#### **BAB I**

#### PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Seiring dengan perkembangan zaman, kemajuan dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi berkembang pesat. Dimana informasi yang cepat, akurat, dan terarah sangat dibutuhkan untuk melakukan pengolahan data yang efektif dan efisien. Efektivitas merupakan faktor penting dalam pengolahan data, tidak kalah juga dengan efisiensi yang juga dibutuhkan agar data yang diolah dapat berguna (Mahardika, 2020). Penerapan teknologi informasi di bidang kesehatan ini diyakini dapat memberikan berbagai manfaat bagi provider pelayanan kesehatan. Dengan dukungan teknologi tersebut, manfaat yang dapat diperoleh diantaranya adalah tersedianya informasi kesehatan pasien yang akurat dan komprehensif, sehingga provider dapat memberikan berbagai kemungkinan perawatan terbaik. Lebih lanjut dengan penerapan teknologi informasi yang lengkap dan akurat dapat membantu dalam proses diagnosa, meminimalkan medical error serta dapat menawarkan pelayanan kesehatan yang aman dengan biaya rendah (Cholik, 2021).

Sistem Informasi dalam pelayanan kesehatan memiliki peran krusial dalam meningkatkan kualitas pelayanan, efisiensi, dan keamanan pasien. Salah satu komponen penting dalam sistem kesehatan adalah catatan rekam medis pasien. Rekam medis merupakan dokumen yang memuat informasi dan catatan terkait identitas pasien, prosedur pemeriksaan, pengobatan yang telah diberikan, tindakan medis, dan layanan lain yang diberikan kepada pasien. (Kemenkes, 2008). Catatan medis yang lengkap dan akurat sangat penting untuk memastikan bahwa pasien menerima perawatan yang tepat, dan juga berkontribusi dalam pengambilan keputusan medis, penelusuran riwayat penyakit, dan pemantauan kondisi kesehatan pasien.

Fasilitas Pelayanan Kesehatan merupakan lokasi yang digunakan untuk melaksanakan berbagai bentuk pelayanan kesehatan, termasuk

kegiatan yang bersifat mendorong kesehatan, pencegahan penyakit, pengobatan, dan rehabilitasi, yang dilakukan oleh pemerintah, pemerintah daerah, atau masyarakat. Pusat Kesehatan Masyarakat, disingkat Puskesmas, merupakan fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan berbagai inisiatif kesehatan masyarakat dan pelayanan kesehatan perorangan tingkat pertama, dengan penekanan lebih besar pada kegiatan mendorong dan mencegah penyakit di daerah operasionalnya. (Kemenkes, 2019).

Puskesmas Cibogo merupakan sebuah Puskesmas Rawat Jalan yang terletak di Kecamatan Waled, Kabupaten Cirebon. Puskesmas ini berdiri belum lama yaitu pada tahun 2017. Sebelumnya di Kecamatan Waled sudah berdiri satu Puskesmas yaitu Puskesmas Waled, sehingga Puskesmas ini merupakan Puskesmas kedua yang berdiri di Kecamatan Waled. Salah satu elemen kunci dalam operasional Puskesmas Cibogo adalah pencatatan dan dokumentasi catatan medis pasien, yang mencakup informasi mengenai riwayat penyakit, pengobatan, dan pelayanan kesehatan lainnya. Kelengkapan rekam medis sangat bermanfaat untuk mengetahui secara detail riwayat penyakit pasien, tindakan pemeriksaan yang telah dilakukan dan merencanakan tindakan yang selanjutnya (Wirajaya & Nuraini, 2019)

Penerapan prakteknya, catatan medis menjadi dasar penting dalam pengambilan keputusan medis, pemantauan perkembangan pasien, serta penelusuran riwayat kesehatan seseorang. Namun, permasalahan seringkali timbul dalam pengisian, pemeliharaan, dan akses terhadap catatan medis di Puskesmas. Salah satu permasalahan yang umum terjadi adalah Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM). Ketidaklengkapan ini bisa disebabkan oleh berbagai faktor, termasuk kesalahan manusia, ketidaktepatan dalam mencatat informasi, atau ketidaktersediaan sarana dan prasarana yang memadai. Dampak dari ketidaklengkapan berkas rekam medis yaitu dapat berpengaruh terhadap mutu pelayanan kesehatan pada puskesmas terutama untuk evaluasi pelayanan karena rekam medis merupakan catatan yang memberikan informasi secara rinci selama pasien dirawat di puskesmas (Jatayu & Sigit, 2023).

Untuk mengatasi masalah ketidaklengkapan pengisian catatan medis di Puskesmas Cibogo, diperlukan perancangan sistem informasi yang efektif. Sistem ini dapat membantu dalam pengumpulan, penyimpanan, pengelolaan, dan akses informasi kelengkapan pengisian catatan kesehatan pasien dengan lebih efisien dan akurat. Dalam konteks ini, perancangan sistem untuk mengatasi ketidaklengkapan pengisian catatan medis di Puskesmas Cibogo merupakan langkah yang sangat penting dalam meningkatkan kualitas pelayanan mutu kesehatan dan pengelolaan data. Dengan sistem informasi yang baik, Puskesmas Cibogo dapat lebih efektif memberikan pelayanan kesehatan dalam menyediakan data yang diperlukan untuk perencanaan dan evaluasi program kesehatan masyarakat. Oleh karena itu, penelitian dan perancangan sistem informasi ini memiliki relevansi yang tinggi dalam mendukung tujuan pelayanan kesehatan di Puskesmas Cibogo.

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut maka dalam Karya Tulis Ilmiah ini peneliti memberikan judul "*prototype* aplikasi sistem Informasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) di Puskesmas Cibogo".

#### B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah dipaparkan diatas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah "Bagaimana Perancangan Sistem Informasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Di Puskesmas Cibogo"

### C. Tujuan Penelitian

#### 1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana Perancangan Sistem Informasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) di Puskesmas Cibogo.

### 2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus dalam penelitian ini adalah:

- a. Mengetahui data yang dibutuhkan dalam pembuatan Perancangan Sistem Informasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) di Puskesmas Cibogo.
- Mengetahui proses pembuatan Perancangan Sistem Informasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) di Puskesmas Cibogo.
- c. Melakukan uji coba / pengetesan Sistem Informasi
   Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) di
   Puskesmas Cibogo.

#### D. Manfaat Penelitian

## 1. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil dari penelitian ini dapat digunakan sebagai media pembelajaran Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) dalam kegiatan akademik di Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

# 2. Bagi Fasilitas Pelayan Kesehatan

Hasil dari penelitian ini dapat digunakan dan memudahkan petugas dalam mengecek Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) di Puskesmas Cibogo.

## 3. Bagi Peneliti

Penelitian ini memberikan wawasan dan pengalaman dalam pembuatan Sistem Informasi Ketidaklengkapan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) serta sebagai sarana untuk mengembangkan ilmu yang diperoleh selama masa perkuliahan.

# E. Kaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

No	Peneliti	Judul	Metode	Variabel	Letak
		Penelitian	Penelitian		Perbedaan
1	(Aqilah 2022)	Perancangan Sistem Informasi Ketidaklengka pan Pengisian Catatan Medis (KLPCM) Di Puskesmas Linggar	Metode deskriptif kualitatif dan Metode untuk mengembangkan software yang dipergunakan yaitu metode System Development Life Cycle (SLDC) waterfall.	Analisis sistem ketidaklengkapan pengisian catatan medis (KLPCM)	Penelitian ini dilakukan di Kabupaten Bandung, sedangkan penelitian yang dilakukan peneliti di Kabupaten Cirebon
2	(Jatayu & Sigit, 2023)	Perancangan Dan Pembuatan Aplikasi Dalam Mengatasi Ketidaklengka pan Catatan Medis (Klpcm) Rawat Jalan Menggunakan Google Spreadsheet	Metode deskriptif kualitatif dan menggunakan google spreadsheet dengan pendekatan cross sectional.	Analisis kebutuhan, Perancangan, Pembuatan, Pengujian dan Pengimplementas an aplikasi	Penelitian ini berbasis google spreadsheet dengan pendekatan cross sectional, sedangkan pada penelitian yang dilakukan peneleiti berbasis website dengan metode waterfall
3	(D. M. Sari dkk., 2021)	Perancangan Sistem Informasi Kelengkapan Resume Medis Guna Klaim BPJS Menggunakan Metode Waterfall	Metode deskriptif kualitatif dan model pengembangan waterfall	Perancangan sistem	Penelitian ini dilakukan di Kota Bandung, sedangkan penelitian yang dilakukan peneliti di Kabupaten Cirebon

No	Peneliti	Judul	Metode	Variabel	Letak
	(D: 0	Penelitian	Penelitian	XX7-1-4	Perbedaan
4	(Dewi &	Implementasi	Penelitian	Waktu	Penelitian ini
	Putri,	Aplikasi	menggunakan	pengembalian	dilakukan di
	2020)	KLPCM	Research &	DRM, yang sudah	Kota
		Berbasis Web	Development	diukur sebelum	Malang,
		Untuk	design (R&D)	dan sesudah	sedangkan
		Mempercepat	dengan	menggunakan	penelitian
		Waktu	pendekatan one	aplikasi KLPCM	yang
		Pengembalian	group pretest		dilakukan
		Drm Rawat	posttest dan		peneliti di
		Inap Ke	Metode		Kabupaten
		Ruangan	pengembangan		Cirebon
		Perawat Di	aplikasi		
		Rsud kota	menggunakan		
		Malang	metode waterfall		
5	(Yudhi	Perancangan	Metode deskriptif	Perancangan	Penelitian ini
	Yanuar dan	Sistem	kualitatif	sistem	dilakukan di
	Yuli Yanti,	Informasi			Kota Banda
	2019)	Kelengkapan			Aceh,
	,	Pengisian			sedangkan
		Resume Medis			penelitian
		Rawat Inap Di			yang
		Rsud Meuraxa			dilakukan
		Kota Banda			peneliti di
		Aceh			Kabupaten
					Cirebon