BAB 1. Pendahuluan

1.1 Latar Belakang

Rumah sakit merupakan institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna, yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat (Menkes, 2020). Dalam setiap penyelenggaraan pelayanannya, institusi wajib mendokumentasikan seluruh proses pelayanan pasien dalam bentuk rekam medis. Rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Rekam medis ini memiliki berbagai manfaat, diantaranya untuk pemeliharaan kesehatan dan pengobatan pasien, tetapi juga sebagai alat bukti hukum, dasar pembiayaan, data statistik, serta untuk keperluan pendidikan dan penelitian (Menkes, 2008). Saat ini rekam medis di rumah sakit sudah menggunakan sistem informasi.

Sistem informasi sebagai serangkaian komponen yang bekerja bersama untuk mengumpulkan, mengelola, menyimpan, memproses, dan menyebarkan informasi guna mendukung pengambilan keputusan dalam suatu organisasi (Fahmi et al., 2024). Salah satu bentuk sistem informasi adalah rekam medis elektronik. Perkembangan teknologi digital mendorong transformasi pelayanan kesehatan, sehingga melalui regulasi Permenkes Nomor 24 Tahun 2022, setiap Fasilitas Pelayanan Kesehatan diwajibkan untuk menyelenggarakan rekam medis elektronik. Tujuan utama dari kebijakan ini adalah untuk meningkatkan mutu pelayanan, menjamin keamanan dan kerahasiaan data, serta mewujudkan pengelolaan rekam medis yang berbasis digital dan kerahasiaan data, serta mewujudkan pengelolaan rekam medis yang berbasis digital dan terintegrasi (Menkes, 2022). Adanya integrasi data melalui rekam medis elektronik ini membuka peluang besar untuk pemanfaatannya dalam kegiatan riset, sehingga keberadaan sistem penelitian yang handal menjadi sangat relevan untuk mengoptimalkan potensi data tersebut.

Sistem yang ada di RSUD dr. Moewardi saat ini berada di fase *hybrid* yaitu perpindahan dari manual ke elektronik, tetapi pada unit riset dan penelitian masih menggunakan manual, sehingga berdasarkan identifikasi masalah di lapangan

menunjukkan adanya kendala dalam proses permintaan data. Berdasarkan hasil wawancara dengan petugas unit riset dan penelitian, ditemukan bahwa permintaan data dari peneliti seringkali tidak spesifik. Peneliti cenderung hanya mencantumkan permintaan secara umum, seperti "rekam medis" atau "data rekam medis pasien", tanpa merinci variabel atau kriteria data yang dibutuhkan untuk penelitiannya. Sebagaimana tercantum pada tabel berikut:

Tabel 1.1 Data yang Diminta Peneliti yang Kurang Spesifik

No	Judul Penelitian	Data yang Diminta				
1	Korelasi Srivastava Formula Terhadap Kadar	Rekam Medis				
	Ferritin pada Pasien Talasemia Beta Mayor					
2	Gambaran Adverse Event pada Pasien Gangguan	Rekam Medis Pasien				
	Saraf dengan Diagnosa Epilepsi di RSUD dr.					
	Moewardi					
3	Evaluasi Penggunaan Obat Asma pada Pasien	Data Rekam Medik				
	Dewasa di Ruang Rawat Inap RSUD dr. Moewardi					
	Surakarta Periode 2024					
4	Post-Market Follow-Up Study (A Multi-Center,	Data Rekam Medis				
	Retrospective, Single-arm Study Plan)	Pasien				
5	Profil Penggunaan Obat Antituberkulosis Paru	Rekam Medis				
	Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Umum Daerah					
	(RSUD) dr. Moewardi					
6	Analisis Drug Related Problems (DRPs) Pada	Rekam Medis Pasien				
	Pasien Tuberkulosis Rawat Inap di RSUD dr.					
	Moewardi Surakarta					
7	Tinjauan Ketepatan Penentuan Kode Penyebab	Sertifikat kematian				
	Dasar Kematian Pasien di RSUD dr. Moewardi	pasien tahun 2024,				
	Tahun 2024	profil rumah sakit,				
		indeks kematian,				
		SPO kodefikasi				
8	Usia, Asites, Kadar Hemoglobin, NLR (neutrophil-	ERM				
	lymphocyte ratio), PLR (platelet-lymphocyte ratio),					

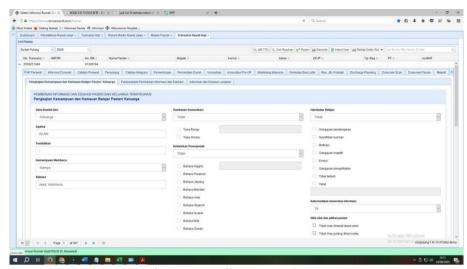
No	Judul Penelitian	Data yang Diminta
	Trombosit, Albumin, CA-125, Stadium dan	
	Grading Tumor sebagai Prediktor Rekurensi	
	Kanker Ovarium	
9	Analisis Biaya dan Penggunaan Antibiotik di Ruang	Rekam medis dan
	ICU RSUD dr. Moewardi Kota Surakarta	pendapatan
10	Korelasi Kadar Natrium Darah dengan Kadar CD4	Rekam medis
	pada Pasien Anak dengan Infeksi Human	
	Immunodefisiensi Virus	

Sumber Data: Data Primer RSUD dr. Moewardi

Tabel 1.2 Persentase Data Penelitian

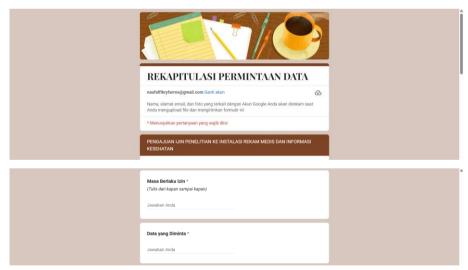
No	Data Penelitian	Jumlah	Persentase
1	Spesifik	146	77,78%
2	Tidak Spesifik	37	20,22%

Berdasarkan dari kedua tabel tersebut diatas terlihat bahwa permintaan data penelitian yang bersifat tidak spesifik sebanyak 37 permintaan atau 20,22%. Permintaan data yang tidak spesifik tersebut menimbulkan ambiguitas bagi petugas administrasi di unit riset dan penelitian dan Kondisi ini tidak hanya menghambat efisiensi kerja tetapi juga berpotensi buruk terhadap keamanan dan kerahasiaan data pasien. Pemberian akses yang terlalu luas terhadap rekam medis dapat melanggar prinsip kerahasiaan yang sudah ada dalam Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2022, yang salah satu tujuannya adalah untuk menjamin keamanan dan kerahasiaan data rekam medis (Menkes, 2022). Pada unit riset dan penelitian belum memiliki batasan data yang ditampilkan dalam proses penarikan data. Seperti pada gambar yang sudah tercantum berikut



Gambar 1.1 Tampilan Data pada SIMRS

Setelah diidentifikasi lebih lanjut, akar permasalahan ini bersumber dari dua faktor utama. Pertama, beberapa peneliti belum sepenuhnya memahami variabel data spesifik yang diperlukan. Kedua, media yang saat ini digunakan untuk pengajuan permintaan, yaitu *Google Form*, tidak menyediakan struktur atau deskripsi yang memadai untuk memandu peneliti dalam mengisi secara detail data yang diperlukan sebagaimana tercantum pada gambar berikut



Gambar 1.2 *Google Form* Pengajuan Izin Penelitian ke Instalasi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dalam mengatasi berbagai masalah yang sudah dijelaskan maka diperlukan sebuah perancangan sistem informasi penelitian yang dapat memfasilitasi permintaan data secara terstruktur sekaligus menerapkan kontrol akses yang ketat

untuk menjaga keamanan dan kerahasiaan data pasien, jadi peneliti mengambil judul "Perancangan Desain *User Interface* Sistem Order Data Penelitian pada Unit Riset dan Penelitian di RSUD dr. Moewardi Surakarta (*Front-End*)". Dengan adanya sistem informasi ini diharapkan dapat membantu para petugas dalam meringankan beban pada bagian penyimpanan dan pengelolaan data.

1.2 Tujuan dan Manfaat

1.2.1 Tujuan Umum Magang/PKL

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk merancang desain *user interface* sistem order data penelitian pada unit riset dan penelitian di RSUD dr. Moewardi Surakarta.

1.2.2 Tujuan Khusus Magang/PKL

- 1) Mendalami kebutuhan serta permasalahan yang dihadapi oleh pengguna (*Empathize*) sebagai awal dalam merancang desain *user interface* sistem order data penelitian pada unit riset dan penelitian di RSUD dr. Moewardi Surakarta.
- 2) Merumuskan masalah inti yang akan diselesaikan, berdasarkan hasil analisis dan pemetaan dari kebutuhan pengguna (*Define*) dalam merancang desain *user* interface sistem order data penelitian pada unit riset dan penelitian di RSUD dr. Moewardi Surakarta.
- 3) Mengembangkan berbagai gagasan dan alternatif solusi kreatif, kemudian menentukan priotitas untuk menjawab permasalahan yang telah dirumuskan (*Ideate*) dalam merancang desain *user interface* sistem order data penelitian pada unit riset dan penelitian di RSUD dr. Moewardi Surakarta.
- 4) Mewujudkan ide solusi yang terpilih ke dalam sebuah model rancangan awal (*Prototype*) dalam merancang desain *user interface* sistem order data penelitian pada unit riset dan penelitian di RSUD dr. Moewardi Surakarta.
- 5) Melakukan pengujian rancangan prototipe kepada pengguna (*Test*) dari desain *user interface* sistem order data penelitian pada unit riset dan penelitian di RSUD dr. Moewardi Surakarta.

1.2.3 Manfaat Magang/PKL

a. Bagi Mahasiswa

- 1. Dapat menerapkan ilmu dan teori yang telah dipelajari selama perkuliahan, khususnya dalam bidang sistem informasi kesehatan.
- 2. Laporan ini dapat menambahkan ilmu pengetahuan serta wawasan, khususnya tentang sistem informasi kesehatan.
- 3. Hasil laporan dapat menjadi referensi bagi peneliti lain yang akan mengangkat topik serupa.

b. Bagi RSUD dr. Moewardi Surakarta

- Memberikan usulan desain sistem yang dapat menjadi solusi untuk mengatasi masalah permintaan data penelitian yang tidak spesifik dan terstruktur.
- Membantu meningkatkan keamanan dan kerahasiaan data rekam medis pasien untuk keperluan riset melalui penerapan kontrol akses yang lebih ketat pada sistem yang dirancang.
- Meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan pada unit riset dan penelitian di RSUD dr. Moewardi.

c. Bagi Politeknik Negeri Jember

- Hasil laporan ini dapat menjadi bahan referensi dan sumber pengetahuan tambahan bagi peneliti lain, terutama di lingkungan Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan.
- Memperkuat hubungan kerja sama antara institusi pendidikan dengan pihak RSUD dr. Moewardi Surakarta sebagai mitra dalam penyelenggaraan praktik kerja lapangan.

1.3 Lokasi dan Waktu

Lokasi Praktek Kerja Lapang (PKL) di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Moewardi Surakarta yang berlokasi Jalan Kol. Soetarto No. 132, Jebres, Kec. Jebres, Kota Surakarta, Jawa Tengah 57126. Pelaksanaan Praktek Kerja Lapang (PKL) selama kurang lebih 3 bulan pada tanggal 25 Agustus – 14 November 2025.

1.4 Metode Pelaksanaan

1.4.1 Metode Penelitian

Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan menerapkan metode *design thinking*. Metode ini dipilih untuk memfasilitasi proses pemecahan masalah secara kreatif dan inovatif dalam konteks perancangan sistem di RSUD dr. Moewardi Surakarta.

1.4.2 Teknik Pengumpulan Sampel

Teknik pengambilan sampel yang diterapkan adalah *random sampling*. Sampel dipilih secara acak dari beberapa data permintaan penelitian yang sebelumnya telah diajukan oleh pengguna di Unit Riset dan Penelitian RSUD dr. Moewardi Surakarta.

1.4.3 Teknik Pengumpulan Data

Teknik yang digunakan dalam pengumpulan data antara lain:

1) Observasi

Peneliti melakukan observasi dengan melihat data excel data penelitian dan melihat alur bagaimana peneliti melakukan order data rekam medis untuk penelitian serta menganalisis untuk keamanan dan kerahasiaan rekam medis dengan menggunakan standar Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2022 Tentang Rekam Medis terkait Penyimpanan Rekam Medis Elektronik, Keamanan dan Perlindungan Data, serta Kerahasiaan.

2) Wawancara

Dilakukan dengan menanyakan beberapa daftar pertanyaan yang diajukan kepada salah satu petugas Electronic Medical Record guna melengkapi data maupun informasi yang dibutuhkan.

3) Dokumentasi

Dalam penelitian ini data dokumentasi yang digunakan berupa Data Penelitian.xslx, *google form* rekapitulasi permintaan data, dan tampilan rekam medis pada SIMRS. Berupa foto dan rekaman suara wawancara dengan salah satu petugas Electronic Medical Record.