

HALAMAN RINGKASAN

Redesain Tampilan Antarmuka Rekam Medis Elektronik Rawat Inap di RSUP Dr. Kariadi Semarang, Zahwa Laila Primadesi, NIM G41212408, Tahun 2022, xiii + 130 halaman, Manajemen Informasi Kesehatan, Politeknik Negeri Jember, Gamasiano Alfiansyah, SKM, M.Kes (Pembimbing), Muhamad Nasrul Latif (CI).

Rekam medis elektronik adalah rekam medis yang dibuat dengan menggunakan sistem elektronik yang diperuntukkan bagi penyelenggara rekam medis (Kemenkes RI, 2022). Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Dr. Kariadi Semarang telah mengimplementasikan RME sejak 2019. Saat ini RME dimanfaatkan dalam pendokumentasian pelayanan dapat dilihat khususnya pada kegiatan coding dan audit coding rawat inap di unit *casemix*.

Saat ini RME masih terus dikembangkan agar sesuai dengan kebutuhan pengguna, baik dari fitur, tampilan, dan lainnya. Namun, masih terdapat beberapa hal yang perlu diperbaiki khususnya pada bagian tampilan. Permasalahan pada komponen tata letak yakni penempatan atau pengaturan posisi elemen yang belum sesuai kebutuhan. Permasalahan tata letak ini sangat berpengaruh, karena terdapat batas waktu dalam akses RME dimana aplikasi dapat tiba-tiba tertutup saat sedang diakses sehingga dapat menghambat petugas. Permasalahan pada komponen warna yakni tidak ada pembeda warna atau *highlight* pada saat dilakukan pemilihan fitur. Dari penjabaran tersebut peneliti tertarik untuk melakukan perancangan ulang desain antarmuka RME rawat inap di RSUP Dr. Kariadi.

Perancangan ulang dimaksudkan untuk memberikan rekomendasi tampilan antarmuka baru, sehingga memudahkan petugas *casemix* dalam penggunaan RME. Metode yang digunakan untuk perancangan ulang ini adalah *User Centered Design* (UCD). UCD dipilih karena metode ini berfokus kepada kebutuhan pengguna. UCD merupakan salah satu metode yang digunakan untuk merancang antarmuka yang melibatkan pengguna dan pengguna berhak memberikan saran yang dapat berpengaruh dalam pengembangan sistem (Tinur, 2021).

Rekam Medis Elektronik di RSUP Dr. Kariadi dikembangkan pada tahun 2019 oleh unit SIRS dan merupakan bagian dari sistem KIS. Akses RME menggunakan *fingerprint* atau *username* untuk tiap orang dengan hak akses berbeda sesuai dengan kebutuhan. Pemanfaatan RME di bagian Casemix dan PJRM adalah untuk dasar melakukan kodefikasi penyakit dan tindakan yang telah diberikan. UI/UX yang ada dalam rekam medis elektronik rawat inap RSUP Dr. Kariadi berdasarkan kebutuhan *task* petugas rekam medis terfokus pada akses menu Pasien Pulang untuk menampilkan data pasien. UI/UX RME rawat inap untuk petugas Casemix terfokus pada sub-menu yang ada dalam data atau hasil pemeriksaan pasien, sub-menu yang sering diakses adalah ringkasan pasien pulang, catatan terintegrasi, hasil laboratorium, dan hasil radiologi. c. Hasil perancangan ulang desain UI/UX memuat solusi dari temuan masalah, yakni menambahkan UI fitur help, memberikan judul pada menu pasien rawat inap, memperbaiki tata letak urutan sub-menu, memberikan highlight pada menu terpilih, dan memberikan parameter pencarian identitas pasien pada menu pencarian pasien.