Vol. 01 No. 1 Desember 2019: 65 - 75

EVALUASI TATA KELOLA DAN AUDIT SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT GANESHA DENGAN MENGGUNAKAN KERANGKA KERJA COBIT 5

Dewa Gede Eka Krisna Prandana¹ A.A. Istri Ita Paramitha² I Gede Juliana Eka Putra³

Sekolah Tinggi Manajemen dan Informatika Primakara, Denpasar 1,2,3 email: krisnadewa29@gmail.com

Abstract

Ganesha Hospital has implemented IT using SIMRS Ganesha in collaboration with Vendor CV Nayaka to create the system. But there are still problems in the application of the Ganesha SIMRS. In its application there are still errors in recording the patient's medical records that have an impact on the determination of patient medication as well as inputting patient administration payment data, this problem is included in the EDM4 domain (ensuring resource optimization) and APO7 (managing human resources), BPJS verification issues, namely for BPJS verification. health cost control and the absence of BPJS system integration, this problem is included in the DSS6 domain (managing and controlling business processes) and patient database maintenance has not been done, and if maintenance is not done, then the data in Ganesha Hospital is invalid this problem is included in the domain MEA3 (monitor, evaluate and evaluate conformity with external needs). Because there are still obstacles in the information technology governance system at Ganesha Hospital it is deemed necessary to be studied more deeply by evaluating governance. The method of research carried out based on the COBIT 5 framework uses the EDM4, APO7, DSS6, and MEA3 domains. Furthermore, calculations are performed with the ISO / IEC 15504 capability model. The results of the maturity of IT governance at SIMRS Ganesha are obtained with an average of 2.77 and are at level 3 (Established) with an average gap value of 2.23. To improve IT governance at Ganesh Hospital, it must improve governance in the EDM4, APO7, DSS6, and MEA3 domains according to recommendations.

Keywords: IT governance, COBIT 5, ISO / IEC 15504, SIMRS.

PENDAHULUAN

Peranan teknologi memberikan dampak dan pengaruh yang luar biasa dalam peranannya menyediakan informasi dalam pengambilan keputusan. Investasi teknologi informasi terkadang tidak memperhatikan nilai tambah yang akan diberikan, untuk itu perlu dilakukan kematangan tata kelola teknologi informasi pada layanan TI. Sehingga nantinya memberikan

masukan dan rekomendasi guna perbaikan proses layanannya.

Kerangka COBIT merupakan lengkap kerangka yang untuk membantu organisasi melakukan perencanaan, pelaksanaan, monitor dan evaluasi teknologi informasi. Untuk itu dilakukan tahapan penelitian dengan memetakan tujuan bisnis ke dalam tujuan IT yang berkaitan dengan langsung proses layanan

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

teknologi Informasi. Maka dari itu menjaga untuk agar teknologi informasi menjadi penambah nilai dalam sebuah perusahaan atau institusi, maka perlu adanya tata kelola teknologi informasi yang baik. Dengan adanya tata kelola TI, semua faktor dan dimensi yang berhubungan penggunaan teknologi informasi menjadi bersinergi dan bisa memberikan nilai tambah yang diharapkan bagi perusahaan atau institusi.

Dalam hal ini banyak Institusi serta lembaga kesehatan yang mulai melakukan Audit sistem informasi agar dapat membenahi sistem yang di anggap kurang menjadi sistem yang baik. Menurut (Elmolya, 2011) audit TI itu sendiri merupakan proses pengumpulan dan evaluasi bukti-bukti untuk menentukan apakah sistem komputer yang digunakan telah dapat melindungi aset milik organisasi, mampu menjaga integritas data, dapat membantu pencapaian tujuan pada organisasi tersebut secara efektif, serta menggunakan sumber daya yang dimiliki secara efisien.

Penerapan TI sendiri telah menyebar hampir ke seluruh aspek kehidupan, salah satunya pada bidang kesehatan. Penerapan TI pada Rumah Sakit telah diterapkan sebagai sarana untuk mengoptimalkan kinerja agar mempermudah pegawai pelayanan dan memberikan kenyamanan bagi pasien. Walaupun penerapan tersebut belum optimal, banyak hal yang telah dilakukan untuk mengoptimalkannya, salah satunya dengan cara melakukan audit TI pada suatu Rumah Sakit. Contohnya pada RS Ganesha telah memanfaatan TI sebagai salah satu faktor pendukung untuk melaksanakan rencana strategis serta telah di kembangkan secara

optimal oleh RS Ganesha. RS Ganesha sendiri merupakan rumah sakit umum yang berletak di Kabupaten Gianyar. Dalam pelayanannya RS Ganesha telah menerapkan TI menggunakan SIMRS Ganesha bekerja sama dengan Vendor CV Nayaka untuk membuat system tersebut.

Sistem rumah sakit ini sudah terintegrasi kesetiap bagian di Rumah Sakit Ganesha, baik dalam pelayanan pasien dan pada para pekerja di RS Ganesha. Di RSGanesha menggunakan jaringan LAN (Local Area Network) atau jaringan lokal sehingga dapat menjamin keamanan data yang dimiliki oleh RS Ganesha. Namun walaupun telah menggunakan sistem yg sudah terintegrasi dengan baik tetapi masih terdapat beberapa kendala di RS Ganesha.

Berdasarkan wawancara yang telah dilakukan bersama staff IT RS Ganesha didapatkan informasi bahwa pada faktor SDM masih ada staff Rumah sakit yang melakukan kesalahan penginputan data pasien di Rumah Sakit Ganesha yaitu kesalahan dalam mendata rekam medis pasien yang berdampak pada penentuan obat pasien serta kesalahan penginputan data pembayaran administrasi pasien, masalah ini termasuk kedalam domain EDM4 (memastikan pengoptimalan sumber daya) dan APO7 (mengatur sumber daya manusia), masalah verifikasi **BPJS** yaitu untuk pengeklaiman biaya kesehatan serta belum adanya integrasi sistem BPJS, masalah ini termasuk ke dalam domain DSS6 (mengelola dan mengkontrol proses bisnis) serta dilakukannya maintenance Database pasien, dan apabila tidak dilakukannya maintenance, maka data pada RS ganesha tidak valid masalah ini termasuk ke dalam domain MEA3

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

(monitor, evaluasi, dan penilaian kesesuaian dengan kebutuhan eksternal).

Mencermati kondisi tersebut nampak ada kesenjangan antara yang direncanakan dengan realitas yang terjadi. Sehingga evaluasi tata kelola diperlukan untuk mencari tahu bagaimana pelaksanaan tata kelola, bagaimana tingkat kematangan tata kelola yang telah dilakukan sehingga dapat diusahakan jalan keluar atau solusi yang tepat untuk pengembangan dan peningkatan tata kelola. Tata kelola TI atau IT (Information Technology) Governance merupakan struktur hubungan proses dan mengarahkan dan mengendalikan organisasi untuk mencapai tujuannya dengan menambahkan nilai ketika menyeimbangkan risiko dibandingkan dengan TI dan prosesnya (Utomo dan Mariana, 2011).

Dikarenakan masih terdapat kendala-kendala pada system tata teknologi informasi Ganesha dirasa perlu untuk dikaji lebih mendalam dengan melakukan evaluasi tata kelola. Evaluasi tata kelola diperlukan untuk mencari tahu bagaimana pelaksanaan tata kelola, bagaimana tingkat kematangan tata kelola yang telah dilakukan dan masalah-masalah apa yang dihadapi, sehingga dapat dicarikan jalan keluar dan rekomendasi yang tepat untuk peningkatan dan pengembangan. Cara penelitian yang dilakukan berdasarkan kerangka kerja COBIT 5, yang telah dimodifikasi dan disesuaikan dengan kondisi yang ada di tempat penelitian. Modifikasi yang akan dilakukan yaitu mengukur beberapa aktivitas kegiatan dari beberapa domain yang ada pada COBIT 5.

TINJAUAN PUSTAKA Tata kelola TI (IT Governance)

Tata kelola TI (ITGovernance) adalah wewenang dan tanggung jawab secara benar dalam menetapkan suatu keputusan untuk mendorongg perilaku penggunaan teknologi informasi pada ITperusahaan [7]. Governance merupakan suatu komitmen. kesadaran, dan proses pengendalian manajemen organisasi terhadap sumber daya TI/sistem informasi yang dibeli dengan harga mahal tersebut, yang mencakup mulai dari sumber daya komputer (software, brainware, database, dan sebagainya) hingga ke teknologi informasi dan jaringan LAN (Local Area Network)/internet.

framework Banyak yang digunakan untuk mengukur tingkat kematangan keselarasan strategi TI dengan strategi bisnis atau organisasi, salah satunya dengan (Control Objective for Information and related Technology) COBIT, karena dinilai memiliki *spectrum* paling lengkap dan menyeluruh sebagai framework IT audit karena di kembangkan secara berkelanjutan oleh lembaga swadaya professional auditor yang terbesar di hamper seluruh Negara. Dimana di setiap Negara dibangun charter yang dapat mengelola para professional tersebut [1].

COBIT 5

COBIT versi 5 atau dikenal dengan nama COBIT 5 adalah edisi terbaru dari *Framework* COBIT ISACA yang menyediakan penjabaran bisnis secara end-to-end dari tata kelola teknologi informasi perusahaan untuk menggambarkan peran utama dari informasi dan teknologi dalam menciptakan nilai perusahaan. COBIT 5 adalah sebuah versi pembaharuan yang menyatukan cara berpikir yang

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

mutakhir di dalam teknik-teknik dan perusahaan. tata kelola ΤI Menyediakan prinsip-prinsip, praktekpraktek, alat-alat analis yang telah diterima secara umum meningkatkan kepercayaan dan nilai sistem-sistem informasi. COBIT 5 dibangun berdasarkan pengembangan 4.1 dari **COBIT** dengan mengintegrasikan Value IT dan Risk IT dari ISACA, ITIL, dan standar-standar yang relevan dari ISO.

ISO/IEC 15504

ISO/IEC 15504, atau dikenal juga dengan SPICE (Software Process *Improvement* and **Capability** determination) adalah suatu "kerangka kerja untuk penilaian proses" yang dikembangkan bersama oleh ISO (International Organization for Standardization) dan **IEC** (International Electrotechnical Commission). ISO/IEC 15504 awalnya diturunkan dari standar siklus hidup proses ISO 12207 digunakan sebagai dasar pembuatan Capability Maturity Model (CMM) [5]. Tingkat kapabilitas suatu proses pada model ISO/IEC 15504 memiliki nilai dari 0 (incomplete), (performed), 2 (managed), 3 (established), 4 (predictable), hingga 5 (optimizing), menurut referensi [3], kegiatan penilaian membedakan antara penilaian untuk level 1 dengan level yang lebih tinggi. Hal ini dilakukan karena level 1 menentukan apakah suatu proses mencapai tujuannya, dan oleh karena itu sangat penting untuk dicapai, dan juga menjadi pondasi dalam meraih level yang lebih tinggi. Dalam penilaian levelnya, pada tiap hasil diklarifikasikan dalam 4 kategori sebagai berikut:

- 1. N (*Not achieved* / tidak tercapai), artinya dalam kategori ini tidak ada atau hanya sedikit bukti atas pencapaian atribut proses tersebut. Range nilai yang diraih pada kategori ini berkisar 0-15%.
- 2. P (*Partially achieved* / tercapai sebagian), pada kategori ini terdapat beberapa bukti mengenai pendekatan, dan beberapa pencapaian atribut atas proses tersebut. Range nilai yang diraih pada kategori ini berkisar 15-50%.
- 3. L (*Largely achieved* / secara garis besar tercapai), dalam kategori ini terdapat bukti atas pendekatan sistematis, dan pencapaian signifikan atas proses tersebut, meski mungkin masih ada kelemahan yang tidak signifikan. Range nilai yang diraih pada kategori ini berkisar 50-85%.

F (Fully achieved / tercapai penuh), jika terdapat bukti atas pendekatan sistematis dan lengkap, dan pencapaian penuh atas atribut diklarifikasikan dalam kategori ini. Tidak ada kelemahan terkait atribut proses tersebut. Range nilai yang diraih pada kategori ini berkisar antara 85-100%.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini adalah penelitian kualitatif. Penelitian kualitatif adalah suatu metode penelitian yang berlandaskan pada filsafat positivisme, yang digunakan untuk meneliti pada kondisi objek yang alamiah, (sebagai lawannya adalah eksperimen) yang dimana peneliti merupakan sebagai instrumen kunci, dari pengambilan sampel sumber data yang dilakukan dengan cara purposive dan snowball, teknik pengumpulan trianggulasi, analisa data yang bersifat induktif atau kualitatif, dan hasil

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

penelitian kualitatif lebih menekan pada makna dari generalisasi [6].

Jenis pendekatan yang digunakan adalah pendekatan studi Penelitian studi kasus. kasus berorientasi memahami. untuk menggali, dan menafsirkan arti dan peristiwa-peristiwa, dan hubungan dengan orang-orang yang biasa dalam kasus tertentu. Ini biasa disebut dengan penelitian kualitatif dengan menggunakan pengamatan terhadap fenomena-fenomena atau gejalagejala sosial yang alamiah yang berdasarkan kenyataan lapangan (*empiris*) [6].

Dalam penelitian ini kasus yang diteliti adalah evaluasi tata kelola khususnya dalam penerapan lavanan sistem informasi di RS Ganesh. Evaluasi layanan sistem informasi di RS Ganesh menggunakan framework COBIT 5 pada domain EDM4 (memastikan pengoptimalan APO7 (mengatur sumber daya), sumber daya manusia), DSS6 (mengelola dan mengkontrol proses bisnis), dan domain MEA3 (monitor, evaluasi, dan penilaian kesesuaian dengan kebutuhan eksternal).

Selanjutnya dilakukan penilaian berdasarkan model kapabilitas ISO/IEC 15504 untuk mengetahui tingkat kematangan tata kelola TI. Hasil penilaian digunakan untuk merumuskan rekomendasi yang mungkin diberikan sebagai perbaikan tata kelola TI dalam sistem informasi di RS Ganesha.

Pengumpulan data dilakukan dengan teknik survei, kuesioner,

wawancara, dan studi dokumentasi. Untuk mendapat data yang akurat dilakukan teknik triangulasi metode pengumpulan data, yaitu pengumpulan informasi yang sama dengan metode yang berbeda, dan pengumpulan informasi dengan metode yang sama pada informan atau sumber data yang berbeda.

Teknik analisis data dilakukan dengan 3 cara sebelum merumuskan rekomendasi perbaikan, analisis kematangan saat ini, diperoleh dari pengumpulan data vang dilakukan. Analisis kematangan yang diharapkan diperoleh dengan teknik wawancara kepada pimpinan organisasi atau manajer TI (CIO). analisis kesenjangan Selanjutnya diperoleh dengan membandingkan level antara tingkat kematangan yang diharapkan dengan tingkat kematangan saat ini. Hasil perbandingan ini disebut jarak (gap) yang harus diperkecil organisasi dalam kurun waktu tertentu dengan cara melaksanakan rekomendasi perbaikan yang diberikan oleh peneliti.

HASIL DAN PEMBAHASAN Identifikasi Proses *Domain* COBIT

Dalam tahap ini, peneliti menentukan proses *domain*, sub *domain* dan aktivitas proses pada COBIT 5 terkait dengan masalah yang ada pada RS Ganesh. *Domain*, sub *domain* dan aktivitas proses COBIT 5 pada RS Ganesha dapat dilihat pada tabel berikut:

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

> Tabel 4.1 Tabel Domain. sub domain dan aktivitas proses COBIT 5

Proses IT	Aktivitas Proses	Deskripsi Aktivitas
EDM 4	EDM04.01	Mengevaluasi Sumber Daya Manajemen
	EDM04.02	Mengarahkan Sumber Daya Manajemen
	EDM04.03	Memantau Sumber Daya Manajemen
	APO07.01	Memelihara kecukupan dan Susunan Kepegawaian yang baik
	APO07.02	Mengidentifikasi Kunci IT Personil
APO 7	APO07.03	Memelihara kemampuan dan kompetensi dari personil
APO /	APO07.04	Mengevaluasi kinerja kerja pegawai
	APO07.05	Rencana dan jalan penggunaan IT dan bisnis pada sumber daya manusia.
	APO07.06	Mengatur Staff Kontrak
	DSS06.01	Sejajarkan kegiatan pengendalian tertanam dalam proses bisnis dengan tujuan perusahaan.
	DSS06.02	Kontrol pengolahan informasi.
DSS 6	DSS06.03	Kelola peran, tanggung jawab, hak akses dan tingkat kewenangan.
	DSS06.04	Kelola kesalahan dan pengecualian.
	DSS06.05	Memastikan ketertelusuran peristiwa informasi dan akuntabilitas.
	DSS06.06	Aset informasi aman.
	MEA03.01	Mengidentifikasi persyaratan kepatuhan eksternal.
MEA 3	MEA03.02	Mengoptimalkan menanggapi kebutuhan eksternal.
	MEA03.03	Konfirmasi kepatuhan eksternal.
	MEA03.04	Memperoleh keyakinan kepatuhan eksternal.

Analisis Tingkat Kematangan

Pada tahap ini penulis melakukan penilaian terhadap masingmasing aktivitas berdasarkan hasil kuesioner seluruh responden. Setelah masing-masing aktivitas memperoleh selanjutnya penulis nilai menggabungkan seluruh nilai aktivitas dan mencari rata-rata untuk mendapatkan tingkat kematangan saat ini (as-is) pada tiap domain. Penilaian tingkat kematangan setiap proses TI

mengacu pada model ISO/IEC 15504

dan dihitung dengan rumus:
$$Maturity = \frac{Total\ nilai}{Jumlah\ soal} \quad (1)$$

Rata-rata Hasil Analisis Kuesioner

Hasil dari rata-rata seluruh domain proses lalu dibulatkan untuk menentukan level kematangan yang sesuai dengan penilaian ISO/IEC 15504 tertera pada tabel berikut

Tabel 4.3 Tabel Rata-rata Analisis Tingkat Kematangan Saat ini

Domain Proses	Deskripsi Proses	Rat a- rata	Level	Kondisi
EDM 4	Memastikan Pengoptimalan Sumber	2.78	3	Established
2211	Daya	2.70		25tao tisrica
APO 7	Mengatur Sumber Daya Manusia	2.94	3	Established
DSS 6	Mengelola dan Mengkontrol Proses Bisnis	2.83	3	Established
MEA 3	Monitor, Evaluasi, dan Penilaian Kesesuaian dengan Kebutuhan Eksternal	2.54	3	Established
Rata-rata		2.77	3	Established

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

Evaluasi dan Analisis Dokumen

Setelah hasil yang didapatkan dari penyebaran kuesioner selanjutnya dilakukan studi dokomen untuk memvalidasi hasil kursioner dengan dokumen yang ada. Analisis dokumen dilakukan dengan melihat langsung dokumen-dokumen yang terkait dengan *domain* proses EDM 4, APO 7, DSS 6, dan MEA 3.

Kemudian hasil tingkat kematangan yang telah diperoleh dari analisis kuesioner sebelumnya kemudian akan dibandingkan dengan dokumen yang ada sesuai dengan kategori penilaian dari ISO/IEC 15504. Dokumen yang diperoleh akan dijabarkan pada tabel di bawah ini

Tabel 4.4 Tabel Analisis Dokumen

Domain Proses	Nama Dokumen	Maturity Saat ini	Validasi Dokumen	Maturity Diharapkan
EDM 4	Memastikan Pengoptimalan Sumber Daya	3	2	5
APO 7	Mengatur Sumber Daya Manusia	3	3	5
DSS 6	Mengelola dan Mengkontrol Proses Bisnis	3	2	5
MEA 3	Monitor, Evaluasi, dan Penilaian Kesesuaian dengan Kebutuhan Eksternal	3	2	5
Rata-rata		3	2.25	5

Analisis Tingkat Kesenjangan

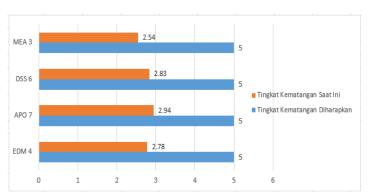
Berdasarkan hasil yang didapat dari hasil perhitungan kuesioner dan studi dokumen. Maka peneliti akan melakukan analisis kesenjangan dengan membandingkan tingkat kematangan saat ini dan tingkat kematangan yang di harapkan agar mendapatkan jarak (*gap*). Berikut adalah tabel analisis kesenjangan :

Tabel 4.4 Tabel Analisis Kesenjangan

D	Tingkat Kematangan				
Domain Proses	Saat Ini	Diharapkan	GAP = (diharapkan		
			- saat ini)		
EDM 4	2.75	5	5 - 2.78 = 2.22		
APO 7	3.00	5	5-2.94 = 2.06		
DSS 6	2.86	5	5–2.83 = 2.17		
MEA 3	2.69	5	5-2.54 = 2.46		
Rata-rata			2.23		

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

Dengan demikian kondisi dari semua *domain* dapat digambarkan dengan diagram berikut :



Gambar 2.1 Perbandingan tingkat kematangan sistem tatakelola RS Ganeshsaat ini dengan yang diharapkan

Temuan dan Rekomendasi Perbaikan

Dari hasil evaluasi dan analisis yang telah dilakukan pada 4 domain COBIT 5, belum ada yang mencapai level/tingkat yang diharapkan oleh RS Ganesh yaitu 5 (optimized). Hasil tersebut membuktikan bahwa masih adanya tingkat kesenjangan harus dibenahi dengan cara memberikan rekomendasi perbaikan agar semua domain mencapai tingkat kematangan yang diharapkan. Berikut ini merupakan rekomendasi yang harus dilaksanakan agar semua domain dapat mencapai tingkat kematangan yang diharapkan.

- EDM 4, Memastikan Pengoptimalan Sumber Daya dan APO 7, Mengatur Sumber Daya Manusia.
 - 1. Rekomendasi jangka pendek (2019-2021)

 Melakukan pelatihan tentang cara pengoperasian sistem informasi yang di gunakan di RS Ganesha kepada staff terkait agar tidak terjadi kesalahan dalam melakukan adminstrasi sehingga dalam pelayanannya dapat melayani

- pasien dengan baik dan nyaman.
- 2. Rekomendasi jangka panjang (2019-2023)
 - Pada pelayanan di RS Ganesha sebaiknya di update dengan sistem baru seperti misalnya sms gateway. Sms gateway ini digunakan untuk memesan nomer pendaftaran pasien, memilih jenis layanan seperti atau menggunakan umum layanan asuransi. Pasien juga melihat informasi dapat pembayaran, melakukan registrasi kelengkapan data diri dan menyertakan keluhan yang dirasakan.Hal ini diharapkan dapat mengurangi resiko kesalahan input data pada pasien dan dapat mengurangi antrean pada saat registrasi data pasien di RS Ganesha. Jadi pasien akan dengan mudah dalam mengakses informasi tentang rumah sakit ataupun melakukan registrasi pendaftaran.
- DSS 6, Mengelola dan Mengontrol Proses Bisnis. Rekomendasi perbaikan yang

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

dapat dilakukan untuk mengatasi masalah pada domain APO 6 adalah sebagai berikut.

- 1. Rekomendasi jangka pendek (2019-2021)
 - a. Dibuatkan sistem agar BPJS dapat mengakses data pasien atau pihak rumah sakit dapat mengakses data anggaran yang dimiliki oleh setiap pasien yang menggunakan BPJS.
- 2. Rekomendasi jangka panjang (2019-2023)
 - a. Membuatkan kartu khusus yang dapat menyimpan data pasien, dimana dari kartu ini akan tertera data diri pasien, tanggungan yang diberikan oleh pihak BPJS, serta nominal pertanggungan, agar kedepannya pihak RS dapat memberikan pelayanan sesuai dengan anggaran yang diberikan oleh pihak BPJS kepada pasien. Jadi dengan ini dapat memudahkan pihak rumah sakit untuk mengetahui atau memvalidasi informasi pasien serta anggaran **BPJS** yang dimiliki oleh pasien tersebut.
- 5. MEA 3, Monitor, Evaluasi, dan Penilaian Kesesuaian Dengan Kebutuhan Eksternal. Rekomendasi perbaikan yang dapat dilakukan untuk mengatasi masalah pada MEA 3 adalah sebagai berikut.

- 1. Rekomendasi jangka pendek (2019-2021)
 - a. Penambahan loket pada apotik di rumah sakit.
 Sehingga dapat melayani pasien dengan lebih cepat.
- 2. Rekomendasi jangka panjang (2019-2023)

Pembuatan sistem pemesanan obat untuk dokter. Jadi pada saat pasien ingin mengambil obat, obat akan langsung disediakan oleh apoteker sehingga pada pasien tidak perlu menunggu lama untuk pengambilan obat di apotik.

SIMPULAN DAN SARAN Simpulan

Berdasarkan analisis tentang Evaluasi Tata Kelola Dan Audit Sistem Informasi Rumah Sakit Ganesha Dengan Menggunakan Kerangka Kerja Cobit 5, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

- Pelaksanaan tata kelola teknologi informasi pada sistem informasi di RS Ganesha menggunakan COBIT 5 pada domain EDM 4, APO 7, DSS 6, dan MEA 3.
- 2. Tingkat kematangan tata kelola teknologi informasi pada sistem SIMRS Ganesha di RS Ganesha adalah 2.23 berada pada level 3 yang berarti pengelolaan teknologi informasi dilakukan secara Established.

Saran

Untuk meningkatkan tingkat kematangan dari level 3 ke level 5 sesuai yang diharapkan maka rekomendasi sebagai berikut :

 a. RS Ganesha diharapkan memberi sedikit prioritas untuk anggaran dan biaya pada investasi TI agar dapat meningkatkan kualitas asset TI.

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

- b. Mengatasi dengan segera agar setiap bagian menggunakan computer dan sistem operasi yang sama.
- c. Dibuatkan sistem agar BPJS dapat mengakses data pasien atau pihak rumah sakit dapat mengakses data anggaran yang dimiliki oleh setiap pasien yang menggunakan BPJS.
- d. Membuatkan kartu khusus yang dapat menyimpan data pasien. Jadi dengan ini dapat memudahkan pihak rumah sakit untuk mengetahui atau memvalidasi informasi pasien serta anggaran BPJS yang dimiliki oleh pasien tersebut.
- e. Melakukan pelatihan tentang cara pengoperasian sistem informasi di RS Ganesha kepada staff terkait agar tidak terjadi kesalahan dalam melakukan adminstrasi sehingga dalam pelayanannya dapat melayani pasien dengan baik dan nyaman.
- f. Menambahkan perangkat komputer yang bisa diakses oleh pasien. Jadi pasien akan dengan mudah dalam mengakses informasi tentang rumah sakit ataupun melakukan pencarian kamar kosong yang tersedia.
- g. Penambahan loket pada apotik di rumah sakit. Sehingga dapat melayani pasien dengan lebih cepat.
- h. Penambahan kamar VIP sehingga dapat meningkatkan kualitas pelayanan RS Ganesha. Jadi pasien yang ingin mencari kamar VIP akan dengan mudah mendapatkannya.
- i. Pembuatan sistem pemesanan obat oleh dokter. Jadi pada saat pasien ingin mengambil obat, obat akan langsung disediakan oleh apoteker sehingga pada pasien tidak perlu

- menunggu lama untuk pengambilan obat di apotik.
- j. Menambahkan perangkat komputer yang bisa diakses oleh pasien untuk melakukan pencarian kamar kosong serta pemesanan kamar. Jadi pasien akan dengan mudah dan cepat dalam mencari kamar yang tersedia.

DAFTAR PUSTAKA

- Adityawarman, 2012. Pengukuran
 Tingkat Kematangan
 Penyelarasan Strategi
 Teknologi Informasi Terhadap
 Strategi Bisnis Analisis
 Menggunakan Framework
 Cobit 4.1 (Studi Kasus PT.
 BRI, Tbk), Tesis, Undip.
- Iskandar, 2008. Metodologi Penelitian Pendidikan dan Sosial (Kualitatif dan Kuantitatif), Jakarta: GP Press.
- ISACA, 2017. Control Objective for Information and Related Technology, 2017. Retrieved Juni, from ISACA: http://www.isaca.org/COBIT/Pages/default.aspx.
- ISACA, 2012. COBIT 5: Enabling Processes Governance and Management Practices, United States of America: ISACA & ITGI.
- I.G.L.A. Raditya, B.L. Sinaga, I. Wisnubhadra, 2015. "Evaluasi Tata kelola Sistem Informasi Akademik Berbasis COBIT 5 di Universitas Pendidikan Ganesha," *Jurnal Buana Informatika*, Vol. 6, No. 4: 279-288.

(Dewa Gede Eka Krisna Prandana, A.A. Istri Ita Paramitha, I Gede Juliana Eka Putra, 65 - 75) Vol 1, No 1, Desember 2019

Sugiono, 2013. *Memahami Penelitian Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.

A. Swastika, I.G.L.A Raditya, 2016.

Audit Sistem Informasi dan
Tata Kelola Teknologi
Informasi: Implementasi dan
Studi Kasus, Yogyakarta: Andi.