JURNAL E-BUSSINESS Institut Teknologi dan Bisnis

JURNAL E-BUSSINESS

Institut Teknologi dan Bisnis Muhammadiyah Polewali Mandar

Vol. 4 No. 1 (2024)

ISSN: 2807-6354 (Online-Elektronik)

Sistem Data Terintegrasi Untuk Program Indonesia Sehat Berbasis Android

Nur Inda¹, Sucianti Sukiana Sari², Muh Ramli²

Bisnis Digital,Institusi Teknologi dan Bisnis uhammdiyah Polewali Mandar ¹nurinda@itbmpolman.ac.id, ²sucianti@itbmpolman.ac.id, ³ramli@itbmpolman.ac.id

Abstrak

Sistem Data Terintegrasi Untuk Program Indonesia Sehat Berbasis Android. (Dibimbing Oleh Muhammad Sarjan Dan A.Akhmad Qashlim).Sistem Data Terintegrasi Untuk Program Indonesia Sehat Diperlukan Untuk Melihat Hasil Pendataan Sebagai Sistem Pengambilan Keputusan Untuk Meningkatkan Mutu Kesehatan Manusia Tanpa Harus Mengelolah Secara Manual.

Dengan Adanya Sistem Ini Diharapkan Puskesmas Kecamatan Matakali Dapat Dengan Mudah Menginput Data Analisis, *Mengupdate* Data, Mengontrol Data Dan *Report* Dapat Diakses Dengan Mudah Dan Cepat Oleh Puskesmas Kecamatan Matakali Dan Dinas Kesehatan Untuk Pengambilan Keputusan. Sistem Ini Dibuat Dengan Menggunakan Visual Studio Code, Php, Mysql, Java, Dan Pengumpulan Data Masyarakat Menggunakan *Koesioner* Data *Profile* Kesehatan.

Perencanaan Sistem Ini Memiliki Komponen Seperti Menu Login, Register, Menu Utama Yang Didalamnya Terdapat Dashboard, Tambah Data, Laporan Rekap Dan Informasi Perwilayah, Gambar Beserta Peta. Hasil Penelitian Ini Adalah Sebuah Sistem Yang Secara Otomatis Merekap Data Kousioner, Kemudian Melakukan Anlisis Dengan Mengelompokan Data Berdasarkan Umur, Penggunaan Kartu Jkn Dan Air Bersih Beserta Informasi Kesehatan Orang Tua Dan Anak.

Kata Kunci: Terintegrasi, Indonesia Sehat, Web, Android, Mysql

Korespondensi Email : nurinda@itbmpolman.ac.id

Digital Object Identifier: https://doi.org/10.59903/ebussiness.v4i1.99

Diterima Redaksi : 20-06-2024 | Selesai Revisi : 25-07-2024 | Diterbitkan Online : 31-07-2024

1. Pendahuluan

Program PIS-PK Merupakan Program Indonesia Sehat agenda ke-5 nawa cita yatu meningkatkan kualitas hidup Masyarakat. Program Indonesia sehat merupakan program utama dan pentih di eksehatan 2015-2019 yang ditetapkan melalui Keputusan Menteri Kesehatan R.I. Nomor HK.02.02/Menkes/52/2015. (Suriani lisa,aliyanto warjidin,sono.2023).

Teknologi yang berkembang semakin pesat, berpengaruh pula pada perkembangan perangkat *mobile*, sehingga perangkat *mobile* semakin memasyarakatkan. Perkembangan perangkat mobile yang sangat semkain pesat sangatlah membantu dala menyajikan informasi yang cepat dan efisien. Perangkat mobile merupakan small device dengan layar penyajian yang sangat terbatas, tetapi penyajiannya tidak kalah optimal layaknya informasi yang dikases melalui personal komputer, tergantung bagaimana penyajiannya. (Bijak Jati Kusuma dan Tito Pinandita.2011)

Puskesmas kecamatan matakali terjung ke lapangan untuk mendapatkan data kartu keluarga dan data profile kesehatan setiap orang dalam satu keluarga disetiap masing masing dusun pada kecamatan matakali. Sistem yang digunakan adalah sistem manual berupa kertas fisik. Proses pendataan dapat dikatakan tidak efisien sehingga harus dirubah dalam bentuk komputerisasi yang memudahkan kousinier melakukan pendataan dalam jumlah besar, perlua adanya perangkat *mobile* yang bisa dioperasikan secara fleksibel dan berjumlah banyak agar proses pendataan dapat dilakukan secara paralel dalam satu waktu. (Bernard billy susanti dkk.2017)

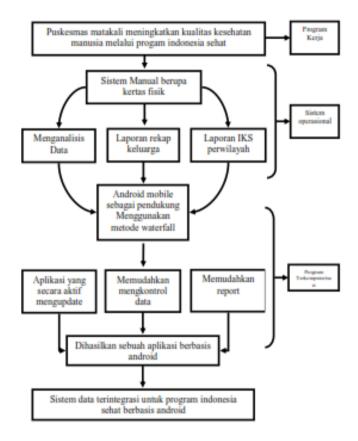
Salah satu program kerja puskesmas kecamatan mataklai yaitu pendataan program indonesia sehat yang dilakukan kousioner menganalisis data dari hasil survelans, mulai dari proses input data, perhitungan informasi kesehatan perwilayah sampai report dengan menggunakan sistem manual berupa kertas fisik dalam menginput data analisis, memeriksa tiap kertas dengan teliti untuk mengetahui jumlah masyarakat sehat, prasehat dan tidak sehat untuk menjadi informasi dan laporan dalam pengambilan keputusan. Pekerjaan yang masih manual tersebut dikatakan tidak efisien dan harus dirubah dlam bentuk komputerisasi.



Karen komputer dapat dengan mudah menganalisis data, disanmping itu komputer juga mempunyai kemampuan dengan tingkat ketelitian yang tinggi, pemprosesan dnegan ceoat, daya tampung pengingat yang benarda adanya jaringan luas dapat memudahkan dalam meng *update* data, mengontrol data dan *report* dengan cepat. Dan dapat di akses oleh dua instansi yaitu puskesmas kecamatan matakali dan dinas kesehatan dalam pengambilan keputusan.

Demi usaha untuk mendukung salah satu program untuk meningkatkan mutu kesehatan masyrakat, peneliti bergerak untuk rencana mengambil judul sistem data terintegrasi untuk program indonesia sehat berbasis android.

2. Kerangka Pikir



Gambar 2.1. Kerangka Pikir

Program Kerja

Salah satu program kerja puskesmas kecamatan matakali yaitu meningkatkan kualitas kesehatan manusia melalu program indonesia sehat.

- Sistem Operasional

Sistem yang berjalan pada puskesmas kecamatan matakali yaitu sistem manual berupa kertas fisik untuk menganalisis data, membuat rekap keluarga dan laporan informasi perwilayah. Hal hal tersebut dikerjakan sangat lama dalam menganalisis dan perhitungan informasi kesehatan sehingga proses pekerjaan dikatakan tidak efisien dna harus dirubah dlam bentuk komputerisasu yaitu *android mobile* sebagai pendukung.

- Program Komputerisasi

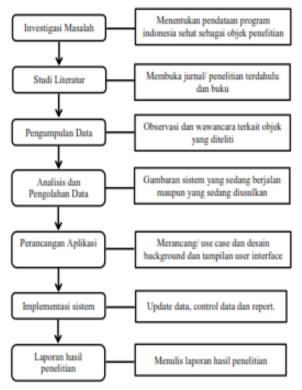
Android yang akan dirancang adalah sebuah aplikasi yang secara aktif *mengupdate* data, memudahkan mengontrol data dan memudahkan *report* sehingga dihasilakn sebuah aplikasi berbasis android yaitu sistem data terintegrasi untuk program indonesia sehat berbasis *android* yang memudahkan menganalisis data, *mengupdate* data, mengontrol dan *report*.

- Implementasi

Aplikasi Sistem Data Terintegrasi Untuk Program Indonesia Sehat Berbasis Android di Implementasikan di Puskesmas Kecamatan Matakali dan Dinas Kesehatan.

3. Metode Penelitian

a. Tahap Peneltian



Gambar 3.1 Tahapan Penelitian

Berikut penjelasan tahapan penelitian:

- Inventifigasi masalah adalah menentukan suatu sistem yang akan dijadikan objek penelitian
- Studi literatur adalah membaca dan mengumpulkan bahan reverensi baik dari buku, jurnal, maupun informasi langsung dari lokasi penelitian
- Pengumpulan data yaitu mengumpulkan semua data yang telah diperoleh.
- Analisis dan pengelolahan data adalah gambaran sistem yang sedang berjalan dan menentukan sistem yang sedang di usulkan
- Perancangan aplikasi sistem data terintegrasi untuk program indonesia sehat berbasi s android yaitu merancangan usecase dan desain backgroud dan tampilan user interface
- Implementasi sistem yaitu aplikasi yang secara aktif melakukan update data, admin mengontrol data dan user menerima data report
- Laporan hasil penelitian yaitu menulis laporan hasil penelitian.

b. Teknik Pengumpulan Data

Pengumpulan data adalah penelitian lapangan dilakukan dengan cara mengadakan peninjauan langsung pada objek untuk mendapatkan data. Beberapa tahap pengumpulan data yang telah digunakan adalah sebagai berikut :

Study Literatur

Yaitu penellitian yang dilakukan dengan cara membaca dan mempelajari literature dengan maksud untuk mendapatkan teori teori mengenai masalah pokok yang sedang dibahas.

- Wawancara

Wawancara secara langsung dengan pegawai yang diberikan tanggung jawab terhadap pendataan program indonesia sehat. Metode ini dilakukan dengan mengadakan tatap muka secara langsung dengan orang yang di anggap dapat memeberikan informasi.

- Kousioner

Kousioner merupakan teknik pengumpulan data yang dilakukakn dengan mengadakan komunikasi dengan sumber data. (Danang, 2012).

Tabel 3.1 Koesioner

Gangguan Kesehatan			
Ber	laku seumur hidup	Ya	Tidak
1	Apakah masyarakat mempunyai kartu JKN ?	$\sqrt{}$	
2	Apakah saudara merekok ?		V
Ber	laku untuk anggota keluarga berumur >15 Tahun	Ya	Tidak
3	Apakah saudara bisa buang air besar di jambang	$\sqrt{}$	
4	apakah saudara biasa menggunakan air bersih	$\sqrt{}$	
5	Apakah saudara perna diagnosis TB paru		V
6	Bila Ya, apakah minum obat secara teratur (6 bln)		V
_	ıkah saudara pernah menderita batuk berdahak >2 minggu	Ya	Tidak
	ertai satu atau lebih gejala : batuk berdarah, BB menurun,		
Keri	ngat malam, demam >1	-	
7	Apakah saudara pernah diagnosa menderita Diabetes Melitus (DM)		V
0	Apakah saudara merasa sering cepat lelah, sering haus,		$\sqrt{}$
8	sering buang air kecil, sering lapar dan penglihatan kabur	.,	
9	Apakah saudara pernah diagnosis menderita hipertesis	√	1
10	Bila Ya, apakah minum obat hipertesis secara teratur		<u> </u>
11	Apakah dilakukan pengukuran tekanan darah (mmHg) ?		<u> </u>
12	Hasil pengukuran tekanan darah (mmHg)	***	ν 7
	laku untuk anggota keluarga wanita berstatus menikah (usia	Ya	Tidak
10-54 thn) & tidak hamil atau anggota keluarga laki laki berstatus menika (usia>1 (thn)			
13	Apakah saudara menggunakan alat kontrasepsi atau ikut		V
	program KB ?		
14	Apakah saudara menggunakan alat kontrasepsi atau ikut program KB?		$\sqrt{}$
Ber	laku untuk ibu yang memiliki keluarga berumur <12 bulan	Ya	Tidak
	Apakah bayi ini pada waktu usia 0-6 bulan hanya diberi	Ya	Tidak
15	ASI ekslusif?	-	1
Ber	laku untuk anggota keluarga berumur 7-23 bulan		<u> </u>
16	Apakah bayi ini pada waktu usia 0-6 bulan hanya diberi ASI ekslusif?		V
Ber	laku untuk anggota keluarga berumur 12-23 bulan	Ya	Tidak
	Apakah selama bayi usis 0-11 bulan diberikan immunisasi		V
17	lengkap ? (HB0, BCG, DPT-HB2, DPT-HB3,Polio1,		
	Polio2, Polio3, Polio4, Campak)		.1
10	Berlaku untuk anggota keluarga berumur 2-59 bulan	\vdash	<u> </u>
18	Apaka dalam 1 bln terakhir dilakukan pemantauan pertumbuhan balita?		V
•1-	A 12 D - 4 -	LL	

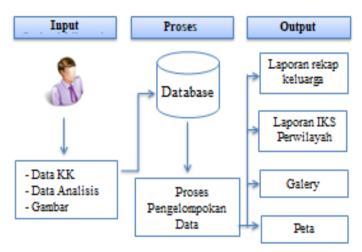
c. Teknik Analis Data

Analisis data merupakan upaya yang dilakukan untuk mengklasifikasi, mengelompokan data.

Teknik analisis yang diterapkan agar bisa dengan mudah dalam merancang dan membangun system data terintegrasi untuk program indonesia sehat berbasis android adalah analisis kualitatif yaitu menganalisis data untuk memperoleh data report untuk Puskesmas kecamatan matakali dan Dinas Kesehatan.

d. Kerangka Sistem

Data data yang diambil didalam penelitian, kemudian akan dibuatkan sebuah sistem. Kerangka sistem yang akan dibangun, dapat dilihat pada gambar 3.2



Gambar 3.2 Kerangka Sistem

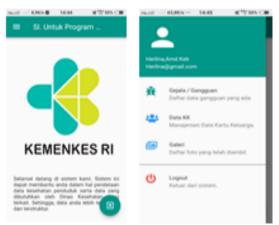
4. Hasil Penelitian

- Perancangan sistem data terintegrasi untuk program Indonesia sehat berbasis *android* memiliki 2 *level user* yaitu akses *Admin* atau puskesmas kecamatan matakali sebagai penanggung jawab pendataan dan pembuatan semua laporan serta melihat semua laporan, gambar sebagai documentasi dan peta. sedangkan Dinas Kesehatan hanya dapat mengakses laporan informasi kesehatan perwilayah dalam bentuk documen dan grafik beserta gambar documentasi dan peta.
- Kelayakan teknologi aplikasi *android* dikatakan layak diguanakn untuk memudahkan kunjungan rumah dalam melakukan pendataan, pembuatan laporan rekap kartu keluarga dan data analisis, pengambilan gambar untuk documentasi, beserta melihat peta. dan *website* untuk melihat bentuk laporan lebih jelas dan dapat dicetak langsung, documentasi dan peta.
- Kelayakan operational jika *android* dan *website* ini benar akan diimplementasikan, penulis berharap seorang *admin* dan *user* nantinya harus lebih menguasai atau bisa mengoperasikan aplikasi ini, kesiapan yang dibutuhkan oleh seorang pengguna itu sangat sederhana cukup mempelajari sistem ini.

a. User Interface Program

- Tampilan Halaman Utama

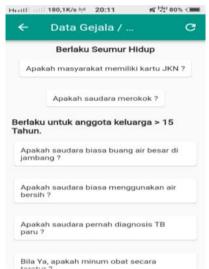
Gambar 4.1 merupakan gambar yang pertama yang akan tampil setelah berhasil login kedalam sistem. Kemudia terdapat beberapa icon atau menu yang siap di pilih salah satunya untuk masuk kehalaman baru.



Gambar 4.1 Halaman Utama

- Tampilan Gejala/Gangguan

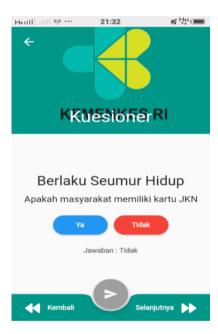
Pada gambar 4.2 tersebut menampilan informasi daftar pertayaan yang dibutuhkan untuk mendapatkan data profile kesehatan setiap keluarga.



Gambar 4.2 Gelaja

Tampilan From Kousioner

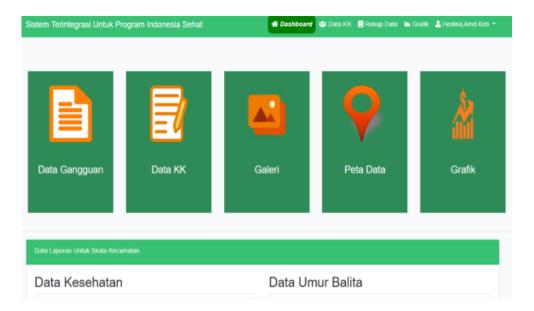
Gambar 4.3 menjelaskan bahwa tim survei menjawab setiap pertayaan yang terdapat pada from *kouesioner* untuk pembuatan laporan pengambilan keputusan oleh dinas kesehatan dan puskesmas kecamatan matakali.



Gambar 4.3 Kousioner

- Gambar Dashboard

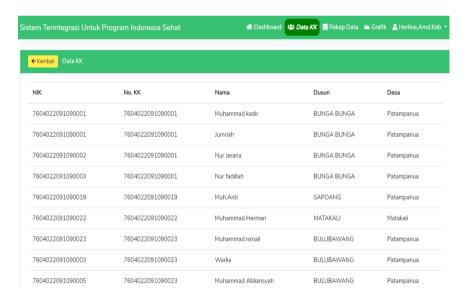
Pada gambar 4.4 tersebut menampilkan semua menu hasil dari penginputan pada android yaitu diantaranya data kartu keluarga, data profile kesehatan, gambar sebagai documentasi saat melakukan kegiatan, peta untuk melihat daerah target pasien yang akan dihadapi dan grafik menampilkan jumlah informasi kesehatan perwilayah.



Gambar 4.4 Dashboard

- Gambar Data Kartu Keluarga

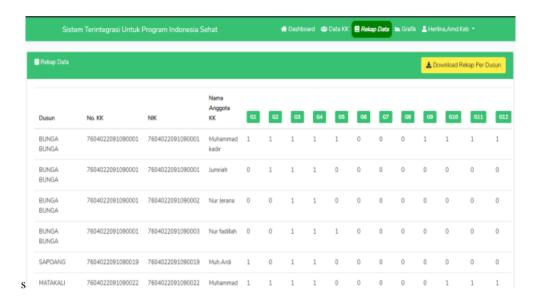
Pada gambar 4.5 menampilkan data kartu keluarga yang berhasil di input oleh petugas puskesmas saat melakukaan pendataan ke masyarakat.



Gambar 4.5 Data Kartu Keluarga

- Gambar Rekap Data

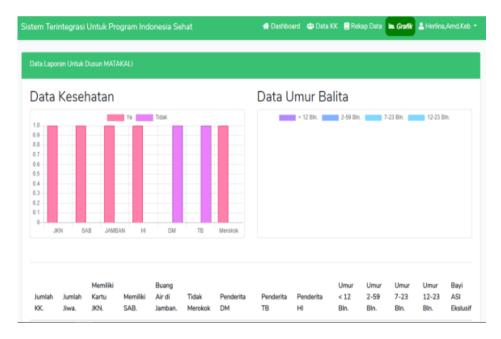
Pada gambar 4.6 menampilkan data kartu keluarga dan data profile kesehatan yang berhasil di input oleh petugas puskesmas saat melakukaan pendataan ke masyarakat.



Gambar 4.6 Rekap Data

- Gambar Grafik Dusun

Pada gambar 4.7 merupakan hasil dari inputan data kartu keluarga dan data profile kesehatan yang dilakukan oleh puskesmas kecamatan matakali yaitu merupakan informasi kesehatan perwilayah dalam bentuk grafik.

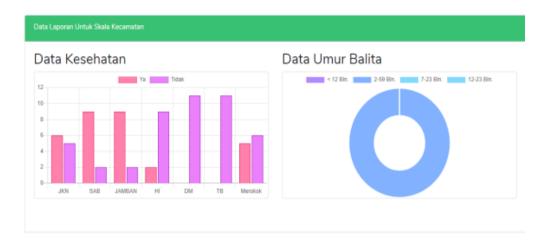


Gambr 4.7 Grafik Perdusun

- Gambar Grafik Perkecamatan

Pada gambar 4.8 merupakan hasil

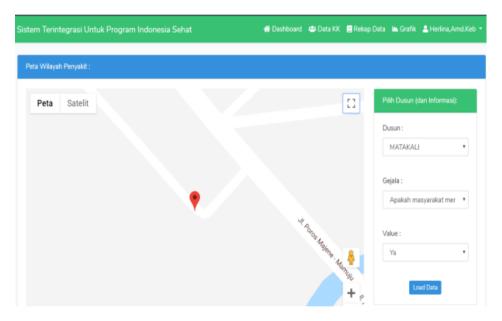
dari inputan data kartu keluarga dan data profile kesehatan yang dilakukan oleh puskesmas kecamatan matakali berupa rekapan data perkecamatan dari grafi informasi kesehatan perwilayah.



Gambar 4.8 Grafik Kecamatan

- Gambar Peta

Pada gambar 4.9 tersebut Menmapilakn lokasi target pasien yang akan di hadapi oleh petugas kesehatan puskesmas kecamatan matakali.



Gambar 4.9 Peta

5. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan mulai dari awal hingga proses pengujian terhadap Aplikasi Sistem Data Terintegrasi Untuk Program Indonesia Sehat Berbasi Android maka dapat disimpulkan dengan adanya sistem Data Terintegrasi Untuk Proram Indonesia Sehat Berbasis Android dapat memberikan kemudahan bagi puskesmas untuk melakukan pendataan ke masyarkat, membuat laporan rekap keluarga, membuat perhitungan informasi jumlah kesehatan perdusun, pengambilan gambar documentasi serta pencarian lokasi taget pasieng yang akan sehingga memudahkan puskesmas dan dinas kesehatan dalam pengambilan keputusan.

Daftar Pustaka

- Suriani lisa, Aliyanto W "Sono(2023). *Telehealth "SIPISPeKa_G2" sebagai Tindak Lanjut Program Indonesia Sehat Berbasis Keluarga* Vol.14, No.2, Jurnal Kesehatan, 14(2), 251-258, http://dx.doi.org/10.26630/jk.v14i2.3 764.
- Pinandita2, B. J. K. dan T. (2011). Rancang Bangun Aplikasi Mobile Perhitungan Indeks Massa Tubuh dan Berat Badan Ideal (A Design of Mobile Application to Measure Body Mass Index and an Ideal Weight), I, 157–168.
 - Suteja, B. R., Panca, B.S., Wongso, O., Santoso, S., Handoyo, E. D., Imbar, R.V., & Toba, H. (2017). Pembangunan Sistem Kehadiran Jemaat untuk Ibadah Natal GBI Sukawarna Berbasis Mobile dan RFID, 2(1), 105–108.
 - Hamim tohari., (2004, Buku: Analisis serta perancangan sistem informasi melalui pendekatan UML, C.V ANDI OFFSET ,Yogyakarta.
 - Juansyah, A.(2015). Pembangunan Aplikasi Child Tracker Berbasis Assisted-Global Positioning System (A-Gps) Dengan Flatfrom Android. Jurnal Ilmiah Komputer dan Informatika (KOMPUTA), 1,1-8.(Web Server).
 - Sundari, S.S., Uryani, N.S., & Karim, S. (2016). Sistem Informasi Administrasi Terintegrasi Dengan Local Area Network Pada Devisi Pertambangan CV. Putra, 6-7