

ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM INFORMASI RUJUKAN PASIEN MENGGUNAKAN MICROSOFT VISUAL STUDIO 2010 DI PUSKESMAS X

Atsni Wirastuti^{1*}, Tuti Nurani² Meira Hidayati³

Politeknik Pikesi Ganesha Bandung^{1, 2, 3}

awirastuti@pikesi.ac.id¹, tnuturani@pikesi.ac.id², meira.hidayati@pikesi.ac.id³

Abstrak

Received: 15-08-2021

Revised : 11-09-2021

Accepted: 24-09-2021

Latar Belakang: Puskesmas sebagai pusat pelayanan kesehatan tingkat pertama yang menyelenggarakan kegiatannya secara menyeluruh, terpadu yang berkesinambungan pada suatu masyarakat yang bertempat tinggal dalam suatu wilayah tertentu. Salah satu pelayanan yang ada dalam sistem pelayanan puskesmas adalah pelayanan rujukan pasien. Sistem rujukan adalah sistem yang dikelola secara strategis, proaktif, pragmatif dan koordinatif untuk menjamin pemerataan pelayanan kesehatan maternal dan neonatal yang paripurna dan komperensif bagi masyarakat yang membutuhkan.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana sistem informasi rujukan pasien di puskesmas X, permasalahan dan bagaimana cara mengatasi permasalahan tersebut.

Metode: Metode penelitian yang digunakan adalah metode kualitatif deskriptif dengan metode pengumpulan data berupa observasi di lapangan, wawancara kepada petugas rekam medis yang bertugas dalam proses pembuatan rujukan pasien serta pelaporan rujukan pasien dan studi pustaka yang berkaitan dengan pokok permasalahan yang di kaji. pengembangan perangkat lunak menggunakan metode waterfall. Sedangkan perancangan sistem informasi menggunakan pemodelan DFD (*Data Flow Diagram*) yang di implementasikan dengan menggunakan Bahasa pemrograman *Microsoft Visual Studio 2010* dan *Microsoft Acces 2016* sebagai *database*.

Hasil: dari hasil penelitian didapatkan beberapa masalah mengenai pelaporan rujukan pasien di puskesmas X yaitu rekapitulasi pasien yang dirujuk di puskesmas X setiap harinya di rekap dengan cara menghitung jumlah pasien yang dirujuk, proses penyusunan laporan yang masih kurang efisien karna harus di rekap ulang kedalam *Microsoft Excel*, sehingga membutuhkan waktu yang cukup lama untuk menyajikan informasi.

Kesimpulan: oleh sebab itu dibuatkan sistem informasi rujukan pasien untuk mempermudah petugas dalam proses pengolahan rujukan dan pelaporan rujukan pasien.

Kata kunci: rujukan; sistem informasi; rekam medis.

Abstract

Background: Puskesmas as a first rate health service center that organizes activities in a comprehensive, integrated continuously in a community that lives in a certain area. One of the services in the health center services system is patient referral services. A referral system is a strategically managed, proactive pre-generative and coordinated system to ensure equitable and comprehensive distribution of maternal and neonatal health services for communities in need.

Objective: The objective of this study is to determine the patient referral information system at Puskesmas X and the problems that arise as well as its solution to overcome them.

Methods: The study adopted a descriptive qualitative method, with data collection methods including field observations, interviews with medical record officers responsible for the process of creating and reporting patient referrals, and library research on the subject matter researched. The software development method used is the waterfall method. Moreover the information system design makes use of DFD (Data Flow Diagram) modeling, which is implemented using the Microsoft Visual Studio 2010 and Microsoft Access 2016 programming languages as a database.

Results: According to the findings, there were several problems with reporting patient referrals at Puskesmas X, specifically the recapitulation of patients referred each day by calculating the number of referred patients. Additionally, the report preparation process is inefficient because it must be recapitulated into Microsoft Excel, which results in a lengthy presentation of information.

Conclusion: Therefore, a patient referral information system was developed to simplify the process of processing as well as reporting patient referrals.

Keywords: referral; information system; medical record.

*Correspondence: Atsni Wirastuti
Email: awirastuti@piksi.ac.id



PENDAHULUAN

Pesatnya perkembangan teknologi informasi saat ini, diharapkan dapat memberikan manfaat bagi pengguna (manusia). Salah satu contoh dari perkembangan teknologi yaitu pada bidang kesehatan yang saat ini memanfaatkan teknologi komputerisasi guna menunjang sistem informasi kesehatan yang lebih efektif dan efisien. Salah satu bidang kesehatan yang memanfaatkan sistem informasi adalah puskesmas ([Fravia, 2017](#)).

Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif, untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi tingginya di

wilayah kerjanya dalam Peraturan Menteri Kesehatan No. 75 Tahun 2014 ([Menkes](#), 2014).

Sebagai salah satu fasilitas pelayanan kesehatan puskesmas harus menyelenggarakan pelayanan rekam medis. Menurut PERMENKES No: 269/MENKES/PER/III/2008 Tentang Rekam Medik, Rekam medis adalah berkas yang berisi catatan dan dokumen antara lain identitas pasien, hasil pemeriksaan, pengobatan yang telah diberikan, serta tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien ([Menkes](#), 2008).

Pelayanan rujukan pasien menjadi salah satu pelayanan yang terdapat dalam rekam medis. Berdasarkan Permenkes RI No. 01 Tahun 2012 dalam ([Primasari](#), 2016) tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan Perorangan menyatakan bahwa, Sistem rujukan pelayanan kesehatan merupakan penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang mengatur pelimpahan tugas dan tanggung jawab pelayanan kesehatan secara timbal balik, baik vertikal maupun horizontal.

Surat rujukan diberikan untuk memfasilitasi pasien dalam kondisi yang tidak dapat diatasi oleh fasilitas pelayanan tingkat pertama kepada fasilitas pelayanan Kesehatan tingkat lanjut yang memiliki tenaga spesialis yang dapat menangani kondisi tersebut ([Rachmayanti](#), n.d.).

Puskesmas X dalam pelayanan rujukan dan pembuatan rujukan pasien sudah terkomputerisasi yaitu dengan menggunakan *Microsoft Word* tetapi masih kurang efektif karena dalam rekapitulasi masih dengan cara manual yaitu dengan merekap data pasien yang dirujuk di puskesmas X setiap harinya dengan cara menghitung jumlah pasien yang dirujuk. Hal ini beresiko karena bisa saja terjadi kekeliruan dalam penghitungan sehingga data jumlah rujukan pasien kurang akurat. Untuk pelaporan rujukan pasien yaitu di rekap ulang kedalam *Microsoft Excel* sehingga membutuhkan waktu dalam menghasilkan informasi yang dibutuhkan ([Darmayuda](#), 2014).

Berdasarkan permasalahan yang dapat di dapat di puskesmas X dibutuhkannya suatu sistem informasi yang dapat membantu petugas rekam medis dalam mengolah sistem rujukan pasien maka dari itu diambil judul “*Analisis dan Perancangan Sistem Informasi Rujukan Pasien Menggunakan Microsoft Visual Studio 2010 Di Puskesmas X*” manfaat dari penelitian ini adalah sebagai bahan masukan untuk puskesmas dalam pengembangan sistem informasi khususnya dalam sistem informasi rujukan pasien dan sebagai referensi untuk pengembangan penelitian yang relevan.

METODE PENELITIAN

Metode penelitian yang digunakan yaitu metode penelitian kualitatif dengan pendekatan deskriptif. Metode penelitian kualitatif merupakan prosedur penelitian yang menghasilkan data deskriptif berupa ucapan atau tulisan dan perilaku orang-orang yang diamati. Pendekatan deskriptif yaitu suatu penelitian yang bermaksud memahami fenomena tentang apa yang dialami oleh subjek penelitian misalnya perilaku, persepsi, motivasi, tindakan dan lain-lain secara holistik dengan cara deskripsi dalam bentuk kata-kata dan Bahasa pada suatu konteks khusus yang alamiah ([Lofland](#), 2014).

Metode ini di pilih bertujuan untuk mendeskripsikan permasalahan-permasalahan sistem dan kebutuhan informasi pada sistem rujukan pasien di puskesmas. Upaya untuk mendapat data yang valid, dengan mengumpulkan informasi dengan cara observasi dan wawancara langsung kepada pihak terkait khususnya petugas dan kepala rekam medis di puskemas X.

Teknik pengumpulan data yang digunakan adalah observasi, wawancara dan studi Pustaka. Observasi yang dilakukan adalah dengan meninjau secara langsung proses pembuatan rujukan hingga pembuatan laporan rujukan pasien di puskesmas X. Proses wawancara yang dilakukan yaitu dengan memberikan pertanyaan-pertanyaan yang

relevan kepada petugas rekam medis di puskesmas X dan Studi Pustaka dengan mempelajari buku referensi, catatan, dokumen dan literatur-literatur yang ada kaitannya dengan variabel yang di teliti. Literatur tersebut bersumber dari buku ilmiah dan internet.

Menurut ([Sommerville](#), 2003) *waterfall model* adalah sebuah contoh dari proses perencanaan, dimana semua proses kegiatan harus terlebih dahulu direncanakan dan dijadwalkan sebelum dikerjakan. Penggunaan model *waterfall* dalam pengembangan sistem diharapkan mampu memudahkan pembuatan sehingga pembangunan sistem bisa terstruktur.

HASIL DAN PEMBAHASAN

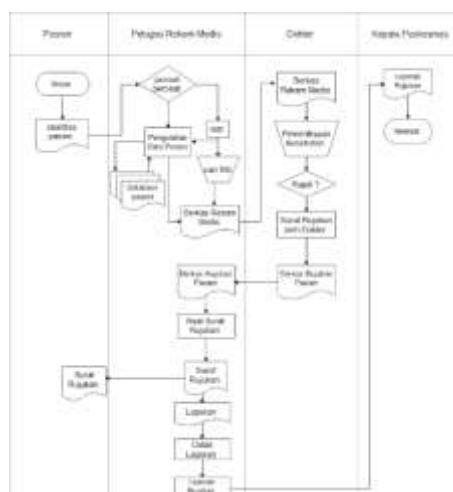
A. Hasil Penelitian

Berdasarkan analisis dengan melakukan observasi dan wawancara kepada petugas rekam medis di Puskesmas X, sistem rujukan pasien sudah terkomputerisasi tetapi untuk pelaporannya masih di hitung perharinya secara manual dan harus di rekam ulang kedalam *microsoft excel* sehingga membutuhkan waktu yang cukup lama untuk dapat menyajikan informasi dan resiko kekeliruan dari perhitungan secara manual.

Prosedur rujukan pasien di Puskesmas X

Pasien datang ke puskesmas menuju loket pendaftaran sesuai jenis pendaftaran yang digunakan. Jika pasien sudah pernah berobat maka petugas akan memcariberkas pasien dan jika pasien belum pernah berobat maka akan dibuatkan berkas rekam medis baru. Setelah megolahan data pasien oleh petugas pasien diarahkan ke poli tujuan berobat. Dokter melakukan pemeriksaan terhadap pasien dan menegakkan diagnosis utama serta penanganan yang dapat diberikan, sesuai dengan sop pelayanan medis. Jika pasien tidak dapat ditangani oleh dokter yang bersangkutan maka akan dibuatkan surat rujukan oleh dokter dan selanjutnya di arahkan untuk membuat surat rujukan ke petugas yang bertugas mengelola rujukan pasien. Petugas menyiapkan surat rujukan dan menulis data sesuai dengan surat rujukan dari dokter. Selanjutnya surat rujukan diberi cap dan tandatangan dokter yang bersangkutan. Data pasien yang mendapat surat rujukan kemudian direkam kedalam *Microsoft Excel* sebagai bahan laporan.

Flowmap Sistem yang Sedang Berjalan



Gambar 1. *Flowmap* Sistem Berjalan

Menurut ([Puspita](#), 2014) Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas (SP2PT) adalah kegiatan pencatatan dan pelaporan data umum, sarana prasarana, tenaga, dan upaya pelayanan kesehatan di puskesmas yang bertujuan agar didapatkan semua data hasil kegiatan puskesmas dan yang berkaitan, serta dilaporkannya data tersebut kepada jenjang administrasi diatasnya sesuai kebutuhan secara benar, berkala dan teratur, guna menunjang pengelolaan upaya kesehatan masyarakat.

Mempermudah proses pembuatan laporan rujukan pasien guna menunjang pengelolaan upaya kesehatan masyarakat, diberikan solusi yaitu dibuatnya sistem informasi rujukan pasien dengan menggunakan *Microsoft visual studio* 2010 dan struktur *database* yang terdiri dari data pasien, data dokter dan data rujukan pasien.

B. Pembahasan

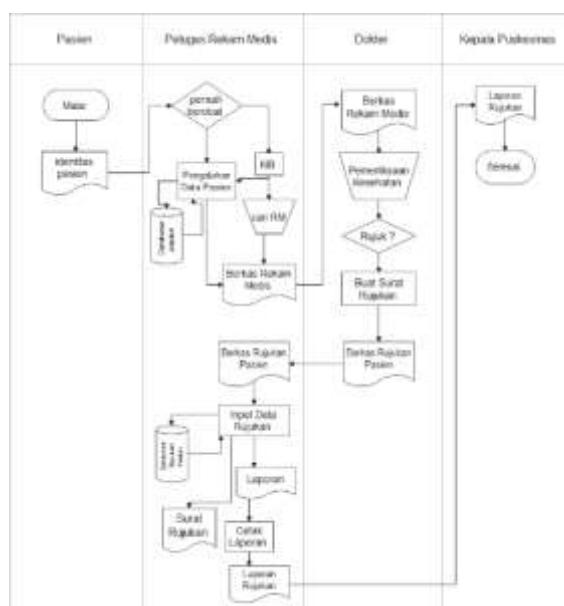
Perancangan Sistem Informasi

Pengembangan sistem tahap perancangan merupakan tahap yang paling penting, dimana pada tahap perancangan akan diadakan identifikasi masalah, masalah apa yang akan digunakan sebagai bahan rancangan, sehingga dapat menghasilkan sistem informasi yang baik. Setiap sistem dibuat untuk menangani sesuatu yang secara terus menerus atau secara rutin terjadi ([Syukron & Hasan](#), 2015).

Perancangan sistem informasi laporan rujukan pasien di puskesmas X menggunakan pemodelan DFD (*Data Flow Diagram*). Data Flow Diagram adalah diagram yang digunakan untuk menggambarkan aliran data dan informasi dari suatu sistem. DFD menggambarkan proses, penyimpanan data, entitas eksternal dalam suatu bisnis atau sistem, serta aliran data informasi diantara unit-unit tersebut ([Suania](#), 2017). Suatu implementasi tidak akan berjalan dengan efektif jika implementator tidak memiliki sikap atau perspektif yang sama dengan pembuat kebijakan ([Pertiwi et al.](#), 2017).

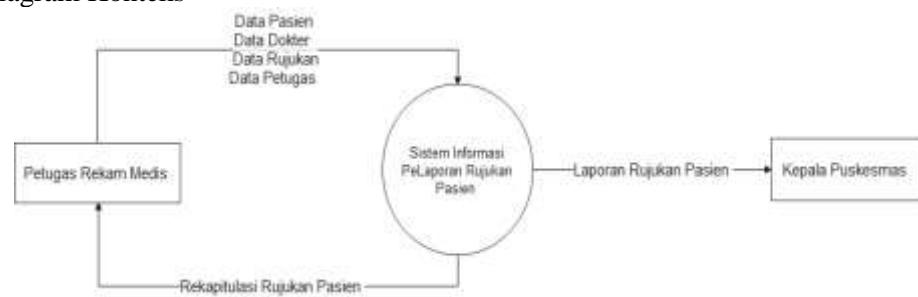
Implementasikan DFD dengan menggunakan Bahasa pemrograman *Microsoft Visual Studio* 2010 dan *Microsoft Acces* 2016 sebagai *database*. *Microsoft Access* merupakan suatu program aplikasi untuk mengolah basis data (*database*). Database dalam *Access* terdiri atas satu atau lebih table, query, form, report, page, makro dan modul yang semuanya saling terkait ([Andayani](#), n.d.).

1. *Flowmap* Rancangan



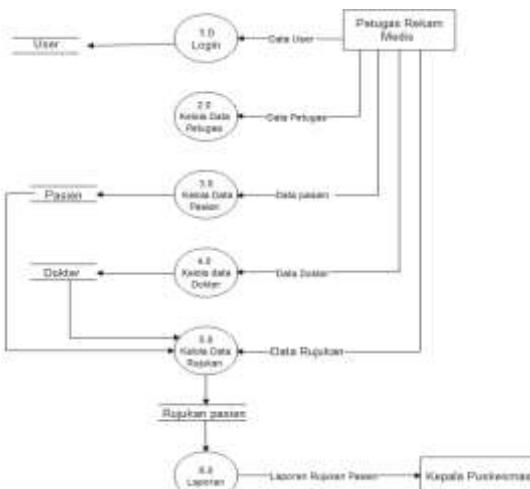
Gambar 2. *Flowmap* Sistem Dirancang

2. Diagram Konteks



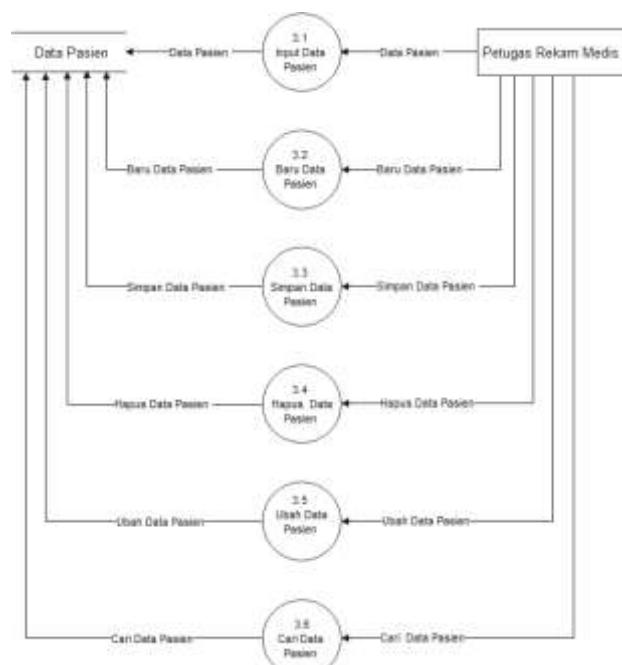
Gambar 3. Diagram Konteks Dirancang

3. Data Flow Diagram Level 0



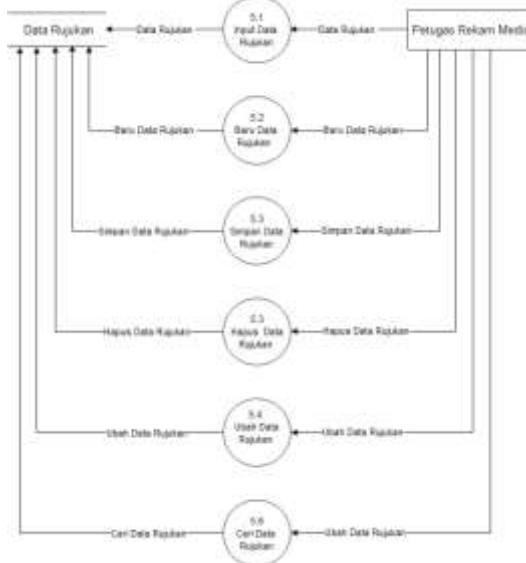
Gambar 4. DFD Level 0 Sistem Dirancang

4. DFD Level 1 Proses 3.0



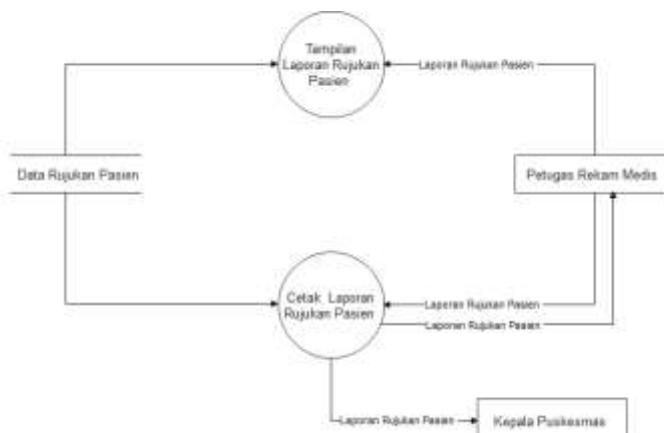
Gambar 5. DFD Level 1 Proses 3.0

5. DFD Level 1 Proses 5.0



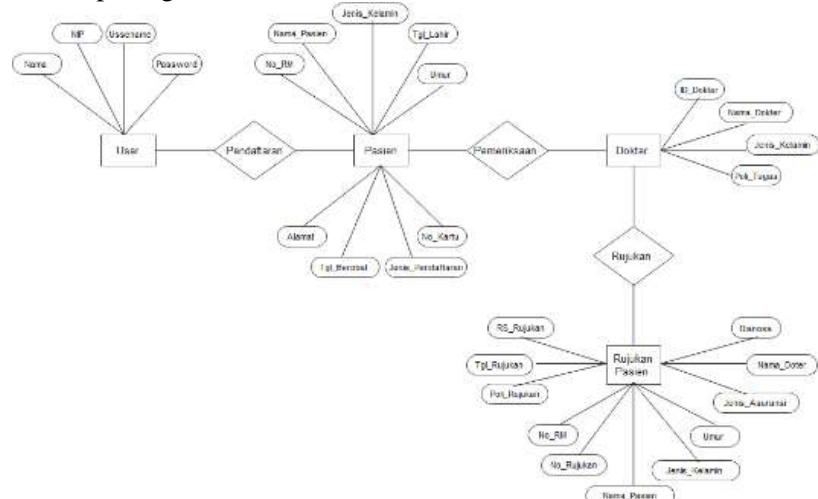
Gambar 6. DFD Level 1 Proses 5.0

6. DFD Level 1 Proses 6.0



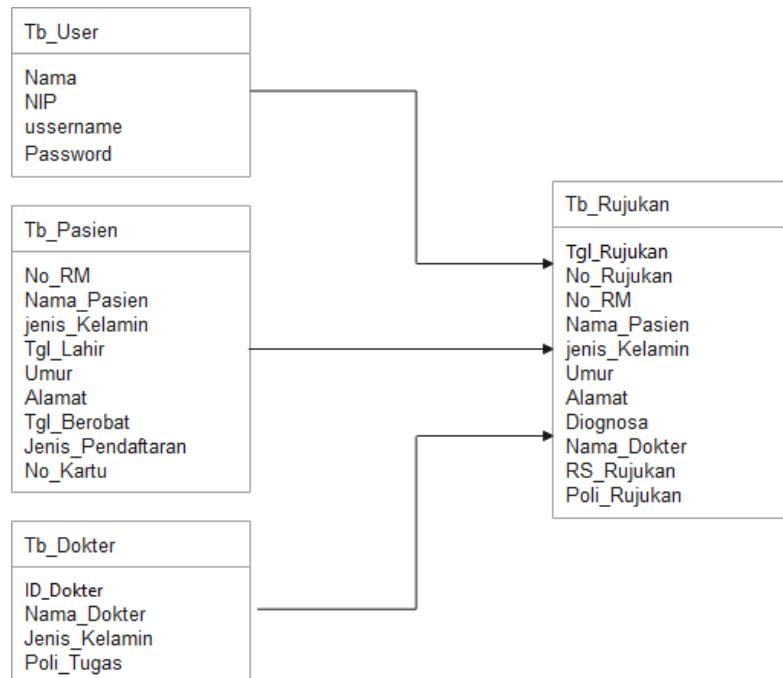
Gambar 7. DFD Level 1 Proses 6.0

7. Entity Relationship Diagram



Gambar 8. ERD Sistem Dirancang

8. Relasi Tabel



Gambar 9. Relasi Tabel yang Dirancang

Implementasi Sistem

Implementasi merupakan penerapan dan pengujian bagi sistem dari hasil analisis dan perancangan yang telah dilakukan. Implementasi pada sistem informasi laporan rujukan pasien di puskesmas X menggunakan *Microsoft Visual Studio 2010* dan *Microsoft Acces 2016* sebagai *database*.

1. Implementasi Form login

Form login sebagai akses utama petugas dalam mengolah data rujukan, *form* ini terdiri dari *username* dan *password* dimana hanya petugas yang telah terdaftar dalam data petugas yang bisa mengakses aplikasi tersebut.



Gambar 10. Tampilan Form Login

2. Implementasi Menu Utama

Form menu utama sebagai wadah dari *forms* isian dan hasil yang ada dalam sistem informasi rujukan. dimana *form* menu utama ini terdiri dari *form* petugas, *form* dokter, *form* rujukan serta *form* laporan.



Gambar 11. Tampilan Menu Utama

3. Implementasi *Form* Petugas

Form petugas berisi data petugas yang berhak mengakses sistem informasi rujukan pasien dengan data isian berupa, nama petugas, NIP petugas, *username* dan *password*.



Gambar 12. Tampilan Form Petugas

4. Implementasi *Form* Dokter

Form ini berisi data yang mempunyai wewenang dalam memberikan rujukan kepada pasien.



Gambar 13. Tampilan Form Dokter

5. Implementasi *Form* Pasien

Form pasien digunakan untuk *input* data sosial pasien yang nantinya digunakan sebagai acuan data pasien dalam data rujukan pasien.



Gambar 14. Tampilan Form Pasien

6. Implementasi Form Rujukan

Form Rujukan Pasien merupakan **form** utama dalam sistem ini dimana yang nantinya menghasilkan keluaran berupa rujukan pasien serta laporan rujukan pasien. Dalam **form** ini berisi fitur *input* data sosial pasien serta data keperluan rujukan seperti fitur input diagnosa, nama dokter yang merujuk, tanggal rujukan, rumah sakit yang dituju dan poli rujukan.



Gambar 15. Tampilan Form Rujukan

7. Implementasi Form Laporan Rujukan.

Form laporan rujukan adalah **form** yang menghasilkan laporan rujukan sesuai dengan filter yang disediakan. dengan filter yang disediakan dari laporan per-hari, per-bulan, dan per-dokter.



Gambar 16. Tampilan Form Laporan

8. Laporan Per-Bulan

| LAPORAN RUJUKAN PASIEN PUSKESMAS X | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|-----------------|------|--------------------|----------------------------|---------------|----------------------|----------------|-------------|--|
| Laporan bulanan Maret 2021 | | | | | | | | | | |
| No Rujukan | No RM | Nama Pasien | Umur | Nama Dokter | Diagnosa | RS Rujukan | Poli Rujukan | Jenis Asuransi | Tgl Rujukan | |
| 10054 | 011215 | PURON HANDAYANI | 38 | dr. Sriwana Ayu R. | end stage renal disease | RSUD Majalaya | RENOVOLISIK | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10055 | 011236 | YAYMI MAHRAM | 51 | dr. Tasya Syilia N | other specified | RSPM Majalaya | JANTUNG DAN PEMBULUH | BPJS mandiri | 3/2/2021 | |
| 10056 | 010921II | TIUS RUTIRMANA | 48 | dr. Tasya Syilia N | chronic kidney disease | RSUD Majalaya | REMKIDATUSA | BPJS mandiri | 3/2/2021 | |
| 10057 | 011197U | ITII | 65 | dr. Sriwana Ayu R. | radiculopathy | RSUD Majalaya | SARAF | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10058 | 010829II | IBR HASANAH | 48 | dr. Tasya Syilia N | Cramp, obstructive | RSUD Majalaya | PARTU | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10059 | 011237II | ZEFINAKHIFEN | 77 | dr. Sriwana Ayu R. | Fracture of clavicle | RSUD Al Islam | ORTHOPEDI | BPJS PHI | 3/2/2021 | |
| 10060 | 010595B | HINTIN MARTINA | 67 | dr. Sriwana Ayu R. | schizoaffective disorder | RSUD Majalaya | JWIA | BPJS PNS | 31/3/2021 | |
| 10061 | 027514 | KSEP KOMARUDIN | 52 | dr. Sriwana Ayu R. | hypertensive heart disease | RSUD Majalaya | JANTUNG DAN PEMBULUH | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10062 | 011239U | FUIS RUMINI | 72 | dr. Sriwana Ayu R. | variania of infracerebral | RSUD Majalaya | SARAF | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10063 | 011637B | ELIS ROSWATIKA | 50 | dr. Sriwana Ayu R. | uterovaginal | RSUD | OBGYN | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |

Gambar 17. Tampilan Laporan Per-bulan

9. Laporan Per-Hari

| LAPORAN RUJUKAN PASIEN PUSKESMAS X | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|----------------|------|--------------------|--------------------------|---------------|---------------|----------------|-------------|--|
| Laporan Per-Hari | | | | | | | | | | |
| No Rujukan | No RM | Nama Pasien | Umur | Nama Dokter | Diagnosa | RS Rujukan | Poli Rujukan | Jenis Asuransi | Tgl Rujukan | |
| 10051 | 010947D | MUHAMMAD FAIFI | 7 | dr. Tasya Syilia N | Thalassemia | RSUD Majalaya | ANAK | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10054 | 013170 | DNENO | 52 | dr. Tasya Syilia N | Bells palsy | RSUD Majalaya | SARAF | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10055 | 015416 | F-SUKARNI | 59 | dr. Tasya Syilia N | Epilepsy | RSUD Majalaya | SARAF | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10056 | 009410 | DADISUJANA | 67 | dr. Sriwana Ayu R. | presence of intramacular | RSUD Majalaya | WIAWA | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10057 | 0311584 | HERITHERNANSAH | 52 | dr. Sriwana Ayu R. | alzheimer | RSUD Majalaya | SARAF | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10058 | 012160 | ENTIMULYANI | 47 | dr. Tasya Syilia N | tumor mammae | RSUD Majalaya | BEDAH | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10059 | 001741 | UDANG KUSTAWAN | 40 | dr. Sriwana Ayu R. | schizoaffective | RSUD Majalaya | JWIA | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |
| 10060 | 011339 | KURMINI | 48 | dr. Tasya Syilia N | posterior element | RSUD Majalaya | PENYAKU ILMAM | BPJS mandiri | 31/3/2021 | |

Gambar 18. Tampilan Laporan Per-hari

10. Laporan Per-Dokter

| LAPORAN RUJUAKN PASIEN PUSKEMAS X | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------|----------------|------|--------------------|----------------------------|---------------|---------------|----------------|-------------|--|
| Laporan Per-Dokter | | | | | | | | | | |
| No Rujukan | NO RM | Nama Pasien | Umur | Nama Dokter | Diagnosa | RS Rujukan | Poli Rujukan | Jenis Asuransi | Tgl Rujukan | |
| 10003 | 002134 | RZALABDUL O | 6 | dr. Sriwana Ayu R. | hypospedias | RSUD Majalaya | BEDAH | BPJS mandiri | 3/3/2021 | |
| 10004 | 007130 | IVANSURYANI | 51 | dr. Sriwana Ayu R. | clubfoot | RSUD Majalaya | WIAWA | BPJS mandiri | 3/6/2021 | |
| 10007 | 006417 | ENOK NURHAYATI | 55 | dr. Sriwana Ayu R. | diabetes melitus | RSUD Majalaya | PENYAKU DALAM | BPJS mandiri | 3/8/2021 | |
| 10011 | 028712 | UDANG KARTIANA | 50 | dr. Sriwana Ayu R. | cerebral infarction | RSUD Majalaya | SARAF | BPJS mandiri | 2/16/2021 | |
| 10014 | 013664 | Wawan | 55 | dr. Sriwana Ayu R. | bipolar affective disorder | RSUD Majalaya | JWIA | BPJS mandiri | 2/22/2021 | |
| 10030 | 004870 | ITII | 65 | dr. Sriwana Ayu R. | radiculopathy | RSUD Majalaya | SARAF | BPJS mandiri | 3/1/2021 | |
| 10032 | 011237B | ZEFINAKHIFEN | 77 | dr. Sriwana Ayu R. | fracture of clavicle | RSUD Al Islam | ORTHOPEDI | BPJS PHI | 3/2/2021 | |
| 10033 | 005956 | HINTIN MARTINA | 67 | dr. Sriwana Ayu R. | schizoaffective disorder | RSUD Majalaya | JWIA | BPJS PNS | 3/3/2021 | |

Gambar 19. Tampilan Laporan Per-dokter

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil analisis dan pembahasan sistem rujukan pasien di Puskesmas X, maka dapat disimpulkan bahwa sistem rujukan pasien di Puskesmas X sudah berkembang yaitu dengan pembuatan rujukan pasien yang sudah terkomputerisasi tetapi masih kurang efektif dari segi rekapitulasi dan pelaporan yang masih manual, sehingga membutuhkan waktu yang cukup lama untuk menyajikan informasi yang akurat. Dengan dibuatnya rancangan sistem informasi rujukan pasien di puskesmas X menggunakan *Microsoft Visual Studio 2010* dengan *Microsoft Access 2016* sebagai *database*, diharapkan dapat membantu petugas dalam proses pengolahan data rujukan dan pelaporan rujukan pasien.

BIBLIOGRAFI

- Andayani, S. (n.d.). [Pemanfaatan Microsoft Access Sebagai Perekam Kinerja Akademik Mahasiswa Dalam Proses Pembelajaran](#). Prosiding Seminar Nasional.
- Darmayuda, K. (2014). [Aplikasi Basis Data dengan Visual Basic. Net; Studi Kasus: Pengolahan Data Rekam Medis](#).
- Fravia, L. (2017). [Sistem Informasi Pelayanan Di Puskesmas Parungkuda Sukabumi](#). Universitas Komputer Indonesia.
- Lofland, K. (2014). [Evidence-based Practices for effective communication and social intervention](#). Indiana Resource Center for Autism.
- Menkes, R. I. (2008). [Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 269/MenKes/Per/III/2008 tentang Rekam Medis](#). Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Menkes, R. I. (2014). [Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 Tahun 2014 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat](#). Departemen Kesehatan Republik IndonesiaI, 3(11).
- Pertiwi, D., Wigati, P. A., & Fatmasari, E. Y. (2017). [Analisis Implementasi Program Rujuk Balik Peserta Jaminan Kesehatan Nasional di Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang](#). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 5(3), 1–11.
- Primasari, K. L. (2016). [Analisis Sistem Rujukan Jaminan Kesehatan Nasional RSUD Dr. Adjidarmo Kabupaten Lebak](#). *Jurnal Administrasi Rumah Sakit Indonesia*, 1(2).
- Puspita, S. J. (2014). [Kajian Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas \(SP2TP\) Wilayah Kerja Puskesmas Umbulsari Kabupaten Jember Tahun 2013](#).
- Rachmayanti, L. (n.d.). [Gambaran Pelaksanaan Sistem Pelayanan Pasien Rujukan Rawat Jalan Pelayanan Tingkat II Pada Peserta BPJS di RSAI Bandung Tahun 2017](#). UIN Syarif Hidayatullah Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, 2017.
- Sommerville, I. (2003). [Software processes](#). *Software Engineering*, 30–31.
- Suana, I. (2017). [Rancangan Sistem Informasi Data Inventory Pada Restu Celular](#). *Jurnal Akademika*, 10(1), 21–25.
- Syukron, A., & Hasan, N. (2015). [Perancangan sistem informasi rawat jalan berbasis web pada Puskesmas Winong](#). *Bianglala Informatika*, 3(1).