

PERANCANGAN FORMULIR RINGKASAN MASUK KELUAR DAN RESUME MEDIS ELEKTRONIK DI RSUD DR. R. SOEDARSONO KOTA PASURUAN TAHUN 2015

Rinda Nurul Karimah¹, Dony Setiawan¹, Mohammad Syahrul A.¹

¹Politeknik Negeri Jember

ABSTRAK

Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan mengenai formulir ringkasan masuk keluar dan *resume* medis manual, pada kedua formulir tersebut digunakan sebagai sampul depan dan belakang berkas rekam medis rawat inap sehingga aspek kerahasiaan pada kedua formulir tersebut menjadi kurang terjaga. Selain itu pada formulir ringkasan masuk keluar yang dijadikan sampul depan berkas rekam medis rawat inap juga bergandengan dengan formulir lembar konsul dan radiologi, sedangkan pada formulir *resume* medis yang dijadikan sebagai sampul belakang juga bergandengan dengan formulir hasil laboratorium pasien. Jenis penelitian ini adalah kualitatif dengan menggunakan metode perancangan waterfall. Tahapan dalam model ini meliputi *analysis, design, coding* dan *testing*. Hasil dari penelitian ini adalah formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik. Diharapkan adanya formulir elektronik ini dapat menjamin aspek kerahasiaan pada kedua formulir tersebut selain itu dapat mempercepat pelayanan terhadap pasien, dan dapat meminimalisir terjadinya kesalahan dalam penulisan. Serta sistem formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis dapat diintegrasikan dengan SIMRS.

Kata Kunci : Perancangan, Formulir Elektronik

ABSTRACT

Dr. R. Soedarsono General Hospital in Pasuruan regarding form in out summary and medical resume manually, on both the form used as a front and back cover inpatient medical record file so that the confidentiality on both the form and become less awake. In addition to the summary forms in out which made the front cover of medical record file hospitalization is also coupled with sheets consul and radiology form, whereas in the medical resumes form serve as the back cover is also coupled with the laboratory results of the patient form. This research purposes was to design a sign out the summary forms and electronic medical resume. This type of research is qualitative using waterfall design. Stages in this model include analysis, design, coding and testing. The results of this study are in and out of the summary forms and electronic medical resume It is hoped their electronic form can ensure the confidentiality on both the form and besides it can service speed to patients, and can minimize the occurrence of errors in writing. As well as a summary form in out system and medical resume can be integrated with the SIMRS.

Keywords: Design, Electronic Forms

PENDAHULUAN

Rekam Medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. Setiap dokter atau dokter gigi dalam menjalankan praktik kedokteran wajib membuat rekam medis. Rekam medis merupakan milik rumah sakit yang harus dipelihara karena bermanfaat bagi pasien, dokter, maupun bagi rumah sakit (Permenkes RI, 2008). Berkas rekam medis juga terdiri dari beberapa formulir yang kegunaannya berbeda-beda sesuai informasi yang dibutuhkan.

Formulir rekam medis merupakan formulir yang berfungsi sebagai alat pengumpulan data yang berhubungan dengan pasien di rumah sakit. Analisis desain terhadap formulir perlu dilakukan untuk mengelola item-item yang ada di formulir rekam medis berdasarkan tata letak, keterbacaan, dan kejelasan item sehingga terbentuk susunan item yang jelas, mudah dimengerti dan informatif terhadap pengguna (Hadmandho, 2010), untuk mempercepat dan mengefisieni waktu pelayanan dibutuhkan formulir yang bisa membantu pelayanan terhadap pasien salah satunya dengan menggunakan formulir elektronik khususnya

pada formulir ringkasan masuk keluar dan *resume* medis, dikarenakan kedua formulir tersebut menjadi elemen penting pada berkas rekam medis manual tetapi desain formulir manual masih terdapat kekurangan.

Pada prinsipnya penggunaan formulir ringkasan masuk keluar dan *resume* medis elektronik tidak berbeda jauh dengan formulir biasa atau manual yaitu dalam bentuk kertas, seperti data sosial harus ada, catatan anamnesa, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosa,

Tindakan, terapi, rencana tindakan lanjut, baik dalam bentuk kertas maupun dalam bentuk elektronik harus ada, dan isinya semua ini adalah milik pasien serta harus dijaga kerahasiaannya. Letak perbedaannya terdapat pada penubangan isi formulir, jika dalam isi formulir manual dalam bentuk kertas, sedangkan formulir elektronik tersimpan dalam komputer (Yusuf, 2013).

Pentingnya perancangan formulir ringkasan masuk keluar dan *resume* medis elektronik, akan dapat menjamin aspek kerahasiaan pada formulir rekam medis, selain itu dapat mempercepat pelayanan terhadap pasien, dan dapat meminimalisir terjadinya kesalahan dalam penulisan identitas maupun pengobatan terhadap pasien yang diterima selama di rumah sakit

METODE PENELITIAN

Lokasi dan Rancangan Penelitian

Penelitian ini dilakukan di Unit Rekam Medis RSUD Dr. Soedarsono Kota Pasuruan. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah kualitatif

Subjek dan Objek Penelitian

Subjek dalam penelitian ini adalah Perwakilan Tim Panitia Rekam Medis yang berjumlah 2 (dua) orang dan Petugas Pengisi Formulir Ringkasan Masuk Keluar dan Resume Medis yang berjumlah 2 (dua) orang. Objek penelitian ini adalah formulir ringkasan masuk keluar dan *resume* medis pada berkas rekam medis rawat inap yang saat ini digunakan di RSUD Dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan tahun 2015.

Prosedur Pengumpulan Data

Pengumpulan data dalam penelitian ini adalah dengan melakukan kegiatan wawancara dan kegiatan *focus grup discussion* (FGD).

Software dan Hardware

Software yang digunakan dalam perancangan formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik, adalah sebagai berikut :

- a. Sistem Operasi Windows XP
- b. *Microsoft Visio 2003* aplikasi untuk membuat sistem *flowchar*

- c. *Notepad* sebagai aplikasi pengkodean menggunakan bahasa pemrograman PHP
- d. Powerdesigner Processanalyst untuk membuat *Data Flow Diagram* (DFD)
- e. *My Sql* sebagai *database*
- f. *XAMPP* sebagai aplikasi untuk menjalankan program yang telah dibuat.
- g. *Macromedia Dreamwaver*

Hardware yang digunakan adalah sebuah PC untuk membuat perancangan formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik.

Metode Analisis dan Perancangan Sistem

a. Analysis

Pengumpulan kebutuhan dilakukan di Unit Rekam Medis RSUD Dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan diperoleh melalui kegiatan wawancara kepada subjek penelitian..

b. Design

Setelah data mengenai kebutuhan untuk perancangan formulir elektronik diperoleh kemudian peneliti merubah menjadi representasi ke dalam bentuk perancangan *software* sebelum proses *coding* dimulai. Dalam hal ini desain dibuat dalam bentuk ERD, DFD, dan *flowchart*.

c. Coding

Desain diubah menjadi bentuk yang dapat dimengerti oleh mesin, yaitu ke dalam bahasa pemrograman melalui proses *coding*. Tahap ini merupakan implementasi dari tahap *design*. *Text editor* yang digunakan untuk proses *coding* adalah *notepad*.

d. Test

Setelah *coding* selesai, semua fungsi-fungsi *software* diujicobakan agar *software* tidak ada yang *error* dan hasilnya harus benar. Tahap ini adalah tahap pengujian untuk dapat diketahui apakah dalam sistem formulir elektronik ini masih ada kelemahan yang kemudian akan dikembangkan oleh peneliti berikutnya

HASIL DAN PEMBAHASAN

Identifikasi Kebutuhan Formulir Elektronik

Langkah pertama yang harus dilakukan yaitu menganalisis permasalahan pada formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis yang saat ini digunakan di RSUD Dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan. Pada rumah sakit tersebut penggunaan kedua formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis masih menggunakan formulir manual, sehingga pelayanan terhadap

pasien kurang optimal selain itu juga informasi yang dihasilkan pun seringkali kurang valid. Berdasarkan kegiatan wawancara kepada informan 1,2,3 dan 4 menyatakan bahwa:

Perlu, karena penggunaan formulir manual yang sekarang sebenarnya kurang efektif, Jika ada yang mampu membuat sistem formulir elektronik, mengapa tidak ? (Informan 1 dan 2)

Sangat perlu, karena agar pelayanan disini bisa lebih cepat saat dilakukan pengisian dan mempermudah kami selaku petugas pengisian formulir tersebut, kami setuju saja (Informan 3 dan 4)

Berdasarkan hasil wawancara diatas, informan penelitian menginginkan untuk merubah formulir manual ke dalam elektronik, selain itu pada kegiatan wawancara lain yang peneliti lakukan kepada informan penelitian, perlu adanya tambahan informasi ataupun revisi data/informasi yang terdapat dalam formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis manual, hasil wawancara kepada informan 1 dan 2 menyatakan bahwa:

“Perlu, karena terdapat beberapa data/informasi yang penting namun saat ini masih belum tercantum dan sedikit pembenahan mengenai kolom pengisian dsb” (Informan 1 dan 2)

Selain itu menurut informan 3 dan 4 juga sepakat dengan pernyataan informan 1 dan 2 melalui kegiatan wawancara, informan 3 dan 4 menyatakan bahwa :

Kalau masalah tambahan informasi, kurang data mengenai alergi obat mas, namun perlu juga ditambahi ruang penulisan yang lebih pada resume itu agar bisa memudahkan kita saat menuliskannya” (Informan 3 dan 4)

Hasil wawancara diatas menunjukkan bahwa formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis yang saat ini digunakan di RSUD Dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan perlu di revisi untuk bisa memenuhi kebutuhan pengguna maupun rumah sakit agar dapat mempermudah maupun meningkatkan kualitas data pasien.

Selain itu untuk tambahan informasi yang harus ada pada formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik, informan 1 dan 2 menyatakan bahwa:

“logo rs perlu dicantumkan, karena merupakan salah satu bukti mediko legal dari formulir resume medis namun untuk saat ini masih belum ada dan akan segera kami revisi” (Informan 1 dan 2)

Apabila dalam suatu formulir rekam medis tidak ada informasi

mengenai nama, logo, dan alamat institusi (rumah sakit), maka nilai medikolegal suatu formulir tersebut menjadi kurang baik. Sehingga pada formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik harus mencantumkan logo rumah sakit karena akan menjadi bukti medikolegal dari suatu formulir.

Mengenai data/informasi tentang kondisi pasien pada saat keluar rumah sakit atau keadaan pasien waktu dipulangkan untuk saat ini pada formulir resume medis menggunakan tulisan untuk mencatatnya dan tidak menggunakan *check-list*, namun informan 1 dan 2 akan segera merevisi, hal ini seperti pernyataan berikut:

“Kalau data tentang kondisi pasien pada saat keluar rumah sakit atau keadaan pasien waktu dipulangkan lebih efisien memakai check list karena akan mempermudah petugas dan mempercepat pelayanan pasien” (Informan 1 dan 2)

Berdasarkan hasil wawancara, dalam perancangan formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik mengenai data/informasi mengenai kondisi pasien pada saat keluar rumah sakit atau keadaan pasien waktu dipulangkan akan dirubah menjadi *check list* agar mempermudah petugas saat mengisi formulir tersebut dan juga untuk

mempercepat pelayanan kepada pasien.

Selain itu untuk data/informasi pada formulir ringkasan masuk keluar, harus terdapat informasi mengenai status perkawinan pasien karena digunakan untuk melengkapi data pasien pada formulir tersebut dan juga untuk mengetahui jatidiri pasien. Namun pada formulir ringkasan masuk keluar di RSUD Dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan yang saat ini dipakai masih belum tercantum mengenai hal tersebut, hal ini sesuai dengan hasil wawancara yang dilakukan kepada informan 1 dan 2 seperti berikut:

“Perlu ruang khusus namun untuk saat ini belum ada kedepan saat revisi akan kami buat kolom sendiri buat kode ICD nya ” (Informan 1 dan 2)

Hasil wawancara diatas menunjukkan bahwa informan 1 dan 2 akan segera merevisi terkait penambahan kolom tersendiri untuk penulisan kode ICD agar kode ICD tersebut tidak bergabung dengan tulisan diagnosa yang ditegakkan oleh tenaga medis dan juga agar dapat meningkatkan kualitas desain formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik.

Sedangkan untuk merancang formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik, berdasarkan hasil

wawancara yang dilakukan oleh peneliti kepada informan 1 dan 2 adalah seperti berikut :

“Kalau elektronik baik formulir ataupun sistem pokoknya sekali input bisa di output kemana saja (terintegrasi) jadi apa yang kita butuhkan kita tinggal ambil, selain itu formulir elektronik yang baik adalah yang bisa memenuhi pengguna dari segi sisi efisiensi keuangan, dsb. Pokoknya yang bisa memudahkan pengguna sesuai dengan apa yang kita harapkan” (Informan 1)

“Kalau menurut saya formulir elektronik adalah formulir yang bisa mempermudah dan mempercepat pelayanan pasien namun tanpa menghilangkan berkas rekam medis manual, pokoknya bisa terintegrasi antar ruang jadi cukup sekali input langsung bisa ter-share antar ruang jadi sewaktu-waktu ada ruang yang membutuhkan tinggal klik formulir elektronik tersebut” (Informan 2)

Selain itu menurut informan 3 dan 4 juga sepatutnya dengan pernyataan informan 1 dan 2, melalui kegiatan wawancara informan 3 dan 4 menyatakan bahwa :

“pokok intinya bisa memudahkan petugas dalam mengisi, melihat dan mendata pasien serta datanya itu valid ” (Informan 3 dan 4)

Hasil wawancara diatas menunjukkan bahwa informan 1 dan 2 menginginkan dalam formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis adalah formulir yang bisa terintegrasi antar ruang, memenuhi pengguna dari segi keuangan, dsb. Serta mempermudah dan mempercepat pelayanan pasien. Sedangkan menurut informan 3 dan 4 dalam merancang formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik adalah formulir yang bisa memudahkan petugas dalam mengisi serta mempermudah untuk melihat dan mendata pasien.

Selain itu, berdasarkan hasil kegiatan *Focus Grup Discussion* (FGD) yang dilakukan kepada informan penelitian mengenai kebutuhan pemakai (saran dan ide) dalam perancangan formulir ringkasan masuk keluar dan *resume* medis elektronik, didapat kesepakatan seperti berikut :

pada menu user, ditambahkan tombol “ubah” agar dapat memudahkan admin jika ada perubahan data, selain itu juga identitas pasien pada kedua formulir elektronik (ringkasan masuk keluar dan resume medis), harus diinputkan sekali saat pasien daftar menjadi pasien baru, dan juga harus ditambahkan tombol edit, simpan, dan hapus agar dapat memudahkan petugas saat mengisi formulir elektronik.

Berdasarkan hasil kegiatan wawancara dan kegiatan *Focus*

Grup Discussion (FGD), maka peneliti dapat menyimpulkan sebagai berikut :

- a. Pada formulir resume medis elektronik perlu adanya tambahan informasi mengenai alergi obat, tambahan ruang penulisan, logo rumah sakit. Selain itu, informasi mengenai keadaan pasien waktu dipulangkan dirubah menggunakan *check list*
- b. Pada formulir ringkasan masuk keluar, perlu adanya informasi mengenai status perkawinan, selain itu juga perlu menambahkan kolom tersendiri untuk penulisan kode ICD.
- c. Pada formulir elektronik perlu tambahan tombol “ubah” pada menu user, selain itu identitas pasien hanya diinputkan sekali, dan perlunya tambahan tombol edit, simpan, dan hapus.

Merancang Formulir Elektronik

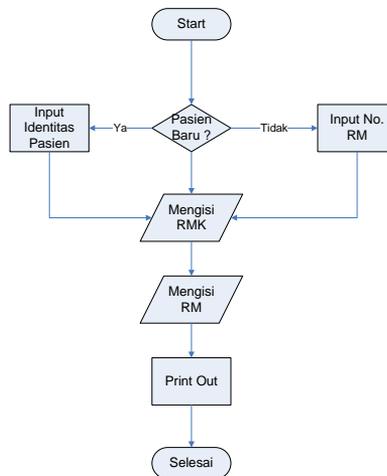
- a. Membuat *Entity Relationship Diagram* (ERD)

(penyimpanan) diantaranya sebagai berikut :

- 1) Entitas admin (pengisi formulir elektronik)
- 2) Entitas pasien
- 3) Proses 1 Login Form Elektronik
- 4) Proses 2 Formulir Elektronik
- 5) Data Store User ID Petugas
- 6) Data Store Form. RMK & RM

Seorang admin untuk dapat masuk (mengakses) ke dalam sistem formulir elektronik harus melakukan login terlebih dahulu, setelah proses login dilakukan kemudian data mengenai user ID petugas tersimpan dalam data store. Selain itu admin juga harus mempunyai data identitas pasien untuk dapat mengisi formulir elektronik, kemudian output dari proses pengisian tersebut yaitu formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis tersimpan dalam data store.

c. Membuat *Flowchart System*



Gambar 4.4 *Flowchart Sistem Formulir Elektronik*

Pada gambar 4.4 diatas, jika pasien baru maka petugas pengisi formulir melakukan input identitas pasien terlebih dahulu, namun jika pasien lama petugas cukup menginput No.RM pasien lama. Setelah itu petugas mengisi formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik. Kemudian langkah terakhir adalah mencetak (print) formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik yang digunakan untuk arsip dan kepentingan lainnya.

Koding Formulir Elektronik

Pada tahapan ini dilakukan proses penerjemahan *design* yang telah dibuat dengan menggunakan web editor yaitu *Notepad*. Kemudian *syntax* yang digunakan dalam pembuatan sistem formulir elektronik ini yaitu.

- a. HTML digunakan untuk menulis sebuah halaman *website*
- b. PHP digunakan untuk mengkodekan sistem agar lebih interaktif dan dinamis
- c. MySQL digunakan untuk membuat *database*
- d. CSS dan *dreamwaver* digunakan untuk mendesain tampilan sistem elektronik

Penggunaan sistem akan dimaksimalkan dalam tahapan ini. Setelah pengkodean selesai maka akan dilakukan testing terhadap sistem yang telah dibuat.

Uji Coba (Testing) Formulir Elektronik

Pengujian merupakan hal yang terpenting untuk menentukan apakah perangkat lunak sudah sesuai dengan yang diharapkan atau belum. Pegujian dalam penelitian ini dilakukan dengan teknik *black box* yaitu pengujian yang berfokus pada persyaratan perangkat lunak yang dibuat. Adapun hal-hal yang akan diujikan menggunakan metode *black box* ini adalah sebagai berikut:

- a. Halaman *Login*

Tabel 4.1 Testing Halaman *Login*

No.	Menu	Uji	Hasil yang diharapkan	Kesimpulan
1.	<i>login</i>	Memasukkan <i>username</i> dan <i>password</i> yang benar.	Jika admin memasukkan User ID dan password yang benar maka akan langsung menuju	Berhasil

			halaman utama (<i>dashboard</i>)	
		Memasukkan <i>username</i> dan <i>password</i> yang salah	Jika admin memasukkan User ID dan password yang salah maka akan muncul pemberitahuan login gagal	Berhasil



Gambar 4.5 Halaman Login

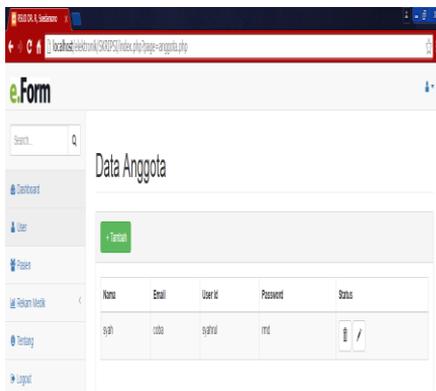
Pada gambar 4.5 diatas, merupakan halaman login pada formulir elektronik, yang digunakan petugas rekam medis saat akan mengisi formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik, jika petugas rekam medis akan mengisi kedua formulir tersebut petugas harus menggunakan user ID masing-masing untuk bisa masuk dan dapat mengisi formulir elektronik. Apabila petugas salah dalam memasukkan user ID ataupun password maka akan muncul pemberitahuan “Login Gagal”.

Tabel 4.2 Testing Menu *User*

No.	Menu	Uji	Hasil yang diharapkan	Kesimpulan
1.	<i>User</i>	Menambah data <i>user</i>	Jika admin dapat menambah data mengenai user maka	Berhasil

			akan muncul pada tabel setelah proses input dilakukan	
		Melihat dan menggunakan data user setelah terdaftar di sistem	Melihat serta menggunakan data user untuk dapat mengakses sistem formulir elektronik	Berhasil

		pasien baru	data pasien baru dan hasil prosesnya masuk pada tabel data pasien	
		Melihat dan menggunakan data pasien lama	Melihat serta menggunakan data pasien lama untuk dapat membuat formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik	Berhasil

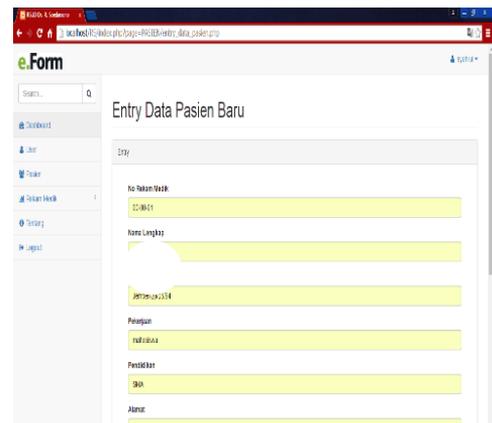


Gambar 4.6 Menu User

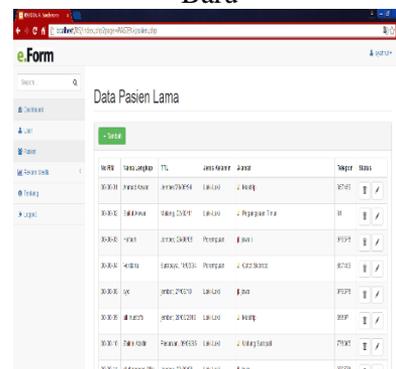
Pada gambar 4.6 diatas, merupakan tampilan dari menu user, sehingga data user (admin) ada di dalam tabel diatas, dan juga pada tabel diatas terdapat tombol hapus dan ubah untuk memudahkan petugas jika sewaktu-waktu ingin mengganti informasi mengenai user diatas. Selain itu pada menu diatas juga terdapat tombol tambah yang digunakan untuk menambah petugas yang berhak mengakses ke dalam sistem formulir elektronik.

Tabel 4.3 Testing Menu Pasien

No.	Menu	Uji	Hasil yang diharapkan	Kesimpulan
1.	Pasien	Menambah data	Apabila admin dapat menambah	Berhasil



Gambar 4.7 Entry Data Pasien Baru



Gambar 4.8 Data Pasien Lama
Tampilan gambar diatas merupakan tampilan pengisian data pasien baru dan data pasien

lama yang terdapat dalam menu pasien. Jika admin ingin menambah pasien baru, caranya tinggal menekan tombol “Tambah” setelah itu admin dapat mengisi data identitas pasien seperti pada gambar 4.7, dan apabila sudah diinputkan maka data identitas pasien tersebut akan muncul pada tabel data pasien lama seperti pada gambar 4.8.

Tabel 4.4 Testing Menu Rekam Medik

No.	Menu	Uji	Hasil yang diharapkan	Kesimpulan
1.	Rekam Medik	Mengisi data pasien pada formulir ringkasan masuk keluar	Apabila admin dapat mengisi data pasien pada formulir ringkasan masuk keluar dan dapat menghasilkan formulir ringkasan masuk keluar elektronik	Berhasil
		Mengisi data pasien pada formulir resume medis	Apabila admin dapat mengisi data pasien pada formulir resume medis dan dapat menghasilkan formulir resume medis elektronik	Berhasil

The screenshot shows a form titled "Ringkasan Masuk Keluar" with the following fields:

- Nama Lengkap: Ahmad Awar
- Jenis Kelamin: Laki-Laki
- Tempat Tanggal Lahir: Jember/2003/04
- Usia: 22
- Pekerjaan: mahasiswa
- Agama: Islam
- Pendidikan: SMA
- Telepon: 087456
- Alamat: Jl. Mastrip
- Status Pernikahan: Belum Nikah
- Penanggung Jawab Pasien: Dedi
- Hubungan Penanggung Jawab Pasien: Ayah
- Alamat: Idem
- Asuransi: BPJS
- Cara Penemuan Pasien Melalui: URJ
- Cara Masuk Dikirim Oleh: Puskesmas

This screenshot shows the same form as above, but with several fields highlighted in yellow to indicate they are active or filled in:

- Asuransi: BPJS
- Cara Masuk Dikirim Oleh: Puskesmas
- Pasien Masuk Tanggal dan Jam: 09/03/2016 08:46
- Pasien Keluar Tanggal dan Jam: 11/06/2016 13:00
- Ruangan: Angrek
- Kelas: I
- Diagnosa: abdominal pain
- Kode ICD-10: A91
- Kode ICD-9CM: -

Gambar 4.9 Pengisian Data di Formulir Ringkasan Masuk Keluar

RSUD Dr. R. Soedarsono
Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 1-4
Kota Pasuruan Telp. (0343) 421073

No. RM : 00-00-01
No. Register : 3

RINGKASAN MASUK KELUAR			
NAMA LENGKAP	Ahmad Awar	JENIS KELAMIN	Laki-Laki
TTL	Jember/2003/04	USIA	22
PEKERJAAN	mahasiswa	AGAMA	Islam
PENDIDIKAN	SMA	TELEPON	087456
ALAMAT	Jl. Mastrip	STATUS PERNIKAHAN	Belum Nikah
PENANGGUNG JAWAB PASIEN	Dedi	HUBUNGAN PENANGGUNG JAWAB PASIEN	Ayah
ALAMAT	Idem	ASURANSI	BPJS
ALAMAT	Jl. Mastrip	STATUS PERNIKAHAN	Belum Nikah
PENANGGUNG JAWAB PASIEN	Dedi	HUBUNGAN PENANGGUNG JAWAB PASIEN	Ayah
ALAMAT	Idem	ASURANSI	BPJS
CARA PENEMUAN PASIEN MELALUI	URJ	CARA MASUK DIKIRIM OLEH	Puskesmas
PASIENT MASUK (TGL, JAM)	09/03/2016 08:46	PASIENT KELUAR (TGL, JAM)	11/06/2016 13:00
LAMA RAWAT	3	RUANGAN	Angrek
KEADAAN KELUAR	Sembuh	KELAS	I
DIAGNOSA	abdominal pain	KODE ICD-10	A91
TINDAKAN	-	KODE ICD-9CM	-

Tanda Tangan dan Nama Dokter
(dr. Zahra)

Gambar 4.10 Formulir Ringkasan Masuk Keluar Elektronik

Gambar 4.9 diatas merupakan proses pengisian formulir ringkasan masuk keluar, yang digunakan admin untuk memasukkan data mengenai penyakit maupun pengobatan pasien. Setelah kolom-kolom pada

formulir ringkasan masuk keluar diatas terisi, lalu petugas dapat menekan tombol “Simpan” untuk menyimpan data ringkasan masuk keluar pasien. Setelah itu data tersebut otomatis masuk pada tabel data ringkasan masuk keluar, kemudian admin dapat mencetak hasil pengisian formulir tersebut ke dalam bentuk elektronik seperti pada gambar 4.10.

Resume Medis

Nama Pasien	Almad Anwar	Jenis Kelamin	Laki-Laki
Tempat Tanggal Lahir	Jember/2005/04	Pekerjaan	mahasiswa
Masuk RS Tgl	09/03/2010 08:46	KRS TOL	11/06/2016/13:00
Lama Dirawat	3	Ruangan	Angrek

DX Utama
abdominal pain

DX Sekunder
-

Komplikasi
-

Tindakan
Infus
Infus

Alergi
-

Ringkasan Penyakit:

Px Fisik
Normal

-Lab/Ro/CT Scan/MRI/USG
-

Hasil Konsul
sehat

Perkembangan Selama Di Rawat/Komplikasi/Prognosa
-

Kesimpulan:
Sembuh

Simpan

Gambar 4.11 Pengisian Data di Formulir Resume Medis

RSUD Dr. R. Soedarsono
Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 1-4
Kota Pasuruan Telp. (0343) 421073

No. RM : 00-00-01
No. Register : 3

RESUME MEDIS

Nama Pasien	: Almad Anwar	Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Tanggal Lahir / Umr	: Jember/2005/04 / 22	Pekerjaan	: mahasiswa
Masuk RS Tgl	: 09/03/2010 08:46	KRS	: 11/06/2016/13:00
Lama Dirawat	: 3	Ruangan	: Angrek

Dx Utama : abdominal pain
Dx Sekunder :
Kemampuan : -
Tindakan : -
Alergi : -
Ringkasan Penyakit : - **Px Fisik** :
Normal
- **Lab / Ro / CT Scan / MRI / USG / ...** :
-
Hasil Konsul : sehat
Perkembangan selama dirawat / Kemungkinan / Prognosa : -
Kesimpulan : Sembuh

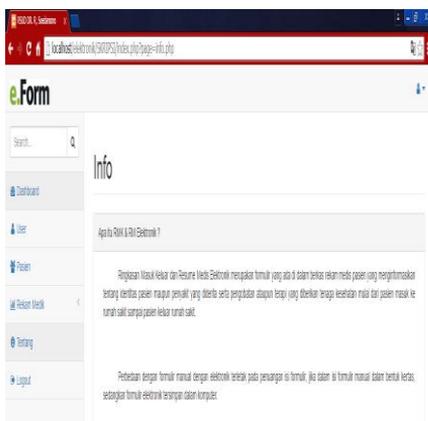
DPJP,

Gambar 4.12 Formulir Resume Medis Elektronik

Gambar 4.11 merupakan tampilan formulir resume medis yang terdapat dalam menu Rekam Medik, digunakan admin untuk mengisi resume medis pasien. Pada menu tersebut juga terdapat tombol “Simpan” yang digunakan untuk menyimpan data resume medis pasien setelah diinputkan. Setelah itu data tersebut otomatis masuk pada tabel data resume medis, kemudian admin dapat mencetak hasil pengisian formulir tersebut ke dalam bentuk elektronik seperti pada gambar 4.12.

Tabel 4.5 Testing Menu Tentang

No.	Menu	Uji	Hasil yang diharapkan	Kesimpulan
1.	Tentang	Menekan pilihan menu “Tentang”	Apabila admin dapat menekan menu “Tentang” kemudian tampilan berubah menjadi Info mengenai penjelasan tentang RMK dan RM elektronik	Berhasil



Gambar 4.13 Menu Tentang Pada gambar 4.13 diatas meupakan halaman/menu “Tentang” pada sistem formulir elektronik, yang menjelaskan mengenai arti dari ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik serta perbedaan formulir elektronik dengan formulir manual.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

1. Kebutuhan informasi yang dibutuhkan pada formulir

resume medis adalah informasi tentang alergi obat dan ruang penulisan, serta pada formulir ringkasan masuk keluar perlu informasi tentang status perkawinan, dan pada formulir elektronik perlu tambahan tombol “ubah” pada menu user, selain itu identitas pasien hanya diinputkan sekali, dan perlunya

2. tambahan tombol edit, simpan, dan hapus.
3. Desain yang digunakan dalam sistem formulir elektronik adalah *Entity Relationship Diagram (ERD)*, *Data Flow Diagram (DFD)*, dan *Flowchart System*.
4. Pengkodean dilakukan menggunakan bahasa pemrograman PHP, CSS dan dreamwaver untuk mendesain tampilan sistem elektronik, dan pembuatan *database* menggunakan My Sql.
5. Hasil pengujian sistem perancangan formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik secara keseluruhan dapat dikatakan berhasil dan semua fungsi yang ada dapat dijalankan dengan baik dan benar.

Saran

1. Perlunya sistem formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik yang ada untuk bisa diintegrasikan

dengan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) agar informasi mengenai data ataupun pengobatan pasien dapat sinkron antara data pada formulir elektronik dengan data pada SIMRS.

2. Penambahan fitur-fitur baru yang saat ini masih belum terdapat pada sistem formulir ringkasan masuk keluar dan resume medis elektronik seperti menu “Pelaporan” dan penggantian kolom data diagnosa dan tindakan dari bentuk input dirubah menjadi bentuk “List” agar dapat meminimalisir terjadinya kesalahan dalam menulis diagnosa dan tindakan maupun ketidakakuratan kode yang ditegakkan tenaga medis.

DAFTAR PUSTAKA

- Astridiya – Lusi. 2013. “Teknik Focus Group Discussion Dalam Penelitian Kualitatif”. *Buletin Sistem Penelitian Kesehatan*, Vol.16 No.2. 117-127.
<http://download.portalgaruda.org/>. [Diakses pada 24 Juni 2015]
- Defri, Fauzul A. 2013. *Analisis dan Desain Form Petunjuk Keluar pada Bagian Filing di Unit Rekam Medis Rumah Sakit Jember Klinik*. Tugas Akhir. Politeknik Negeri Jember
- Depkes RI. 2006. *Pedoman Penyelenggaraan dan Prosedur Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia Revisi II*. Jakarta: Direktorat Jenderal Bina Pelayanan Medik.
- Firdayanti, Meriza. 2013. “Perancangan dan Implementasi Rekam Medis Pasien Poli Umum di Rumah Sakit Aisyiyah Muhammadiyah Padang Menggunakan PHP dan MySQL”. Universitas Andalas.
<http://repository.unand.ac.id/>
[Diakses pada 04 November 2015]
- Hadmandho. 2010. *Merancang Formulir Rekam Medis Bencana (Disaster Medical Record) Beserta Penyusunan standard Operating Procedure (SOP) Untuk Kebutuhan Pengadaan Rekam Medis Bencana Di RSUD Yogyakarta*. Tugas Akhir. Yogyakarta.: Universitas Gadjah Mada.
<http://etd.repository.ugm.ac.id/>. [Diakses pada 23 Mei 2015]
- Hatta, Gemala. R. 2012. *Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan Di Sarana Pelayanan Kesehatan*. Edisi ke 2. Jakarta : UI-Press
- Indradi, Rano dr., 2014, *Desain Formulir Rekam Medis*,
<http://www.medrec07.com/>.

- [Diakses pada 19 agustus 2015]
- Jogiyanto, Hartono, 2005. Analisis & Desain Sistem Informasi Pendekatan Terstruktur Teori dan Praktek Aplikasi Bisnis. Yogyakarta: Andi
- Kartono, 2010. *Pemusnahan Berkas Rekam Medis Inaktif di Rumah Sakit Panti Rini Kalasan Yogyakarta*. Tugas Akhir. Universitas Gadjah Mada. <http://repository.ugm.ac.id/>. [Diakses pada 24 Mei 2015]
- Kristiansurinto, 2011, *Desain Formulir Rekam Medis*, <http://www.kristianusrianto.com/>. [Diakses pada 19 agustus 2015]
- Kurniawan Fery. 2013. “Perancangan Formulir Elektronik DiEnkripsi Dengan Metode Blowfish Pada Sistem Pendaftaran Online”. Universitas Tanjungpura <http://jurnal.untan.ac.id/>. [Diakses pada 19 November 2015]
- LPPM. 2014. “Pedoman Pelaksanaan Penelitian 2014-2019”. Universitas Terbuka Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat <http://lppm.ut.ac.id/>. [Diakses pada 6 Juni 2016]
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Revisi ke 2 Cetakan ke 2 Jakarta: Rineka Cipta.
- Novi, Elin,dkk 2014. “Desain Formulir”. *Manajemen Rekam Medis*. <http://ndprs.weblog.esaunggu.ac.id/>. [Diakses pada 19 agustus 2015]
- Permenkes RI.2008. Permenkes RI. Nomor 269/MENKES/PER/III/2008. Jakarta: Menkes RI. <http://www.apikes.com/>. [Diakses pada 20 April 2015]
- Pressman, R.S. 2010. *Software Engineering : a practitioner’s approach*. New York: McGraw-Hill.
- Robintang Purba. 2013. *Tinjauan Terhadap Desain Formulir Obstetrik Rawat Inap RSU Kristen Indonesia*. Tugas Akhir. Universitas Esa Unggul Jakarta. <http://digilib.esaunggul.ac.id/>. [Diakses pada 22 Mei 2015]
- Romeo. 2003. *Testing dan Implementasi Sistem*, Edisi Pertama. Surabaya: STIKOM
- Rosarini, A. 2013. “Perancangan Evaluasi dan Pengendalian Formulir RM”. Dalam *Manajemen Kearsipan dan Desain Form*. 20 Desember 2013. Jember. Hlm 14-22.
- Setiawan HP., D., dan Prasetyo, H. 2015. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Cetakan Pertama. Jember. Graha Ilmu
- Sugiyono. 2014. *Metode Penelitian Kuantitatif*

Kualitatif dan R&D.
Bandung: Alfabeta

Utomo, Eko Priyo dan Akbar, Ali.
2012. *1 Menit Belajar Bikin Web Sendiri dengan PHP & JQuery*. Cetakan Pertama.
Jogjakarta: Mediakom

Yusuf A. 2013. “Pelaksanaan Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Permenkes No. 269/Menkes/Per/III Tahun 2008 di RSUD Praya”. *Jurnal Ilmiah*. <http://fh.unram.ac.id/>.
[Diakses pada 10 Oktober 2015]

PEDOMAN PENULISAN **JURNAL KESEHATAN**

1. Naskah yang dikirim kepada redaksi belum pernah diterbitkan dan tidak sedang diajukan untuk dimuat pada penerbit lain.
2. Naskah ditulis dalam bahasa Indonesia yang baku dan benar. Naskah diketik dalam program ms-word dengan huruf Times New Roman ukuran 11, jarak 1 spasi, ukuran kertas B5, margin atas 3 cm, kiri 3 cm, bawah 3 cm, kanan 2,5 cm, dua kolom dengan jarak antar kolom 1 cm.
3. Naskah ditulis dalam 7-15 halaman dengan memenuhi sistematika sebagai berikut :
 - a) Judul
 - b) Nama penulis
 - c) Institusi
 - d) Abstrak dan kata kunci
 - e) Pendahuluan
 - f) Metode
 - g) Hasil dan pembahasan
 - h) Kesimpulan dan saran
4. Judul naskah tidak lebih dari 12 kata. Judul yang panjang dipecah menjadi sub judul.
5. Nama penulis (tidak disertai gelar kesarjanaan) ditulis dibawah judul, diberi nomer dibelakang nama penulis (super script) untuk pencantuman alamat asal institusi di bagian footnote. Penulis dianjurkan untuk mencantumkan alamat lengkap dan e-mail untuk memudahkan komunikasi.
6. Urutan nama penulis adalah Ketua Tim Peneliti, Anggota Peneliti 1, Anggota Peneliti 2, dan seterusnya. Bila diantara anggota peneliti merupakan mahasiswa, urutannya ditempatkan paling akhir.
7. Abstrak ditulis dalam bahasa Inggris dan bahasa Indonesia maksimal 300 kata dan 3-10 kata kunci (*key words*), dengan ukuran huruf 10. Abstrak dicantumkan dibawah nama penulis. Komponen abstrak terdiri dari Latar belakang (Background), Tujuan (Objective), Metode (Method), Hasil (Result) dan Kesimpulan (Conclusion).
8. Daftar pustaka menggunakan system alfabetis (Harvard style)
9. Tabel dan gambar harus diberi keterangan dan cukup. Judul tabel ditempatkan di atas tabel, sedangkan judul gambar diletakkan di bawah gambar.
10. Naskah harap dikirim / diserahkan ke redaksi dalam bentuk CD (1 buah) dan print-out (2 eksemplar)

11. Pemuatan naskah atau tulisan merupakan hak sepenuhnya redaksi dan redaksi berhak melakukan perubahan naskah dengan tidak merubah esensi isinya.
12. Naskah yang tidak dimuat tidak dikembalikan, kecuali atas permintaan penulis/pengirim.

Penulis di luar institusi Jurusan Kesehatan Politeknik Negeri Jember yang artikelnya dimuat wajib membayar kontribusi biaya cetak yang sudah ditentukan redaksi.