BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Fasilitas Pelayanan Kesehatan adalah suatu tempat yang digunakan untuk menyelenggarakan upaya pelayanan kesehatan, baik promotif, preventif, kuratif, maupun rehabilitatif yang dilakukan oleh pemerintah, pemerintah daerah dan/atau masyarakat (Permenkes Nomor 90 Tahun 2015). Salah satu jenis fasilitas pelayanan kesehatan adalah klinik. Menurut Permenkes Nomor 18 Tahun 2023, klinik adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang menyediakan pelayanan medik dasar dan/atau spesialistik secara komprehensif.

Dalam menyelenggarakan upaya pelayanan kesehatan yang efektif dan efisien, fasilitas pelayanan kesehatan termasuk klinik memerlukan sistem informasi kesehatan. Sistem Informasi Kesehatan (SIK) adalah seperangkat tatanan yang meliputi data, informasi, indikator, prosedur, perangkat, teknologi, dan sumber daya manusia yang saling berkaitan dan dikelola secara terpadu untuk mengarahkan tindakan atau keputusan yang berguna dalam mendukung pembangunan kesehatan (Peraturan Pemerintah RI Nomor 46 Tahun 2014). Hal ini sejalan dengan dikeluarkannya peraturan terbaru Permenkes Nomor 24 Tahun 2022 yang mencabut peraturan sebelumnya yaitu Permenkes Nomor 269 Tahun 2008 tentang rekam medis, yang menyatakan bahwa setiap fasilitas pelayanan kesehatan (termasuk klinik

maupun tempat praktik mandiri) wajib menyelenggarakan dan/atau menerapkan Rekam Medis Elektronik (RME). RME termasuk dalam satu rangkaian dari sistem informasi kesehatan dan dapat diimplementasikan paling lambat per tanggal 31 Desember 2023.

Berdasarkan studi pendahuluan yang telah dilakukan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen Eye Center pada bulan Januari-Februari 2024, Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen Eye Center telah menjalankan sistem informasi kesehatan pada tahun 2018 dan telah melakukan bridging dengan BPJS Kesehatan pada bulan Oktober tahun 2022. Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen Eye Center menggunakan jaringan internet Wi-Fi (Wireless Fidelity) IndiHome. Penggunaan sistem informasi kesehatan setelah dilakukannya bridging BPJS Kesehatan mulai dari pendaftaran hingga pengambilan obat sangat memudahkan bagi petugas dalam proses pelayanan. Akan tetapi, terdapat beberapa kendala yang dirasakan saat menggunakan sistem informasi kesehatan, terutama pada bagian pendaftaran pasien. Kendala yang dirasakan pada bagian pendaftaran pasien yaitu terjadinya *input* ganda data pasien baru, input ganda data kunjungan pasien, kunjungan pasien tidak terdata, tidak dapat memasukkan data pasien maupun kunjungan pasien, rujukan tidak terintegrasi dengan V-Claim BPJS untuk pasien BPJS, surat kontrol tidak terintegrasi dengan V-Claim BPJS ketika terjadi perubahan untuk pasien BPJS, serta sistem dan/atau jaringan lambat. Beberapa kendala tersebut menghambat proses pelayanan pasien sehingga memicu adanya aduan pasien yang berkunjung.

Fasilitas pelayanan kesehatan telah mengusahakan untuk menjalankan sistem informasi kesehatan khususnya pada bagian pendaftaran dengan baik. Namun, terdapat kendala yang juga dirasakan oleh fasyankes dalam proses pelayanan pendaftaran pasien dengan menggunakan sistem informasi kesehatan. Menurut Jamroni et al. (2019), pada RSUD Panembahan Senopati Bantul terdapat beberapa pasien yang mengeluh bahwa pelayanan pendaftaran di rumah sakit tersebut sangat lama. Hal ini terjadi dikarenakan jaringan pada sistem informasi kesehatan RSUD Panembahan Senopati Bantul mengalami error. Sama halnya dengan RSUD Kabupaten Sidoarjo, menurut Sholehah et al. (2021), pada sistem informasi kesehatan RSUD Kabupaten Sidoarjo terdapat menu yang belum lengkap serta beberapa data tidak dapat *bridging* dengan sistem informasi lainnya. Kendala-kendala yang dirasakan rumah sakit tersebut dapat menghambat proses pelayanan.

Berdasarkan latar belakang yang diuraikan di atas, sistem informasi kesehatan sangat penting dalam mendukung proses pelayanan. Sistem informasi kesehatan yang dimiliki oleh Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen Eye Center terbilang baru, dan setelah melakukan bridging dengan sistem BPJS Kesehatan ditemukan beberapa kendala yang cukup menghambat proses jalannya pelayanan, maka perlu dilakukan analisis terhadap penerapan sistem informasi kesehatan tersebut guna memberikan pelayanan maksimal yang efektif dan efisien. Penelitian ini bertujuan untuk melakukan analisis efektivitas sistem informasi pendaftaran pasien berdasarkan kriteria kecepatan pendaftaran, akurasi data, kepuasan pengguna,

keamanan dan privasi, serta integrasi dengan sistem lain. Oleh karena itu, judul penelitian yang diambil adalah "Penerapan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Setelah *Bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center* Tahun 2024".

B. FOKUS PENELITIAN

Berdasarkan latar belakang tersebut, berikut fokus penelitian dari penelitian ini, yaitu efektivitas sistem informasi pendaftaran pasien setelah melakukan *bridging* BPJS Kesehatan berdasarkan kriteria kecepatan pendaftaran, akurasi data, kepuasan pengguna, keamanan dan privasi, serta integrasi dengan sistem lain di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.

C. RUMUSAN MASALAH

Berdasarkan fokus penelitian tersebut, berikut rumusan masalah dari penelitian ini, yaitu:

- 1. Bagaimana kecepatan pendaftaran pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*?
- 2. Bagaimana akurasi data pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah bridging BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen Eye Center?

- 3. Bagaimana kepuasan pengguna pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah bridging BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen Eye Center?
- **4.** Bagaimana keamanan dan privasi pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*?
- 5. Bagaimana integrasi sistem informasi pendaftaran pasien dengan sistem lain setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*?

D. TUJUAN PENELITIAN

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini yaitu untuk mengeksplorasi efektivitas sistem informasi pendaftaran pasien di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus dari penelitian ini yaitu:

- a. Untuk mengeksplorasi kecepatan pendaftaran pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.
- b. Untuk mengeksplorasi akurasi data pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.

- c. Untuk mengeksplorasi kepuasan pengguna pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.
- d. Untuk mengeksplorasi keamanan dan privasi pada sistem informasi pendaftaran pasien setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.
- e. Untuk mengeksplorasi integrasi sistem informasi pendaftaran pasien dengan sistem lain setelah *bridging* BPJS Kesehatan di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.

E. MANFAAT PENELITIAN

1. Manfaat Bagi Penulis

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi tambahan wawasan dan pengetahuan terkait sistem informasi pendaftaran pasien.

2. Manfaat Bagi Instansi

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan pertimbangan dalam meningkatkan kualitas sistem informasi pendaftaran pasien di Klinik Utama Mata Rawat Jalan Kepanjen *Eye Center*.

3. Manfaat Bagi Institusi

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi peneliti selanjutnya, serta sebagai bahan pembelajaran teori maupun praktik di Universitas STRADA Indonesia.

F. KEASLIAN PENELITIAN

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Nama Penulis	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil
1	Herlambang	Analisis	Penelitian	Hasil penelitian menunjukkan bahwa
	Sukses	Sistem	Deskriptif	masih terdapat kekurangan dalam
	Prasaja	Informasi	dengan	program aplikasi ini, yaitu masih terdapat
		Registrasi Pasien	Pendekatan Kualitatif	beberapa laporan yang tidak sesuai
		di Rumah	Kuantatii	dengan data yang telah tersimpan, sehingga laporan yang digunakan saat ini
		Sakit Umum		merupakan laporan hasil pengolahan data
		Asy-Syifa		secara manual. Program aplikasi ini
		Sambi		menggunakan bahasa pemprograman
		Boyolali		PHP dan MySQL sebagai basis datanya,
		Boyolan		dengan menggunakan layanan internet
				berbasis web melalui LAN. Untuk
				keamanan akses data, sistem ini
				dilengkapi <i>login</i> yang berisi nama <i>user</i>
		/		dan <i>password</i> . Selain itu juga dilakukan
				backup data secara rutin.
2	Ramadhoni	Analisis	Penelitian	Hasil penelitian ditemukan bahwa
	Kusuma	Sistem	Deskriptif	pelaksanaan SIMRS di Rumah Sakit
	Pamungkas	Informasi	dengan	Umum Daerah Puri Husada Tembilahan
		Manajemen	Pendekatan	belum berjalan secara optimal seperti di
		Rumah Sakit	Kualitatif	bagian pendaftaran proses pencarian
		Pada Instalasi		data/penyimpanan data masih secara
		Rawat Jalan di		manual dan pada farmasi SIMRS sudah
		RSUD Puri		tidak berjalan sejak 2019 dan sampai
		Husada		sekarang aplikasi SIMRS yang baru
		Tembilahan		belum ada, SOP SIMRS sudah ada tetapi
		Tahun 2020		SOP belum ditempel atau dibagikan
		1.1		keruangan-ruangan, SDM sudah mencukupi tetapi masih perlu diberikan
				pelatihan khusus SIMRS agar petugas
				dapat mengetahui lebih lanjut sistem
				kerja SIMRS dengan benar, anggaran
				biaya sudah tersedia dan sarana prasarana
				sudah ada namun masih perlu
				penambahan sarana dan prasarana di
				setiap unit pelayanan kesehatan.
3	Rizqiyah dan	Analisis	Penelitian	Hasil penelitian menunjukkan bahwa
	Ernawaty	Sistem	Deskriptif	masih terdapat kekurangan dalam sistem
	-	Pengelolaan	Kualitatif	pendaftaran pasien rawat inap,
		Rekam Medis		pelaksanaan assembling, pelaksanaan

	1		1	
		Rawat Inap di		coding, pelaksanaan analising and
		Rumah		reporting, serta pelaksanaan
		Sakit Islam		filing.
		Jemursari		J. W. G.
		Surabaya		
4	Dony	Evaluasi	Penelitian	Hasil dari penelitian menunjukkan
_	Setiawan	Sistem	Deskriptif	prosentase perhitungan kelompok dari
			Kuantitatif	
	Hendyca	Informasi	Kuanutaui	dimensi PEOU 0.602 (60.2%), PU 0.595
	Putra dan	Manajemen		(59.5%) dan ATU 0.594 (59.4%)
	Rizka	Rumah Sakit		termasuk kategori sedang, dimensi BI
	Kurniawati	dengan		0.777 (77.7%) dan AU 0.694 (69.4%)
		Metode		berada dalam kategori baik. Hal ini
		Technology		menyatakan bahwa persepsi pengguna
		Acceptance		SIMRS sudah berjalan dengan baik dan
		Model (TAM)		perlu dipertahankan, namun masih
		di Rumah		terdapat beberapa kekurangan sehingga
		Sakit X		perlu adanya sosialisasi terhadap petugas
				yang kurang mendukung
				dengan adanya SIMRS yaitu perlunya
				motivasi dan pendampingan pada
		/		pengguna yang mengalami kesulitan.
				Karena mengingat salah satu manfaat
				dari SIMRS yaitu SIM akan
				mempercepat dan meningkatkan akurasi
		1/0		transaksi karena semuanya terekam dan
		_ ^_		terkomunikasikan antar berbagai unit.
5	Firdaus	Evaluasi	Penelitian	
3	Sholehah,			Hasil penelitian diperoleh informasi
	,	Sistem	Kualitatif	bahwa hasil kinerja Sistem Informasi
	Ervina	Informasi		berdasarkan aspek <i>performance</i> /kinerja,
	Rachmawati,	Pendaftaran		Sistem Informasi berjalan sesuai
	Andri	Rawat Jalan		kebutuhan pengguna meskipun ada menu
	Permana	BPJS		yang belum lengkap, aspek
	Wicaksono,	dengan		information/informasi yang dihasilkan
	dan Alia	Metode		cukup akurat; aspek economics belum
	Chaerunisa	PIECES		menghasilkan nilai ekonomis yaitu
		RSUD		SIMRS tidak dapat <i>bridging</i> dengan
	1.7	Sidoarjo		sistem informasi lainnya; aspek control
				sudah berjalan dengan adanya kontrol
				pembatasan hak akses tiap <i>user</i> dan
				keamanan sistem dalam bentuk
				penyediaan <i>password</i> dan <i>username</i> ;
				aspek <i>efficiency</i> sudah memberikan
				efisiensi dalam penerapannya; aspek
				service telah memberikan kemudahan
				bagi pengguna sistem.