

User Interface Design Sistem Pelacakan dan Kelengkapan Berkas Klaim di RSUD dr. Saiful Anwar Malang

Oleh:

NAURANIA AMORDYAWARDANI

Suci Arian

Laili Rahmatul Ilmi

Progam Studi D IV Manajemen Informasi Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

Juli, 2026



Pendahuluan



1

Kelemahan distribusi manual

Proses distribusi dokumen rekam medis di RSUD Dr. Saiful Anwar masih dilakukan secara manual, seperti pencatatan di buku ekspedisi, sehingga rawan keterlambatan dan ketidakefisienan.

2

Kesenjangan informasi antarunit

Ketergantungan pada komunikasi langsung antarunit menyebabkan keterlambatan dalam penyelesaian dokumen bermasalah, memperpanjang waktu verifikasi.

3

Dampak pada operasional rumah sakit

Keterlambatan penyelesaian dokumen dan verifikasi klaim dapat berdampak pada stabilitas keuangan RSUD Dr. Saiful Anwar.

Pendahuluan

Jumlah Ketidaklengkapan berkas Periode Jan-Feb 2026

Bulan (2026)	Jumlah Berkas	Berkas Tidak Lengkap	Persentase
Januari	3.208	7	0,22%
24 Februari	1.790	39	2,18%
	4.998	46	0,92%

Sumber: Data Primer, 2026

Bulan (2026)	Item Tidak Lengkap	Jumlah
Januari	SPRI	1
	TTD DPJP	1
	Lembar Tindakan (operasi, kemo, dll)	3
	Surat Kematian	1
Februari	SPRI	1
	Lembar Tindakan (operasi, kemo, dll)	4
	TTD petugas	4
	TTD DPJP	20

Rumusan Masalah



Bagaimana hasil rancangan UI Desain Sistem Pelacakan
Berkas berbasis web yang optimal guna mengatasi
hambatan komunikasi serta mencegah keterlambatan
distribusi rekam medis rawat inap untuk klaim di RSUD
dr. Saiful Anwar Malang?

Metode

Design Penelitian:

Penelitian kualitatif dengan

pendekatan deskriptif

dengan Metode Waterfall

Populasi

Populasi Hidup: seluruh staf rekam medis yang terlibat dalam mengelola dokumen rekam medis rawat inap, yang berfokus pada kegiatan penginputan, pengolahan, distribusi, dan pembiayaan

Subjek populasi terfokus pada tiga unit kerja :

Unit Assembling, Unit IRNA, dan Unit IKPK

Sampel

Penentuan sampel pada penelitian ini dilakukan dengan metode *purposive sampling*, dengan jumlah sampel sebanyak 3 Petugas rawat inap, 1 petugas Assembling, dan 1 Petugas IKPK

Metode

Tempat : RSUD dr. Saiful Anwar Malang yang beralamatkan di Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 2, Kota Malang, Provinsi Jawa Timur

Waktu : Januari – Juni 2026. Penelitian diawali dengan studi pendahuluan ke Instalasi rekam medis dan Instalasi Rawat Inap Pediatri (IRNA 4) di RSUD dr. Saiful Anwar Malang sekaligus dengan PKL yang dilakukan oleh peneliti di tempat yang sama.

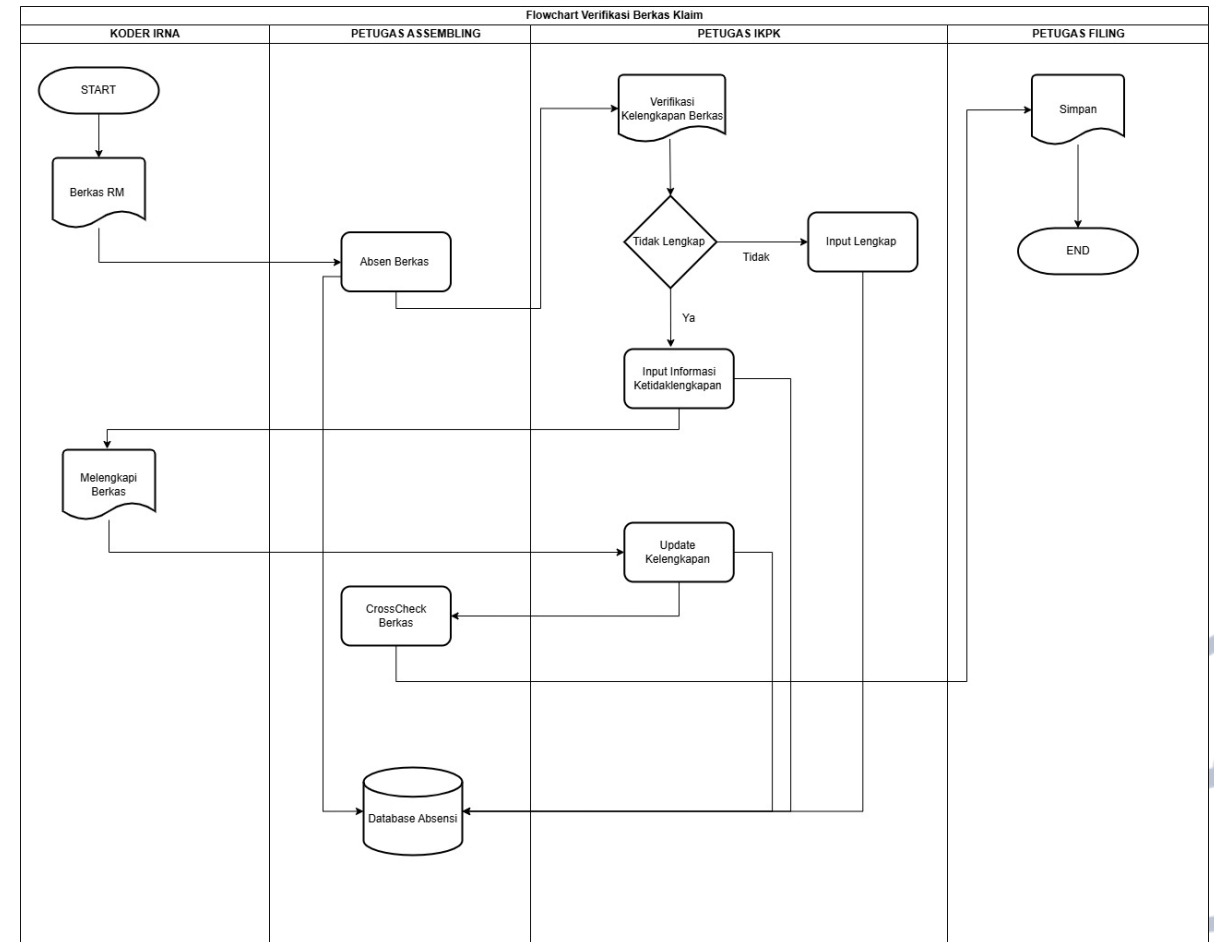
Alat : Pedoman observasi, pedoman wawancara, dan alat tulis. Perangkat keras berupa laptop dengan merk Lenovo guna mendukung penulisan Laporan Penelitian, draw io, firebase

Bahan : Buku Ekspedisi Berkas Rawat inap Periofe Januari-Februari 2026.

Pembahasan

Flowchart sistem pelacakan dan kelengkapan berkas klaim yang melibatkan Petugas IRNA, Petugas *Assembling*, Petugas IKPK, serta petugas *Filing*

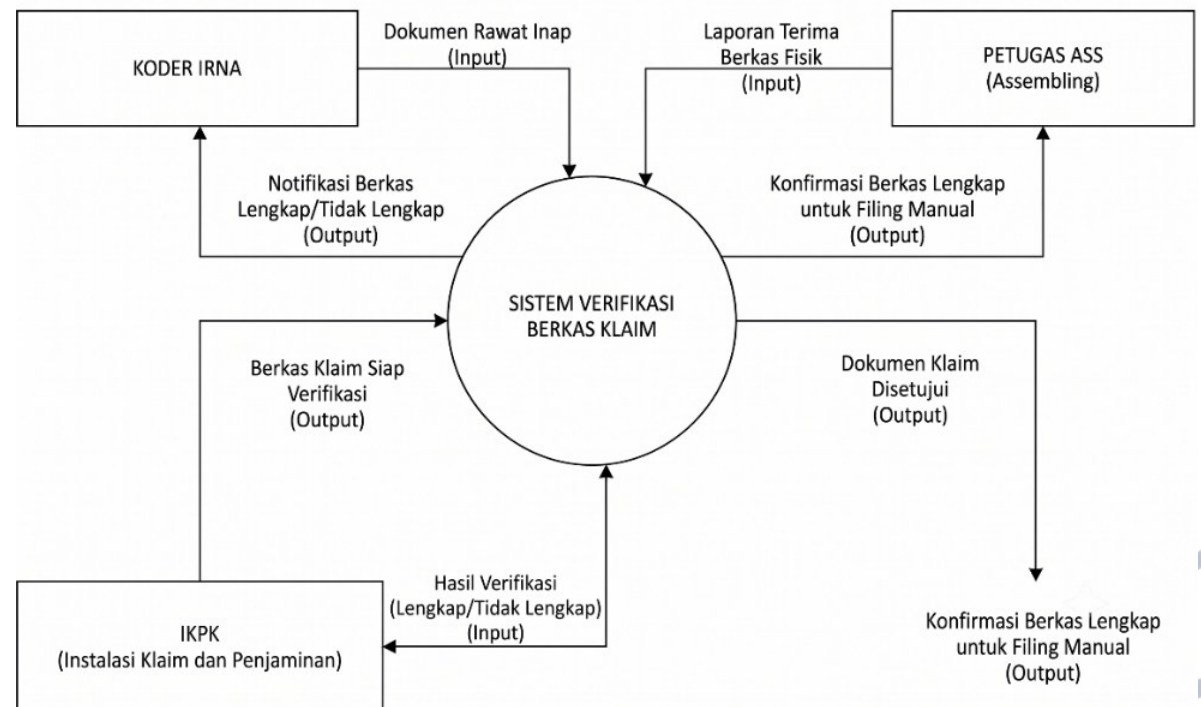
Flowchart



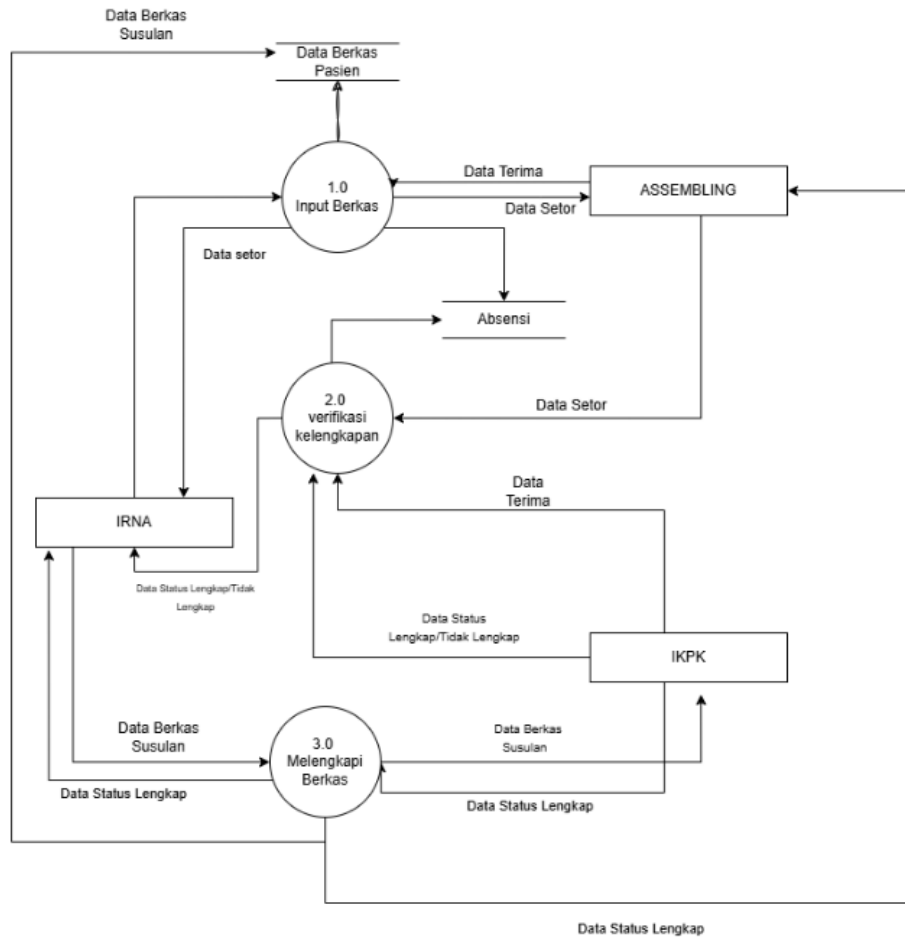
Pembahasan

Sistem Pelacakan dan Kelengkapan Berkas Klaim sebagai satu proses utama yang berinteraksi dengan beberapa entitas, yaitu Petugas/Koder IRNA, Petugas Assembling, dan Petugas IKPK

Data Flow Diagram Lv 0



Pembahasan

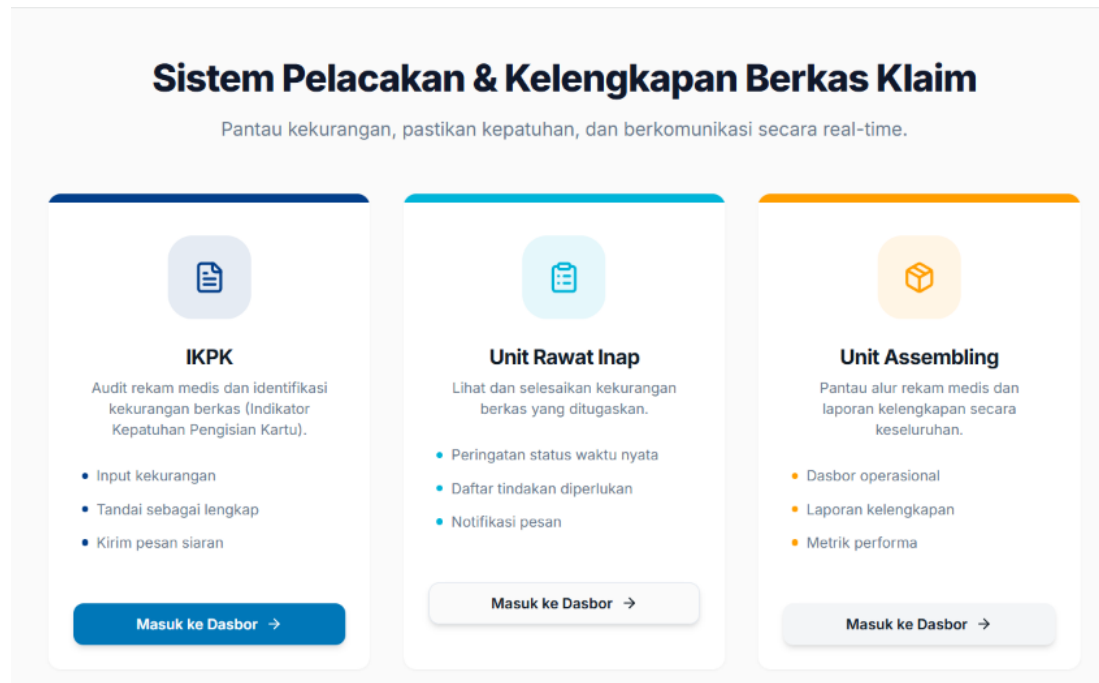


Data Flow Diagram Lv 1

Terdapat tiga proses yang berjalan, yang pertama yaitu proses input berkas, verifikasi kelengkapan, Proses Melengkapi Berkas diawali oleh Unit IRNA dengan mengirim Data Berkas Susulan kepada sistem

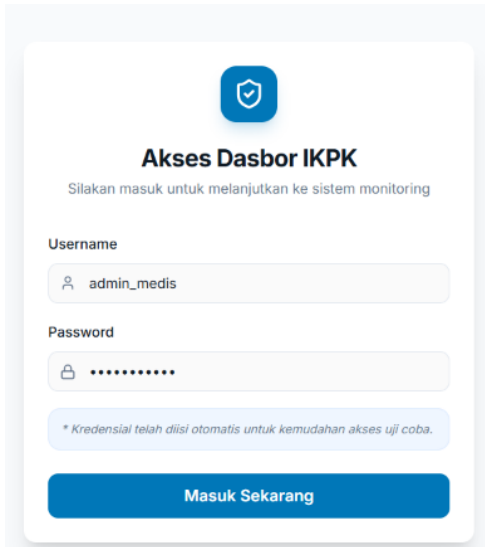
Pembahasan

User Interface Design



Halaman awal dari Sistem Pelacakan & Kelengkapan Berkas Klaim yang menyajikan tiga panel akses oleh masing-masing unit mulai dari Unit IKPK, Unit Rawat Inap, dan Unit Assembling. Pada *interface* halaman awal dilengkapi dengan deskripsi tugas dari masing-masing unit dan tombol “Masuk ke Dasbor”.

Pembahasan



Akses Dasbor IKPK

Silakan masuk untuk melanjutkan ke sistem monitoring

Username

admin_medis

Password

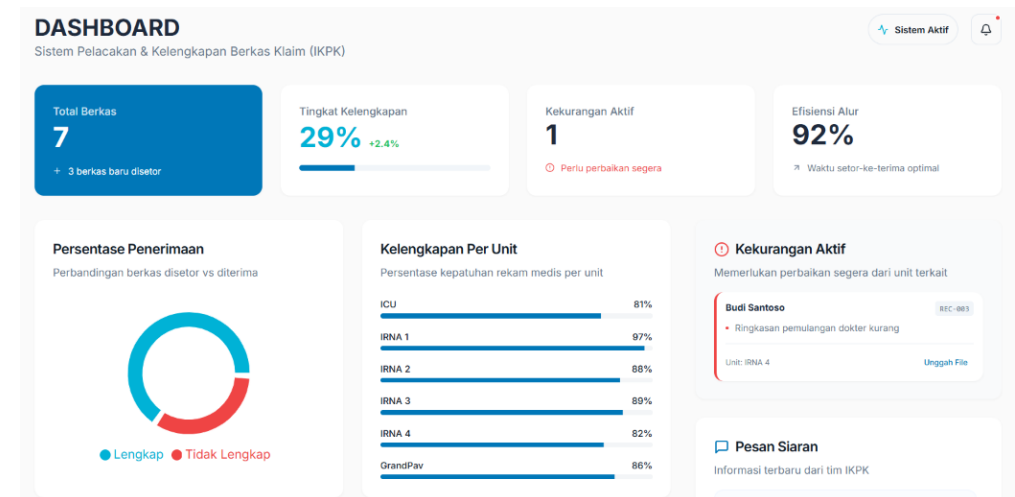
••••••••

* Kredensial telah diisi otomatis untuk kemudahan akses uji coba.

Masuk Sekarang

Interface halaman “Akses Dasbor IKPK”. Halaman ini berupa formulir login yang mengharuskan pengguna untuk memasukkan username dan password terlebih dahulu agar dapat melanjutkan ke sistem monitoring

Tampilan utama Dashboard sistem yang memuat ringkasan data seperti jumlah berkas, tingkat kelengkapan, jumlah kekurangan aktif, persentasi efisiensi alur, hingga notifikasi



Pembahasan

Monitoring Alur Berkas				
Lacak proses penyerahan dan penerimaan rekam medis		Q Cari pasien/ID...	+ Setor Berkas Baru	
ID Berkas	Pasien & Unit	Status Saat Ini	Keterangan	Aksi
REC-001	Ahmad Ridwan Unit ICU	SUDAH SETOR	10 menit yang lalu	Absensi
REC-002	Siti Aminah Unit IRNA 3	SUDAH TERIMA	1 jam yang lalu	
REC-003	Budi Santoso Unit IRNA 4	TIDAK LENGKAP	2 jam yang lalu	
REC-004	Dewi Lestari Unit ICU	LENGKAP	1 hari yang lalu	
REC-005	Eko Prasetyo Unit IRNA 2	SUDAH SETOR	30 menit yang lalu	Absensi
REC-006	Ratna Sari Unit IRNA 1	SUDAH SETOR	45 menit yang lalu	Absensi
REC-007	Hendra Wijaya Unit GrandPav	LENGKAP	2 jam yang lalu	

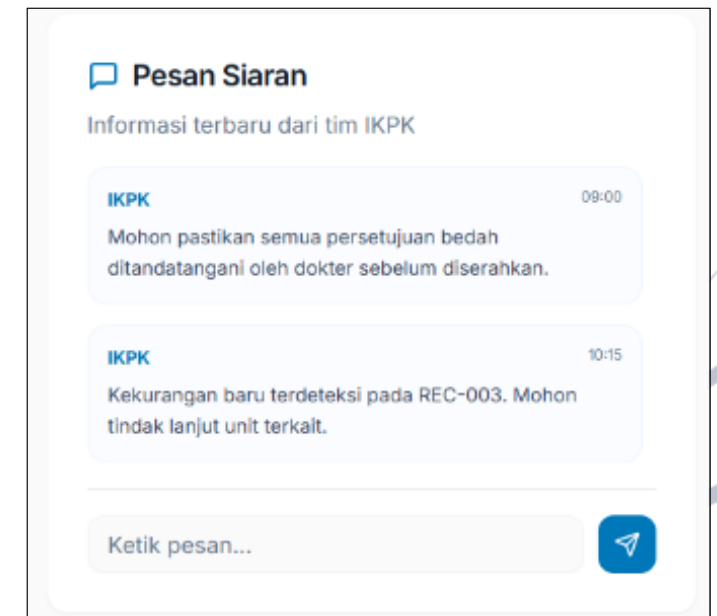
Dashboard sistem yang memuat ringkasan data seperti jumlah berkas, tingkat kelengkapan, jumlah kekurangan aktif, persentasi efisiensi alur, hingga notifikasi. Pada tampilan ini juga dilengkapi dengan visualisasi grafik yang menampilkan persentase penerimaan berkas, persentase tingkat kepatuhan dan kelengkapan per unit, dan daftar kekurangan aktif yang memerlukan perbaikan segera

Pembahasan



Fitur upload file yang dapat diakses melalui tombol titik tiga pada halaman monitoring alur berkas. Ketika Petugas IRNA menemui keterangan “tidak lengkap” pada salah satu berkas, petugas dapat menekan tombol titik tiga pada bagian “aksi” untuk menampilkan interface

Salah satu fitur unggulan pada perancangan Sistem Pelacakan dan Kelengkapan Berkas Klaim adalah fitur “Pesan Siaran”. Fitur ini, memungkinkan seluruh pengguna untuk berkomunikasi melalui pesan siaran. Setiap informasi yang dikirimkan pengguna melalui fitur “pesan siaran” akan diterima/terbaca oleh pengguna lain



Manfaat Penelitian

Bagi Penulis

1. Memberikan wawasan mengenai penerapan prinsip User Interface (UI) dan User Experience (UX) yang spesifik untuk kebutuhan manajemen rekam medis di rumah sakit.
2. Menjadi relevansi atau dasar literatur bagi peneliti selanjutnya yang ingin meneliti perancangan desain sistem informasi kesehatan.

Bagi Rumah Sakit

1. Sebagai bahan pertimbangan dalam pengembangan sistem informasi internal, khususnya dalam hal standarisasi tampilan pelacakan berkas agar lebih informatif dan mudah dipahami oleh petugas
2. Menjadi dasar pertimbangan bagi manajemen untuk mempercepat transisi ke pencatatan ekspedisi secara elektronik
3. Membantu petugas melakukan komunikasi antar unit dalam satu platform untuk kemudahan pelacakan berkas

Referensi

- [1] R. Yulidaa, “PERANCANGAN USER INTERFACE SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS DI BAGIAN PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN,” *J. Permata Indones.*, 2020, doi: 10.59737/jpi.v11i1.71.
- [2] Laela Indawati, Deasy Rosmala Dewi, Angga Eko Pramono, and Yati Maryati, *Manajemen Informasi Kesehatan V Sistem Klaim Dan Asuransi Pelayanan Kesehatan*.
- [3] R. Tuzzahra, A. O. Hakim, D. Romodon, and G. Gunawan, “Penyebab Pengembalian Berkas Klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap Ditinjau Dari Syarat-Syarat Pengajuan Klaim di RSUD Majenang,” *J-REMI J. Rekam Med. Dan Inf. Kesehat.*, vol. 6, no. 1, pp. 29–39, Dec. 2024, doi: 10.25047/j-remi.v6i1.5469.
- [4] S. Kamal, Y. Mardi, and R. Sakila, “Perancangan Prototype Sistem Informasi Rawat Jalan pada RSU Aisyah Padang Tahun 2022,” *J. Ilm. Perekam Dan Inf. Kesehat. Imelda JIPIKI*, vol. 8, no. 1, pp. 28–38, Feb. 2023, doi: 10.52943/jipiki.v8i1.1179.
- [5] S. Setyawati, A. V. Ricky, and S. Novratilova, “Perancangan Desain Antarmuka Aplikasi Pendaftaran Online Berbasis Mobile App Menggunakan Metode Goal-Directed Design di RSAU dr. Siswanto,” *J. Health Inf. Manag. Indones. JHIMI*, vol. 3, no. 2, pp. 87–92, Aug. 2024, doi: 10.46808/jhimi.v3i2.176.
- [6] M. M. Fajar, L. R. Ilmi, I. Sevtiyani, B. Wicaksono, and D. Mardiyanti, “Optimalisasi Layanan Rawat Jalan: Desain User Interface Aplikasi Pendaftaran Online Berbasis Mobile,” *Indones. Health Inf. Manag. J. INOHIM*, vol. 11, no. 1, pp. 29–36, Jun. 2023, doi: 10.47007/inohim.v11i1.494.
- [7] Wulan Salsa Anisa Putri, “PERANCANGAN UI/UX SISTEM INDIKATOR MUTU KESELAMATAN PASIEN PADA RUMAH SAKIT BAKTI TIMAH MEDIKA PANGKALPINANG METODE USER CENTERED DESIGN”, Accessed: Jul. 02, 2026. [Online]. Available: https://repository.lib.pcr.ac.id/view/creators/Salsa_Anisa_Putri=3AWulan=3A=3A.default.html

Referensi

- [8] D. Setiawan, M. Nurkamid, and R. Meimaharani, “DESAIN PERANCANGAN SISTEM INFORMASI PENDAFTARAN PASIEN PADA RUMAH SAKIT ISLAM SUNAN KUDUS BERBASIS WEB,” *JIKA J. Inform.*, vol. 6, no. 3, pp. 264–270, Oct. 2022, doi: 10.31000/jika.v6i3.6334.
- [9] A. Wahid, “Analisis Metode Waterfall Untuk Pengembangan Sistem Informasi,” Oct. 2020.
- [10] A. Aurellia, D. L. Nursari, Y. Syahidin, and Y. Yunengsih, “Perancangan Sistem Informasi Peminjaman Berkas Rekam Medis di RSUD Al-Ihsan:,” *J. Indones. Manaj. Inform. Dan Komun.*, vol. 5, no. 1, pp. 1–7, Jan. 2024, doi: 10.35870/jimik.v5i1.373.
- [11] D. L. Jayanto *et al.*, “RANCANGAN SISTEM INFORMASI DISTRIBUSI DOKUMEN REKAM MEDIS DI PUSKESMAS TANJUNGANOM KABUPATEN NGANJUK,” *Infokes J. Ilm. Rekam Medis Dan Inform. Kesehat.*, vol. 13, no. 2, pp. 96–103, Sep. 2023, doi: 10.47701/infokes.v13i2.2626.
- [12] L. D. O. Herbiana, I. Sari, and F. Adussalaam, “PERANCANGAN SISTEM INFORMASI PEMINJAMAN DAN PENGEMBALIAN BERKAS REKAM MEDIS PADA INTERNAL UNIT RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT X BANDUNG,” *Akrab Juara J. Ilmu-Ilmu Sos.*, vol. 7, no. 3, pp. 158–171, Aug. 2022, doi: 10.58487/akrabjuara.v7i3.1874.
- [13] S. Mayang, A. Amirudin, and S. L. Lestari, “Perancangan Sistem Informasi Retensi dan Penyusutan Berkas Rekam Medis di Rumah Sakit,” *J. Sains Dan Kesehat.*, vol. 3, no. 1, pp. 35–43, May 2024, doi: 10.57151/jsika.v3i1.370.
- [14] I. S. Budi, Y. Syahidin, and I. Sari, “PERANCANGAN SISTEM INFORMASI MORBIDITAS RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT X,” *Media Bina Ilm.*, vol. 17, no. 6, pp. 1239–1244, Jan. 2023, doi: 10.33578/mbi.v17i6.247

