] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Totalbayar] [bigint] NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tpemeriksa] (
	[Kodepemeriksa] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,
```

```
	[Namapemeriksa] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS
NULL ,

	[Alamat] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,

	[Tlp] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL

) ON [PRIMARY]

GO


CREATE TABLE [dbo].[Tpenyakit] (

	[Kodepenyakit] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,

	[Jenis] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,

	[Namapenyakit] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL

) ON [PRIMARY]

GO


CREATE TABLE [dbo].[Tpermintaanobat] (

	[Kodepermintaan] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS
NOT NULL ,

	[Tgl_permintaan] [datetime] NULL

) ON [PRIMARY]

GO


CREATE TABLE [dbo].[Trekam_medis] (

	[Nokunjungan] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,

	[Keluhan] [varchar] (100) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
```

```
	[Kodepenyakit] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL
,
	[Theraphy] [varchar] (100) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Trekam_medisprimary] (
	[Nokunjungan] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,
	[Idpasien] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Kodepemeriksa] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS
NULL ,
	[Noresep] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Tgl_periksa] [datetime] NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tresep] (
	[Noresep] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT NULL
,
	[Idpasien] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Tglresep] [datetime] NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Tsupplier] (
```

```
	[Kodesupplier] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,
	[Namasup] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Alamatsup] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Telpsup] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Contactperson] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL
) ON [PRIMARY]
GO

CREATE TABLE [dbo].[Ttransapotek] (
	[Notransaksi] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NOT
NULL ,
	[Noresep] [varchar] (50) COLLATE Latin1_General_CI_AS NULL ,
	[Tanggal] [datetime] NULL ,
	[Totalbayar] [bigint] NULL
) ON [PRIMARY]
GO
```

5.1.5 Implementasi Antar Muka

Implementasi antar muka dibuat dalam bentuk form yang ada di Visual Basic 6.0. Setiap halaman *form* mempunyai ekstensi *.frm. file file *form* tersebut merupakan sarana penghubung sistem dengan pengguna. lebih menitik beratkan pada implementasi antar muka halaman utama yang merupakan sentral penghubung dengan antar muka yang lain.

1. Implementasi halaman utama

Form halaman utama merupakan sentral dari semua halaman form. Form ini berisi menu-menu utama yang dapat mengakses dan menjadi penghubung antara pengguna dengan sistem. Berikut ini implementasi struktur menu pada halaman utama Pengembangan Sistem Informasi Rekam Medis :

Tabel 5.1 Implementasi halaman utama

Sub Menu	Deskripsi	Nama File
File	Sub menu untuk memanggil form login user atau keluar dari program	MDIForm1.frm

2. Implementasi Halaman Utama Berdasarkan User Pendaftaran

Implementasi halaman yangterdapat pada user pendaftaran adalah seperti yang dijelaskan di tabel berikut ini:

Tabel 5.2 Implementasi Berdasarkan User Pendaftaran

Sub Menu	Deskripsi	Nama File
Tambah Pasien Baru	Sub menu untuk mengakses form penambahan pasien baru	mdaftarbaru.frm
Tambah kunjungan pasien	Sub menu untuk mengakses form menambah kunjungan pasien	frmkunjgn.frm

3. Implementasi Halaman Utama Berdasarkan User Dokter

Implementasi halaman yangterdapat pada user dokter adalah seperti yang dijelaskan di tabel berikut ini:

Tabel 5.3 Implementasi Berdasarkan User Dokter

Sub Menu	Deskripsi	Nama File
Data pemeriksa	Sub menu ntuk mengedit biodata pemeriksa	mdatapemeriska
Pemeriksaan Pasien	Sub menu yang memiliki sub menu untuk mengakses form pemeriksaan pasien	mdaftarbaru.frm
Dokter	Sub menu utnuk mengakses form pemeriksaan oleh dokter	frmpemeriksaan. frm
Data penyakit	Sub menu untuk mengkases form pengelolaan data penyakit	frmpenyakit.frm

4. Implementasi Halaman Utama Berdasarkan User Bidan

Implementasi halaman yangterdapat pada user bidan adalah seperti yang dijelaskan di tabel berikut ini:

Tabel 5.4 Implementasi Berdasarkan User Bidan

Sub Menu	Deskripsi	Nama File
Data pemeriksa	Sub menu ntuk mengedit biodata pemeriksa	mdatapemeriska
Pemeriksaan Pasien	Sub menu yang memiliki sub menu untuk mengakses form pemeriksaan pasien	mdaftarbaru.frm
Bidan	Sub menu utnuk mengakses form pemeriksaan oleh bidan	frmbidan.frm
Data penyakit	Sub menu untuk mengkases form pengelolaan data penyakit	frmpenyakit.frm

5. Implementasi Halaman Utama Berdasarkan User Apotek

Implementasi halaman yangterdapat pada user apotek adalah seperti yang dijelaskan di tabel berikut ini:

Tabel 5.5 Implementasi Berdasarkan User Apotek

Sub Menu	Deskripsi	Nama File
Pengambilan obat	Sub menu untuk mengakses form pengambilan obat pasien	frmobatkeluar.frm

Obat masuk	Sub menu yang memiliki sub form untuk utnuk mengakses form mengelola data obat	frmbidan.frm
Permintaan obat	Sub menu untuk mengkases form membuat permintaan obat	frmpermintaanobat.frm

6. Implementasi Halaman Utama Berdasarkan User Administrasi

Implementasi halaman yangterdapat pada user Administrasi adalah seperti yang dijelaskan di tabel berikut ini:

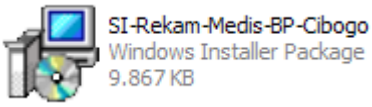
Tabel 5.6 Implementasi Berdasarkan User Administrasi

Sub Menu	Deskripsi	Nama File
Laporan	Sub menu yang memiliki sub menu untuk mengakses form form pembuaan laporan	frmbidan.frm

5.1.6 Implementasi Instalasi Program

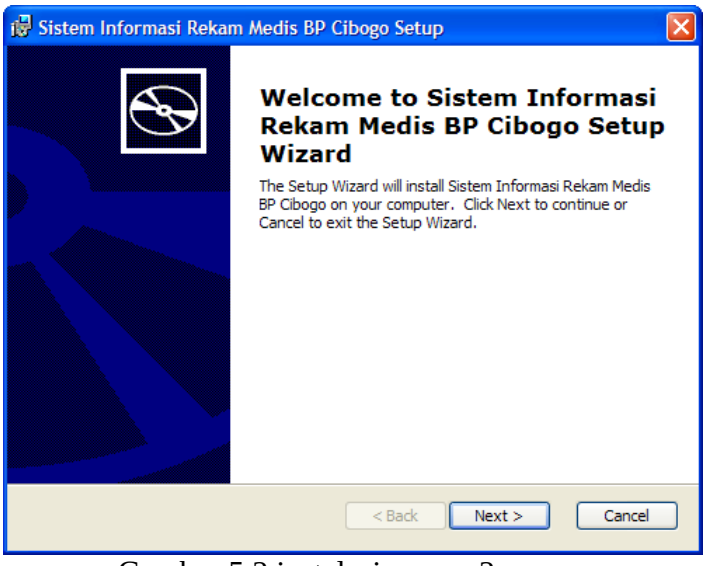
Berikut adalah penjelasan dalam melakukan instalasi Sistem Informasi Rekam Medis.

1. Klik pada ikon pada folder aplikasi Sistem Informasi Rekam medis seperti yang diperlihatkan pada gambar di bawah ini



Gambar 5.1 Ikon Setup Aplikasi Sistem Informasi Rekam Medis

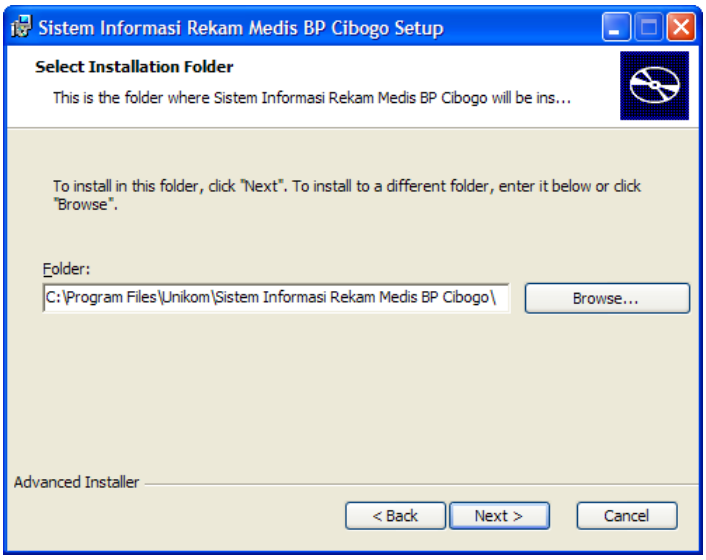
2. Kemuadian akan tampil *welcome screen,* kemudian klik next untuk melanjutkan proses instalasi.



Gambar 5.2 instalasi proses 2

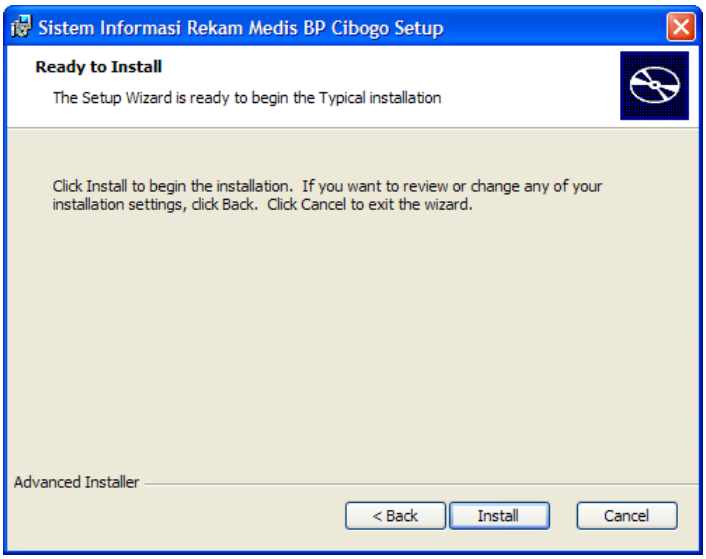
3. Selanjutnya akan muncul jendela lagi untuk memilih lokasi tempat aplikasi ini di install. Untuk settingan standard maka aplikasi ini akan di install di *C:\Program Files\UNIKOM\Sistem Rekam Medis*

BP Cibogo, atau dapat memilih folder lain. Untuk meneruskan proses klik tombol *Next.*



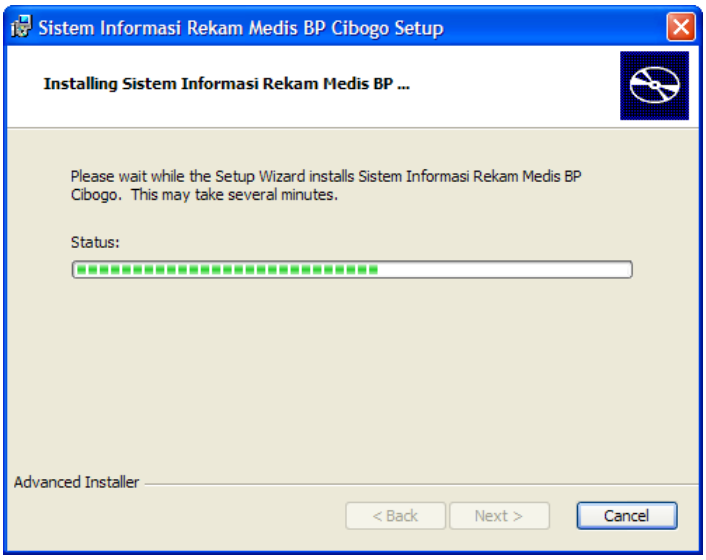
Gambar 5.3 instalasi proses 3

4. Berikutnya tampilan jendela baru akan muncul lagi untuk melanjutkan instalasi klik tombol *Install.*



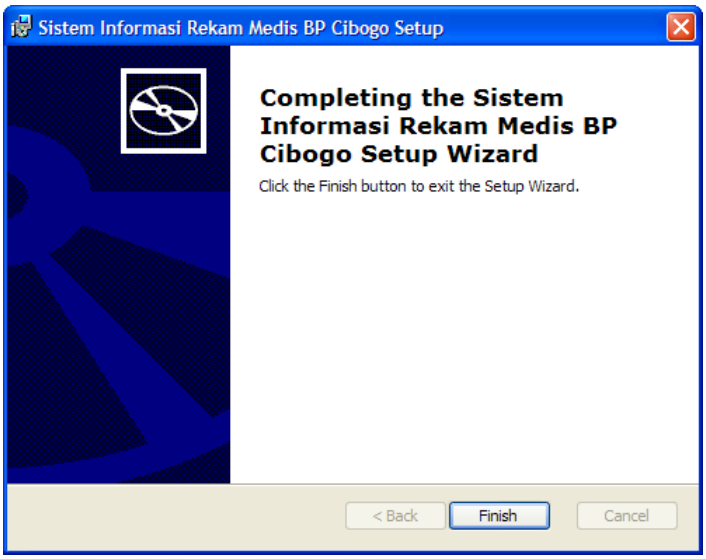
Gambar 5.4 instalasi proses 4

5. Pada tahapan selanjutnya jendela status sedang menginstal akan muncul, biarkan beberapa saat samapai proses instalasi selesai.



Gambar 5.5 instalasi proses 5

6. Setelah selesai maka tampilan seperti gambar berikut ini akan muncul dan klik *Finish* untuk menyelesaikan proses installasi.



Gambar 5.6 instalasi proses 6

5.1.7 Penggunaan Program

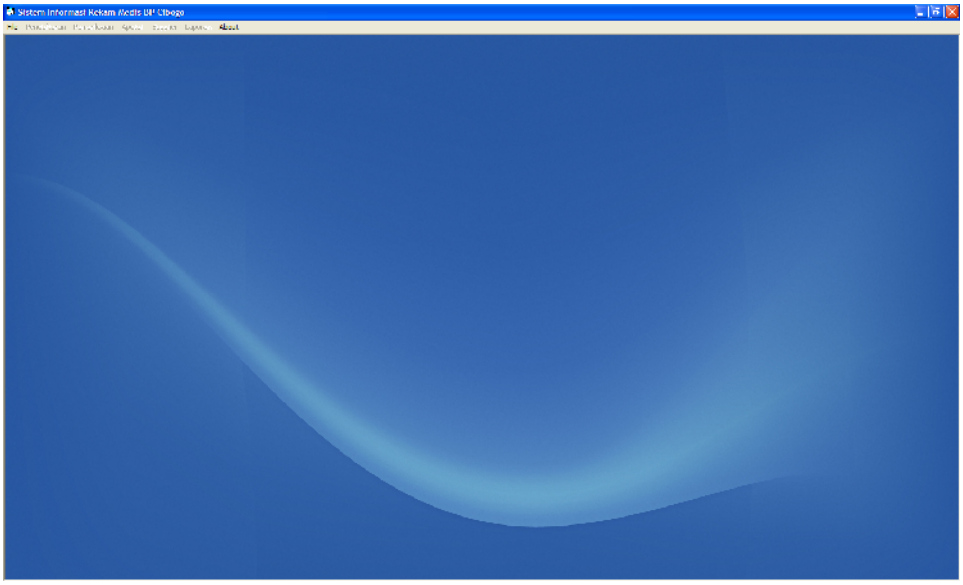
Untuk menjalankan program ini cari di start menu atau di folder tempat di intall aplikasi ini dan klik di icon yang bertuliskan SI Rekam Medis Cibogo atau klik icon seperti yang ada di bawah ini



Gambar 5.7 Icon Aplikasi

1. **Tampilan utama**

Pada saat program dijalan maka tampilan yang mucul adalah tampilan utama dimana terdapat menu File dan sub menu Log In dan log out. Untuk masuk ke menu utama maka pilih menu Log In dan untuk keluar dari aplikasi pilih menu Log Off. Menu yang aktif di sini hanya menu File Dan menu About. Dimana menu about berisi informasi mengenai aplikasi ini.



Gambar 5.8 Tampilan menu utama

2. Form Log In

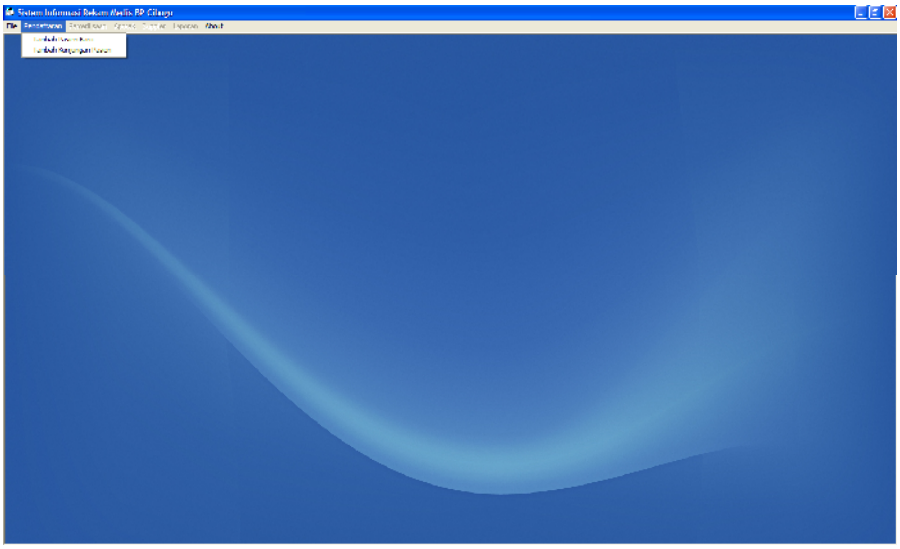
Form login berfungsi untuk hak akses user yang berisi status user, user id, dan password. Dan hanya user yang telah terdaftar saja bisa mengakses sistem informasi ini.



Gambar 5.9. Form log in

3. Tampilan Utama Untuk User Pendaftaran

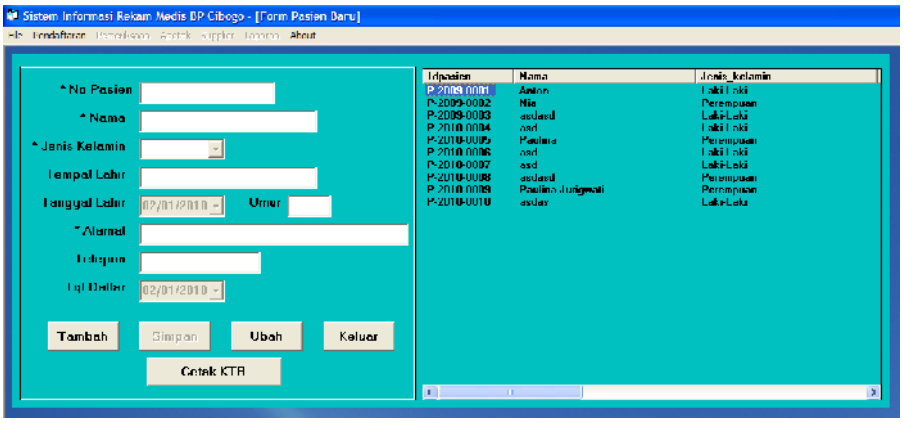
Gambar berikut menunjukkan tampilan utama untuk user pendaftaran



Gambar 5.10 Tampilan form untuk pendaftaran

Di form pendaftaran menu yang dapat diakses adalah sebagai berikut.

a. Tambah Pasien Baru

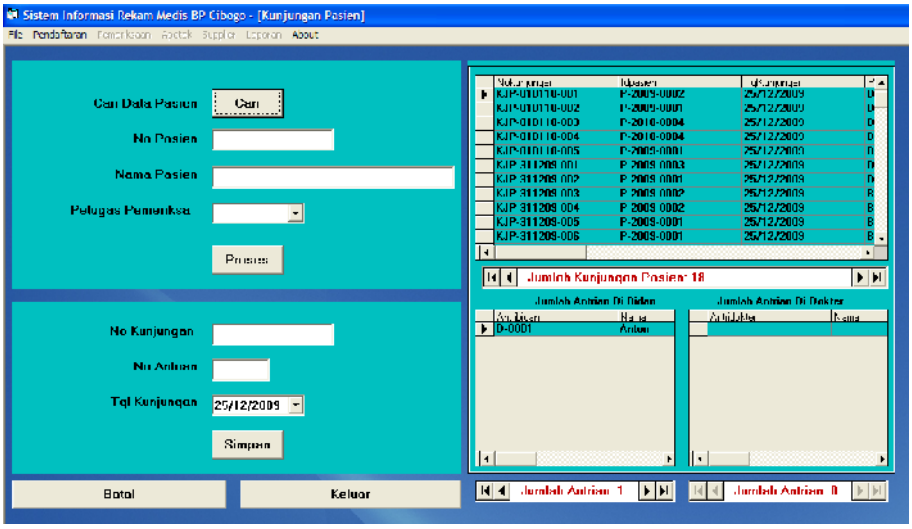


Gambar 5.11 Form Tambah pasien

Di form ini bagian pendaftaran dapat memasukkan atau mengisi fiel-field untuk melengkapi data data calon pasien baru yang mendaftar ke Balai Pengobatan. Cara memasukkan data pasien baru adalah sebagai berikut.

1. Klik tambah untuk membuat Nomor ID Pasien yang baru kemudian isi semua field yang dibutuhkan terutama field yang bertanda ‘*’.
2. Setelah semua field yang dibutuhkan selesai klik simpan dan data akan tersimpandapat diihat di tampilan tabel yang ada disebelah kanan dari form tersebut. Setelah disimpan kemudian bisa dicetak KTB dengan menekan tombol yang telah disediakan.
3. Tombol ubah adalah untuk mengubah data pasien bila ada kesalahan dalam memasukkan data pasien

b. Tambah Kunjungan Pasien



Gambar 5.12 Form kunjungan paien

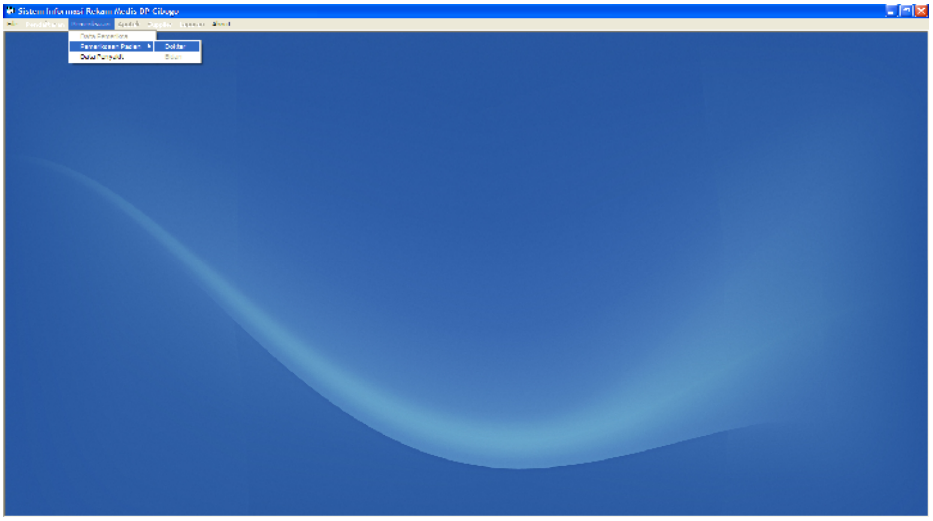
Pada sub menu tambah kunjungan pasien, bagian pendaftaran dapat memasukkan data no antrian, tanggal kunjungan, dan dapat memilih jika pasien ingin berobat ke dokter atau ke bidan. Cara untuk menggunakan form ini adlah sebagai berikut.

1. No pasien dapat dicari dengan menekan tombol cari, setelah no pasien ditemukan maka secara otomatis field seperti no pasien , nama pasien akan terisi secara otomatis.
2. Setelah itu tentukan petugas pemeriksa yang ingin dituju olaeh pasien.
3. Setelah selesai dipilih tekan tombol proses maka no kunjungan dan no antrian berdasarkan petigas pemriska akan secara otomatis terisi. Kemudian tekan tombol simpan untuk menyipannya.
4. Setelah berhasil disimpan maka data di table di sebelah kanan form akan di update sesuai dengan inputan yang dimasukkan.

5. Tombol batal untuk mengulang dari awl atau mengosongkan field sebelum menekan tombl simpan.
6. Tombol keluar berfungsi untuk keluar dari form kunjungan pasien.

4. Tampilan Utama Untuk User Dokter

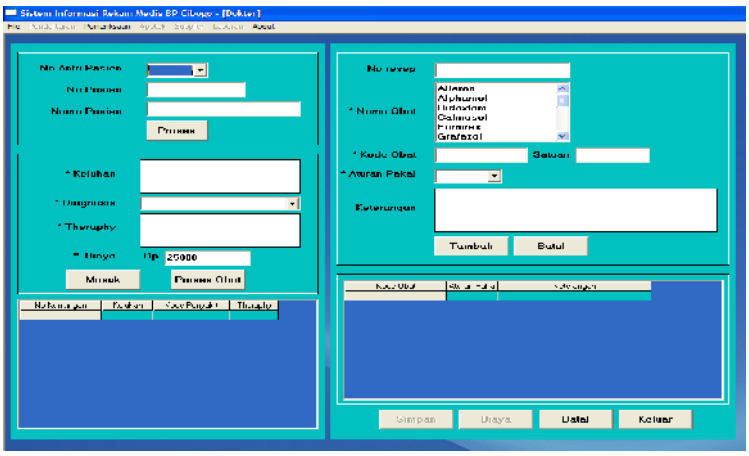
Bila password dari user dokter benar maka tampilan aplikasi akan terlihat seperti di gambar ini.



Gambar 5.13 form utama untuk dokter

Berikut adalah sub menu yang dapat diakses oleh user dokter

a. Menu Pemeriksaan - Dokter



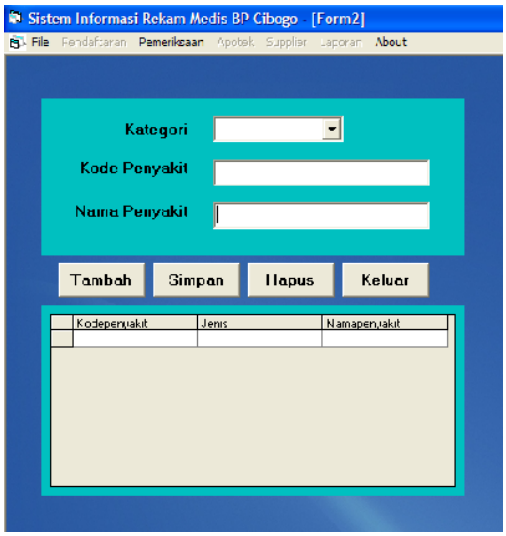
Gambar 5.14 menu periksa dokter

Di menu dokter ini, dokter pemeriksa dapat mengolah data data pasien yang berhubungan dengan dokter pemeriksa seperti rekam medis, resep, dan kwitansi pembayaran biaya periksa. Cara menggunakan form ini adalah sebagai berikut.

1. Dokter memilih no antrian berdasarkan no antrian yang telah dimasukkan oleh bagian pendaftran sebelumnya.
2. Setelah nomor antrian dipilih maka field isian Nomor dan nama pasien akan terisi secara otomatis, kemudian tekan tombol proses.
3. Kemudian dokter mengisikan data data di field yang telah tersedia, setelah selesai tekan tombol proses untuk masuk ke data isian selanjutnya yaitu data isian obat yang akan diberikan pasien. Setelah filed isian obat terisi kemudian tekan tombol proses.
4. Jika obat yang akan diberikan ke pasien lebih dari satu dpat mengulangi lagi dengan memilih nama obat di field yang telah disediakan.
5. Setelah selesai mengisi data obat maka dapatdata data tersebut dapat disimpan, tekan tombol simpan.
6. Untuk mecetak resep, tekan tombol resep dan untuk membuat kwitansi pembayran biaya berobat tekan tombol kwitansi.
7. Tombol batal berfungsi untuk membatalkan bilaman terjadi kesalahan sebelum tombol simpan di tekan
8. Tombol keluar untuk keluar dari form dokter.

b. Menu data penyakit

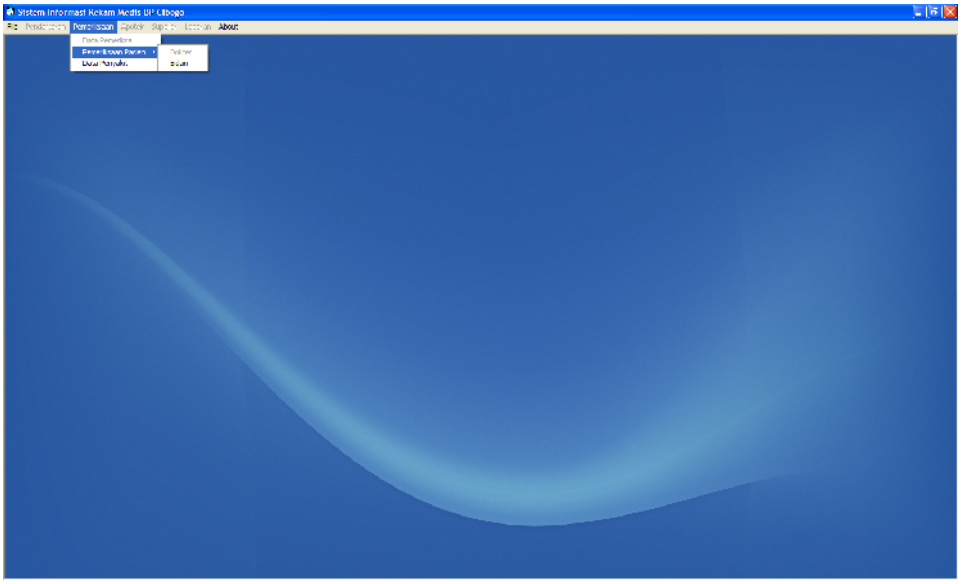
Dari menu ini dokter dapat memasukkan data data penyakit yang belum ada di balai pengobatan.



Gambar 5.15 menu data penyakit

5. Tampilan Utama Untuk User Bidan

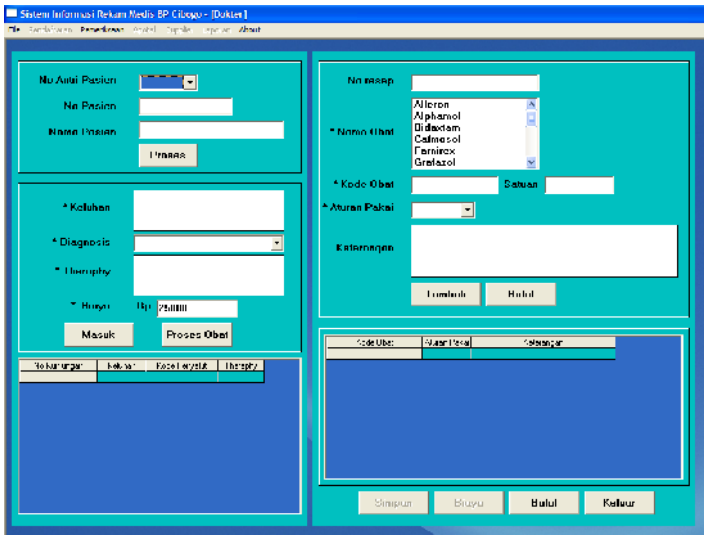
Bila password dari user dokter benar maka tampilan aplikasi akan terlihat seperti di gambar ini.



Gambar 5.16. Form utama Bidan

Berikut adalah sub menu yang dapat diakses oleh user bidan

a. Menu Pemeriksaan – Bidan



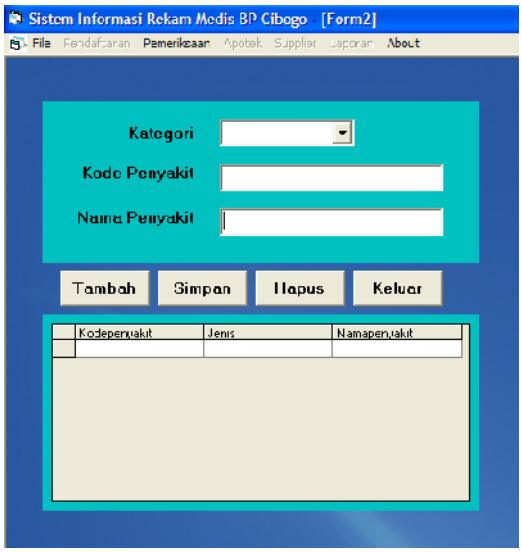
Gambar 5.17 menu periksa bidan

Di menu bidan ini, bidan pemeriksa dapat mengolah data data pasien yang berhubungan dengan bidan pemeriksa seperti rekam medis, resep, dan kwitansi pembayaran biaya periksa. Cara menggunakan form ini adalah sebagai berikut.

1. Bidan memilih nomor antrian berdasarkan nomor antrian yang telah dimasukkan oleh bagian pendaftran sebelumnya.
2. Setelah nomor antrian dipilih maka field isian Nomor dan nama pasien akan terisi secara otomatis, kemudian tekan tombol proses.
3. Kemudian bidan mengisikan data data di field yang telah tersedia, setelah selesai tekan tombol proses untuk masuk ke data isian selanjutnya yaitu data isian obat yang akan diberikan pasien. Setelah filed isian obat terisi kemudian tekan tombol proses.

4. Jika obat yang akan diberikan ke pasien lebih dari satu dpat mengulangi lagi dengan memilih nama obat di field yang telah disediakan.
5. Setelah selesai mengisi data obat maka dapatdata data tersebut dapat disimpan, tekan tombol simpan.
6. Untuk mecetak resep, tekan tombol resep dan untuk membuat kwitansi pembayran biaya berobat tekan tombol kwitansi.
7. Tombol batal berfungsi untuk membatalkan bilaman terjadi kesalahan sebelum tombol simpan di tekan
8. Tombol keluar untuk keluar dari form bidan.

b. Menu data penyakit

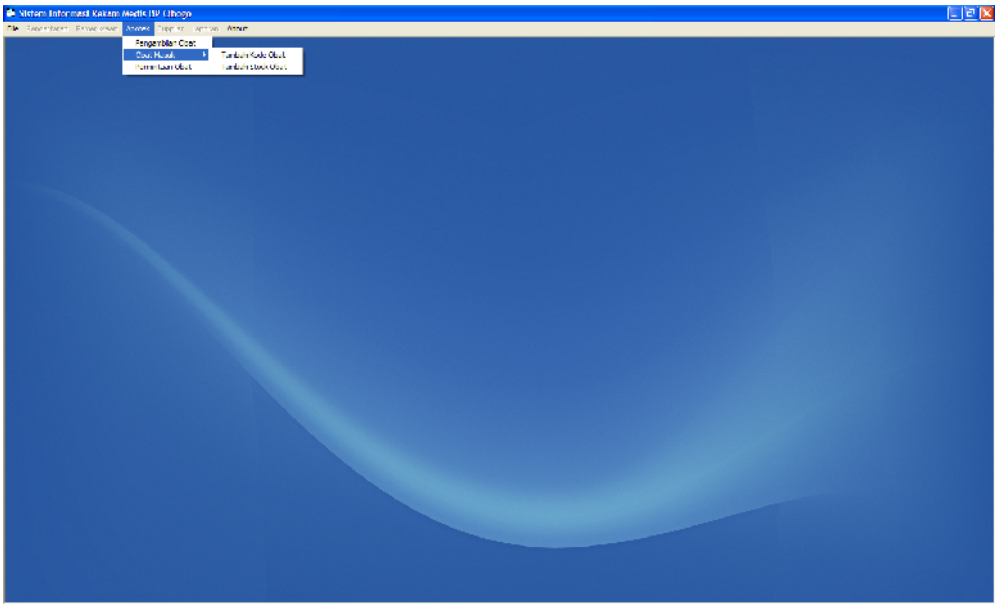


Gambar 5.18 menu data penyakit

Dari menu ini dokter dapat memasukkan data data penyakit yang belum ada di balai pengobatan.

6. Tampilan Utama Untuk User Apotek

Gambar berikut merupakan tampilan utama untuk user apotek.



Gambar 5.19 Form utama Apotek

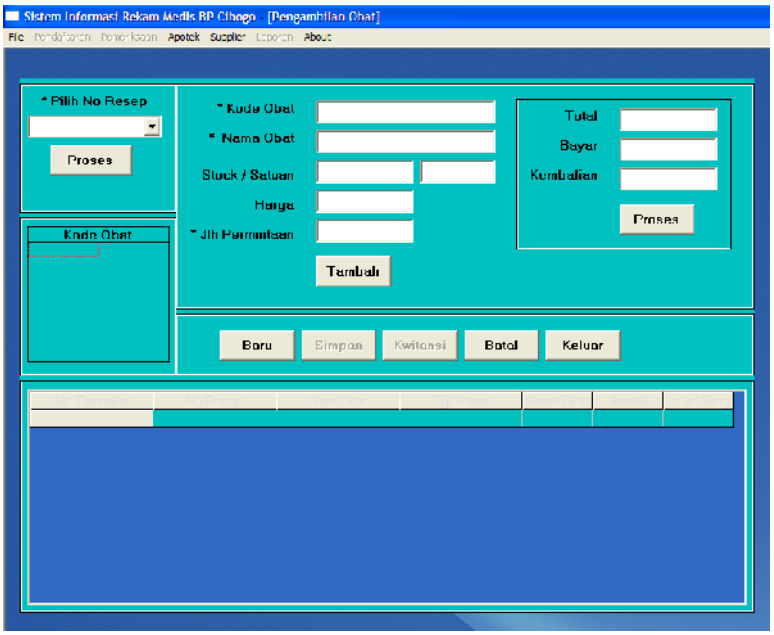
Di menu apotek ini bagian apotek dapat melakukan beberapa pengolahan data diantaranaya:

a. Pengambilan obat

Didalam pengambilan obat, data yang diolah adalah data resep yang diserahkan oleh pemeriksa ke pasien dan pasien memberikan ke bagian apotek untuk menebus obat yang telah dicetak oleh bagian pemeriska. Cara menggunakan form ini adalah dengan memilih data berdasarkan nomor resep yang diserahkan oleh pasien ke bagian apotek. Dan bagian apotek menasukkan data sesuai dengan yang tertera di resep obat.

Setelah selesai dimasukkan, maka dapat menekan tombol proses, dan akan terlihat jumlah biaya obat yang harus dibayar

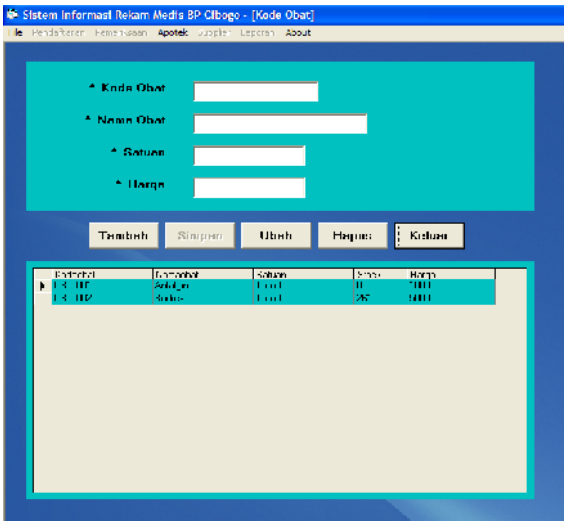
oleh pasien beserta kembaliannya. Setelah selesai membayar maka dapat dicetak kwitansi obat dan diberikan kepada pasien



Gambar 5.20 Form pengambilan obat

b. Form kode obat

Di form ini bagian apotek dapat melakukan penambahan data obat yang belum ada, dan menghapus data obat yang sudah tidak diperlukan lagi di bagian apotek

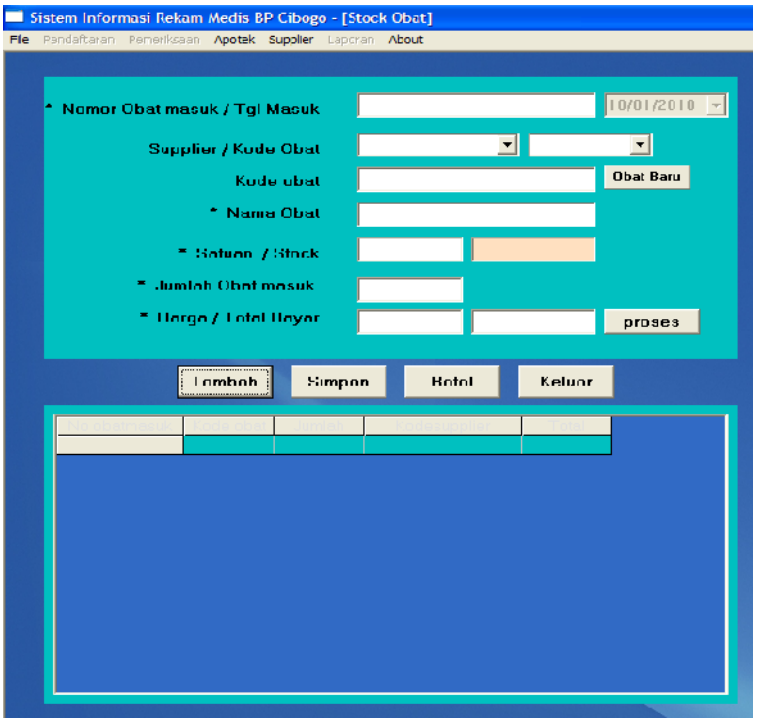


Gambar 5.21 kode obat

c. Form Stock Obat

Didalam form stock obat ini bagian apotek dapat menambahkan data obat yang masuk dari supplier. Cara menggunakannay adalah dengan mmenekan tombol tambah kemudian memilih supplier dank ode obat yang ingin ditambahkan datanya. Jika data obat yang dimasukkan lebih dari satu maka setiap kali setelah selesai mengisi field isian yang kosong dan penting dapat menekan tombol masuk, namun data ini belum masuk ke database karena belum disimpan.

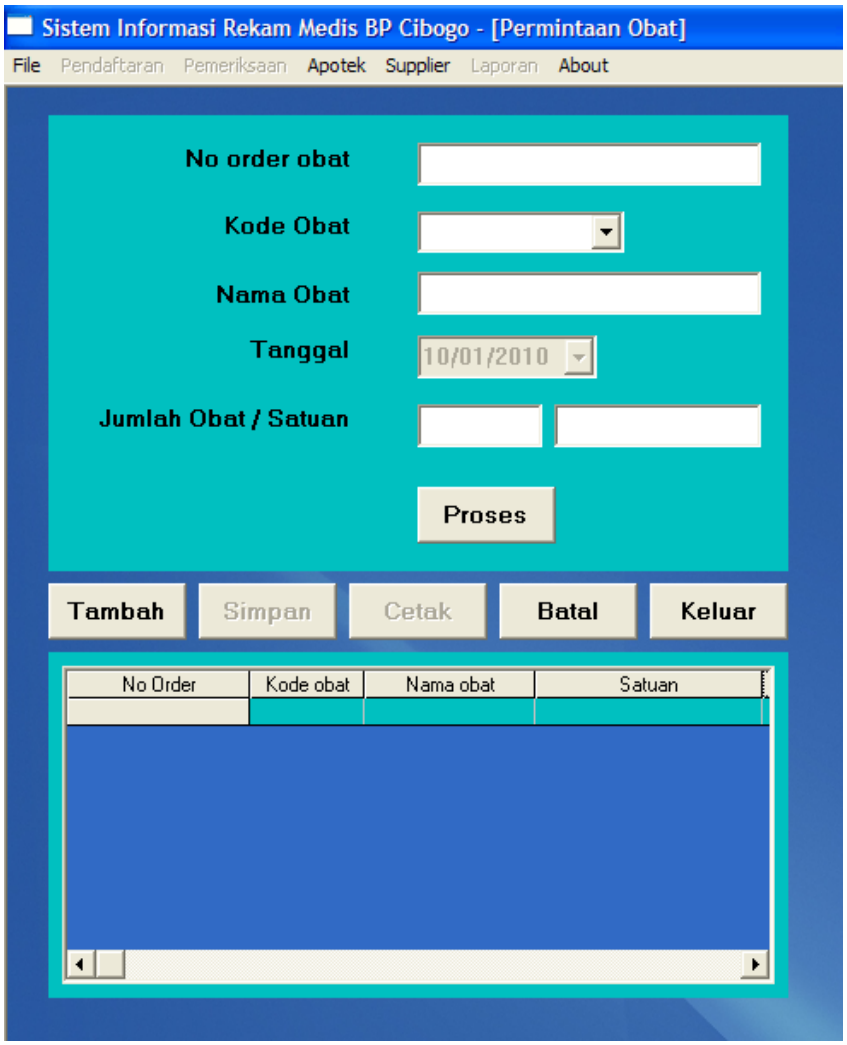
Setelah selesai menambahkan data obat yan akan disimpan, kemudian dapat menekan tombol simapn, maka data obat telah diupdate di database.



Gambar 5.22 stock obat

d. Form permintaan obat

Berikut adalah tampilan dari form permintaan obat.

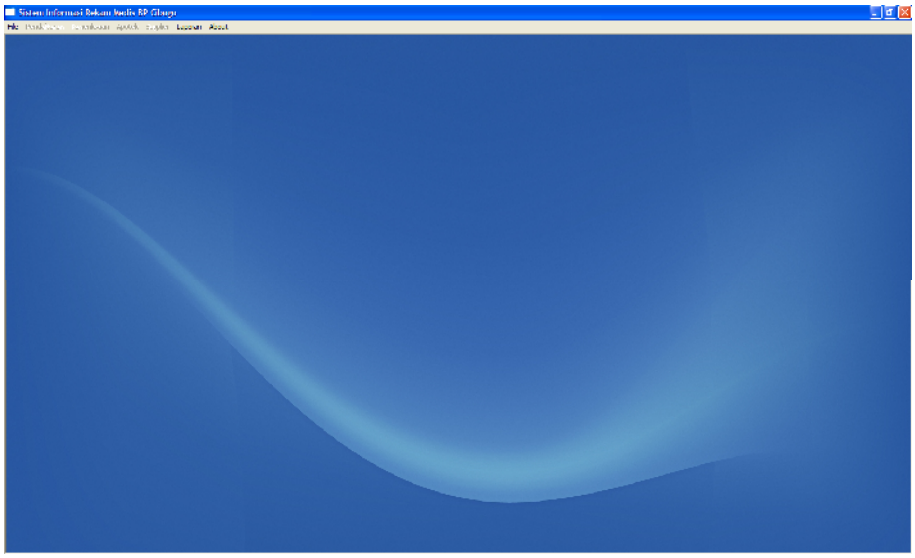


Gambar 5.23 permintaan obat

Cara untuk menggunakan form ini adalah dengan memilih kode obat dan mengisi jumlah obat yang diinginkan, setelah selesai dapat menekan tombol simpan, dan tombol batal untuk membatalkan sebelummenekan tombol simpan, tombol keluar untuk keluar dari form prmintaan obat.

7. Tampilan Utama Untuk User Administrasi

Gambar berikut merupakan tampilan utama untuk user administrasi.



Gambar 5.24. menu administrasi

Menu yang dapat diakses oleh bagian administrasi antara lain

1. Menu laporan

   Didalam menu laporan bagian dapat membuatkan laporan laporan diantaranya laporan data pasien, laporan kunjungan pasien, dan laporan permintaan obat, contoh seperti gambar berikut.



Gambar 5.25 cetak kunjungan

5.2. Pengujian

Pengujian Sistem dilakukan untuk memeriksa kekompakan antar komponen sistem yang diimplementasikan. Tujuan utama dari pengujian sistem adalah untuk memastikan bahwa elemen-elemen atau komponen-komponen dari sistem telah berfungsi sesuai dengan yang diharapkan. adapun hasil dari pengujian tersebut adalah sebagai berikut :

5.2.1. Rencana Pengujian

Pengujian perangkat lunak ini menggunakan metode pengujian Black Box. Pengujian Black Box berfokus pada persyaratan atau kebutuhan fungsional perangkat lunak yang dibuat. Pengujian sistem informasi rekam medis menggunakan data uji berupa sebuah data masukan dari pengisian data siswa sistem informasi yang telah dibuat.

Tabel 5.7 Rencana pengujian

Kelas Uji	Butir Uji	Tingkat Pengujian	Jenis Pengujian
Login	Login user	Unit	*Black Box*
Pengujian Pengisian Data	Pengisian Data Pasien	Unit	*Black Box*
Verifikasi Proses	Proses Input Data Proses Edit Data Proses Simpan Data	Unit	*Black Box*

5.2.2 Kasus Dan Hasil Pengujian

Pengujian program aplikasi kepegawaian dilakukan oleh bagian pendaftaran Balai Pengobatan Cibogo. Adapun tabel pengujiannya dapat dilihat pada tabel 5.8 berikut ini :

Tabel 5.8 Pengujian User Login

Kasus dan Hasil Uji Login User (Data Normal)			
Data Masukan	**Yang Diharapkan**	**Pengamatan**	**Kesimpulan**
User : Pendaftaran Password : 123	Dapat masuk ke form selanjutnya.	Dapat melakukan pengisian data secara benar dan yang diharapkannya.	Berhasil
Klik Tombol Masuk	Dapat masuk ke form selanjutnya.	Tombol ENTER dapat berfungsi sesuai yang diharapkannya.	Berhasil
Kasus dan Hasil Uji Login User (Data Salah)			
Data Masukan	**Yang Diharapkan**	**Pengamatan**	**Kesimpulan**
User : Pendaftaran Pasword : 321	Tidak dapat login dan muncul pesan “ Pasword Salah “	User tidak dapat login.	Tidak Berhasil
Klik Tombol Masuk	Tidak dapat login dan muncul pesan “ Pasword Salah “	User tidak dapat login.	Tidak Berhasil

Tabel 5.9 Pengujian data pasien

Kasus dan Hasil Uji Form Pegawai (Data Normal)			
Data Masukan	**Yang Diharapkan**	**Pengamatan**	**Kesimpulan**
Klik Tombol Tambah	Histori penginputan	Dapat melakukan pengisian data	Berhasil

	kosong, No pasien otomatis terisi	secara benar dan yang diharapkannya.	
Nama: Anton Jenis Kelamin: Laki-Laki Tempat lahir: payung Tgl Lahir:25/02/1983 Alamat : Bandung Telp:022-7803955 TglDaftar: 29/12/2009	Umur otomatis berubah sesuai tahun lahir pasien	Dapat melakukan pengisian data secara benar dan diharapkan	Berhasil
Klik Tombol Simpan	Data yang telah diinput lansung disimpat di database	Tombol simpan dapat berfungsi sesuai dengan yang diharapkan	Berhasil
Kasus dan Hasil Uji Form Pegawai (Data Salah)			
Data Masukan	**Yang Diharapkan**	**Pengamatan**	**Kesimpulan**
Alamat: dikosongkan	Muncul pesan Data yang anda inputkan belum lengkap	Bagian pendaftran harus mengisi data pegawai dengan lengkap dan benar	Tidak Berhasil

5.2.3 Kesimpulan Hasil Pengujian

Berdasarkan hasil pengujian dengan kasus uji *sample* di atas dapat ditarik kesimpulan bahwa perangkat lunak Sistem Informasi Rekam Medis secara fungsional mengeluarkan hasil output sesuai dengan yang diharapkan.