

## **RINGKASAN**

**PENGEMBANGAN DESAIN INTERFACE KETIDAKLENGKAPAN PENGISIAN CATATAN MEDIS (KLPCM) DI RSUD DR. ADHYATMA, MPH PROVINSI JAWA TENGAH**, Moch. Charril Maulidan Diazziz, NIM G41202246, Tahun 2023, D-IV Manajemen Informasi Kesehatan, Jurusan Kesehatan, Politeknik Negeri Jember, Selvia Juwita Swari, S.KM., M.Kes (Dosen Pembimbing I), Rossalina Adi Wijayanti, S.KM., M.Kes (Dosen Pembimbing II).

Kemajuan teknologi informasi saat ini terus berkembang pesat terutama di Indonesia. Sistem informasi yang cepat, tepat dan efisien sangat diperlukan pada setiap kegiatan termasuk dalam bidang kesehatan. Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat (Hoffmann & AAmaral, 2009). Perkembangan teknologi dalam pelayanan kesehatan ditandai dengan meluasnya digitalisasi, optimalisasi, dan pengolahan data secara elektronik.

Proses pengolahan data rekam medis suatu rumah sakit khususnya dalam menganalisis berkas rekam medis pasien (analisis kuantitatif) merupakan salah satu faktor yang sangat penting dalam meningkatkan mutu pelayanan suatu rumah sakit di mana analisis kuantitatif ini berkas pasien rekam medis di review area tertentu catatan medis untuk mengidentifikasi spesifik tentang semua pelayanan dan tindakan medis yang dilakukan oleh paramedik kepada pasien. Dengan menganalisis berkas rekam medis informasi yang dihasilkan dapat lebih tepat dan akurat.

Analisis kuantitatif di RSUD Dr. Adhyatma MPH Provinsi Jawa Tengah dilaksanakan tersistem menggunakan SIMRS dan RME pada fitur KLPCM. RME saat ini 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 KLPCM. Menurut observasi yang telah dilakukan oleh peneliti ditemukan permasalahan pada komponen tampilan antarmuka.

Berdasarkan hasil kegiatan Praktik Kerja Lapangan (PKL) yang dilakukan pada bulan Oktober 2023 hingga saat ini dan hasil wawancara dengan petugas assembling diperoleh informasi bahwasannya kegiatan KLPCM ditemukan kurang tepatnya komponen tata letak, panduan pengisian, point evaluasi yang tidak tepat dan tidak efisiennya kegiatan evaluasi KLPCM di RSUD dr. Adhyatma MPH Provinsi Jawa Tengah.

Penelitian ini bertujuan untuk melakukan pengembangan desain interface sistem evaluasi KLPCM di RSUD dr. Adhyatma MPH. Penelitian ini menggunakan metode *prototype* dengan hasil penelitian dimulai dari mengidentifikasi permasalahan, identifikasi kebutuhan, kemudian dilanjutkan perencanaan cepat serta desain cepat dan pembuatan flowchart sistem, *Data flow diagram*, *entity flow diagram* dengan output berupa desain interface. Desain interface pengembangan sistem KLPCM yang telah dibuat memiliki beberapa tampilan diantaranya *login* dan *logout*, tampilan menu dashboard, tampilan input data KLPCM pada lembar dokter, dokter anesthesi, dokter rabi, case manager, perawat, gizi dan farmasi dan rekam medis serta tampilan menu laporan KLPCM

Bagi diharapkan dapat mengembangkan dari segi fitur tampilan atau fitur yang ada pada desain *interface* sistem KLPCM di RSUD dr. Adhyatma MPH guna menunjang efektifitas kegiatan assembling serta mutu rumah sakit. Tampilan desain interface dapat menjadi referensi dalam mengembangkan sistem evaluasi KLPCM yang dapat bermanfaat bagi rumah sakit khususnya bagian rekam medis pada sub unit assembling.