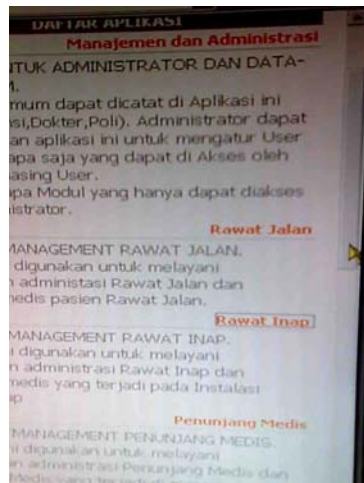


Interface SIM RM RS Duren Sawit



INFORMED CONSENT
Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan ini sebagai informan, yaitu:

Nama informan :

Jabatan :

Dengan ini saya menyatakan mengenai:

1. Tujuan dan tahapan penelitian ini telah dijelaskan dan saya memahami bahwa penelitian ini dibuat untuk perkembangan pengetahuan ilmiah dan semua prosedur telah disetujui oleh Komite Etik FKM UI.
2. Saya telah membaca dan memahami isi lembar informasi dan lembar persetujuan ini.
3. Saya mengerti bahwa saya tidak terpaksa untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.
4. Saya menyetujui bahwa akan memberikan informasi yang sebenarnya mengenai Sistem Informasi Manajemen Rekam Medis (SIM RM) dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit.

Tanda Tangan

Informan

(Clara Pralystia)

Petunjuk umum wawancara:

1. Ucapkan terima kasih atas kesediaan diwawancarai.
2. Lakukan perkenalan dua arah, baik pewawancara maupun informan mulai dari nama, pendidikan dan jabatan.
3. Informan mengisi terlebih dahulu informed consent yang telah tersedia sebelum diwawancarai.
4. Jelaskan maksud dan tujuan wawancara.
5. Wawancara dilakukan selama \pm 50 menit.
6. Proses wawancara dengan informan akan direkam untuk keperluan penelitian.
7. Dalam diskusi, informan bebas mengeluarkan pendapat.
8. Dijelaskan bahwa pendapat, saran dan pengalaman informan sangat berharga.
9. Dalam wawancara tidak ada jawaban yang benar/salah serta dijaga kerahasiaannya.

**PEDOMAN WAWANCARA KEPALA BAGIAN REKAM MEDIS DAN
PETUGAS REKAM MEDIS BAGIAN PENGOLAHAN DAN
PELAPORAN DATA**

1. Jenis laporan statistik apa sajakah yang dibuat oleh RS Duren Sawit?
2. Darimana sajakah sumber data dalam membuat laporan tersebut?
3. Bagaimanakah proses pengumpulan data dilakukan?
4. Bagaimanakah keefisiensian (tenaga, waktu dan biaya) yang dibutuhkan dalam kegiatan pengumpulan data?
5. Bagaimanakah peranan sistem SIM RM dalam mendukung kegiatan pengumpulan data?
6. Bagaimanakah proses pengolahan data dilakukan?
7. Bagaimanakah keefisiensian (tenaga, waktu dan biaya) yang dibutuhkan dalam kegiatan pengolahan data?
8. Bagaimanakah peranan sistem SIM RM dalam mendukung kegiatan pengolahan data?
9. Bagaimanakah proses analisis data dilakukan?
10. Bagaimanakah keefisiensian (tenaga, waktu dan biaya) yang dibutuhkan dalam kegiatan analisis data?
11. Bagaimanakah peranan sistem SIM RM dalam mendukung kegiatan analisis data?
12. Bagaimanakah proses penyajian data dilakukan?
13. Bagaimanakah keefisiensian (tenaga, waktu dan biaya) yang dibutuhkan dalam kegiatan penyajian data?
14. Bagaimanakah peranan sistem SIM RM dalam mendukung kegiatan penyajian data?
15. Apakah SIM RM sudah mencapai tingkat efektivitas dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik RS?
16. Apa sajakah hambatan dalam pelaporan eksternal dan internal?

17. Apakah laporan statistik yang dibuat oleh unit rekam medis sudah membantu dalam pengambilan keputusan oleh atasan?
18. Apakah dari seluruh rangkaian kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik sudah sesuai dengan akreditasi RS menurut Depkes?
19. Apakah saran Anda mengenai efisiensi dan efektivitas sistem informasi rekam medis dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit?

**PEDOMAN WAWANCARA KEPALA BAGIAN PPL
TINJAUAN SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS (SIM RM)
DALAM MENDUKUNG KEGIATAN PENCATATAN DAN
PELAPORAN STATISTIK RUMAH SAKIT DI RUMAH SAKIT
DUREN SAWIT
2009**

1. Apakah laporan statistik rumah sakit sudah valid dan sesuai dengan kebutuhan yang diperlukan oleh rumah sakit?
2. Hambatan apa yang ditemukan ketika ingin menggunakan laporan statistik rumah sakit?
3. Apakah laporan statistik sudah cukup efisien dan efektif dalam proses pembuatannya?
4. Bagaimanakah pemanfaatan laporan statistik rumah sakit yang selama ini dilakukan?
5. Apakah laporan statistik rumah sakit sudah sangat membantu dalam mengambil keputusan?
6. Apakah SIM RM sudah cukup efisien dan efektif dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan RS?
7. Tindakan apakah yang sudah dilakukan oleh pihak rumah sakit selama ini dalam mendukung SIM RM yang efisien dan efektif dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit?
8. Apakah dari seluruh rangkaian kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit ini sudah sesuai dengan standar akreditasi yang diberikan oleh Depkes?
9. Saran apakah yang dapat Anda berikan dalam mendukung SIM RM yang efisien dan efektif?

**PEDOMAN WAWANCARA KOORDINATOR EDP
TINJAUAN SISTEM INFORMASI REKAM MEDIS (SIM RM)
DALAM Mendukung KEGIATAN Pencatatan dan
Pelaporan Statistik Rumah Sakit
DI RUMAH SAKIT DUREN SAWIT
2009**

Faktor kelayakan TELOS

1. Apakah teknologi yang mendukung rancangan SIM RM seperti yang diestimasikan pada awalnya?
2. Apakah ada dana yang cukup untuk mengoperasikan dan memelihara SIM RM?
3. Apakah SIM RM sesuai dengan (tidak melanggar) hukum dan peraturan?
4. Apakah seluruh petugas mempunyai keterampilan yang diperlukan untuk mengoperasikan, memelihara dan menggunakan SIM RM tersebut?

Faktor PDM

1. Apakah pencapaian produktivitas telah dihasilkan oleh SIM RM?
2. Apakah sistem telah berkontribusi pada layanan rumah sakit dengan penelusuran informasi dan meningkatkan kualitas pelayanan dan mengurangi waktu untuk bekerja?
3. Apakah sistem sudah menghasilkan informasi yang bisa meningkatkan kualitas perencanaan, pengontrolan dan pembuatan keputusan manajemen?

Faktor Rancangan MURRE

1. Apakah dokumentasinya komprehensif, jelas dan baru (*up to date*)?
2. Apakah keperluan pemakai terpenuhi?
3. Apakah sistem tersebut bebas kesalahan (seminimal mungkin)?
4. Apakah sistem tersebut fleksibel dan adaptif?

Analisis Waktu

1. Apakah sistem sudah cukup efisien dalam hal waktu dan sumber daya dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit?

Analisis Biaya/Manfaat

1. Apakah para pemakai menerima manfaat yang dijanjikan pada awalnya?
2. Apakah dalam pembangunan SIM RM ini memerlukan biaya yang sebanding dengan biaya yang diestimasikan pada awalnya?

Perihal : Permohonan Pengisian Angket
Judul Skripsi : TINJAUAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN REKAM
MEDIS (SIM RM) DALAM MENDUKUNG KEGIATAN
PENCATATAN DAN PELAPORAN STATISTIK RUMAH
SAKIT DI RUMAH SAKIT DUREN SAWIT TAHUN 2009.

Kepada Yth. : Bapak/Ibu/Sdr.
pada Rumah Sakit Duren Sawit

Dengan hormat,

Dalam rangka penulisan skripsi di Universitas Indonesia. Skripsi ini sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) di Universitas Indonesia, maka saya memohon dengan sangat kepada Bapak/Ibu/Sdr. pada Rumah Sakit Duren Sawit untuk mengisi angket yang telah disediakan.

Angket ini bukan tes psikologi dari atasan atau dari manapun, maka dari itu Bapak/Ibu/Sdr. tidak perlu takut atau ragu-ragu dalam memberikan jawaban yang sejujurnya. Artinya semua jawaban yang diberikan oleh Bapak/Ibu/Sdr. adalah benar dan jawaban yang diminta adalah sesuai dengan kondisi yang dirasakan Bapak/Ibu/Sdr. selama ini.

Setiap jawaban yang diberikan merupakan bantuan yang tidak ternilai harganya bagi penelitian ini, atas perhatian dan bantuannya, saya mengucapkan terima kasih.

Jakarta, April 2009

Hormat saya,
Clara Pralystia

I. PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

- a. Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan Bapak/Ibu/Sdr. untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada.
- b. Berilah tanda (V) pada kolom Bapak/Ibu/Sdr. pilih sesuai keadaan yang sebenarnya.
- c. Ada lima alternatif jawaban, yaitu:
 - 5 = Selalu atau sangat tinggi (ST)
 - 4 = Sering atau tinggi (T)
 - 3 = Kadang-kadang atau cukup tinggi (CT)
 - 2 = Jarang atau rendah (R)
 - 1 = Tidak pernah atau rendah sekali (RS)

II. KARAKTERISTIK RESPONDEN

- a. Umur : tahun
- b. Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan*)
- c. Pangkat/Golongan :

- d. Lama bekerja : tahun
 e. Pendidikan terakhir :

No	Pernyataan Variabel SDM (Kualitas)	Alternatif Jawaban				
		5	4	3	2	1
	A. Pengetahuan					
1.	Saya mampu untuk mengatasi masalah di lapangan dengan baik.					
2.	Saya mampu berpikir untuk menyelesaikan tugas berbagai macam pekerjaan.					
3.	Saya mampu bekerja dengan cepat dan tanggap.					
4.	Saya memecahkan masalah di lapangan dengan penyelesaian yang sesuai.					
5.	Lingkungan (teman-teman) saya bekerja mendorong untuk belajar pekerjaan yang baru.					
6.	Saya usahakan berprestasi dan bersemangat dalam menjalankan pekerjaan sehari-hari.					
7.	Saya bisa menjalankan tugas dan menguasai pekerjaan.					
8.	Dalam menyelesaikan masalah pekerjaan di lapangan dengan cara mandiri.					
9.	Saya mampu berkomunikasi dengan baik waktu melaksanakan tugas.					
10.	Apabila saya menemui pekerjaan yang sulit, saya berusaha untuk memecahkannya.					
11.	Waktu menjalankan tugas, saya diselingi dengan humor untuk menambah gairah kerja.					
12.	Jika mendapat informasi dari teman, saya menerima dengan senang.					
	B. Keterampilan					
13.	Saya perlu dibekali pengetahuan dan keterampilan agar bisa menjalankan pekerjaan dengan sebaik-baiknya.					
14.	Ketika saya tidak mampu menyelesaikan pekerjaan maka pimpinan/atasan membantu/mengarahkan dalam menyelesaikannya.					

15.	Saya memperhatikan masalah tugas dan tanggung jawab.	
Variabel SDM (Kuantitatif)		
16.	Saya menjalankan seluruh pekerjaan saya bukan sebagai beban melainkan tanggung jawab yang harus dijalankan.	
17.	Saya membutuhkan waktu yang cukup singkat untuk suatu menyelesaikan pekerjaan dengan benar.	
18.	Saya merasa bahwa jam kerja saya sudah cukup/sesuai untuk dapat melayani kebutuhan pasien.	
Variabel Petunjuk Teknis		
19.	Saya merasa bahwa petunjuk teknis yang ada selama ini sudah dapat membantu dalam meringankan pekerjaan saya.	
20.	Saya merasa bahwa langkah kegiatan yang ada di dalam petunjuk teknis sudah cukup sederhana dan mudah dimengerti.	
Variabel Fasilitas dan Peralatan		
21.	Lokasi unit rekam medis sudah cukup strategis untuk membantu dalam pendistribusian rekam medis.	
22.	Ruang kerja untuk staf sudah memadai sehingga dapat mengelola rekam medis dengan baik	
23.	Ruang rekam medis sudah cukup menjamin bahwa rekam medis aktif dan non aktif tidak hilang, rusak atau diambil oleh yang tidak berhak.	
24.	Tersedianya perangkat keras (<i>hardware</i>) yang dapat menunjang kegiatan rekam medis.	
25.	Tersedianya perangkat lunak (<i>software</i>) yang dapat menunjang kegiatan rekam medis.	

Ket *) : Coret salah satu yang bukan pilihan Anda.

Perihal : Permohonan Pengisian Angket
Judul Skripsi : TINJAUAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN REKAM
MEDIS (SIM RM) DALAM MENDUKUNG KEGIATAN
PENCATATAN DAN PELAPORAN STATISTIK RUMAH
SAKIT DI RUMAH SAKIT DUREN SAWIT TAHUN 2009.

Kepada Yth. : Bapak/Ibu/Sdr Pengguna Pelayanan
di Rumah Sakit Duren Sawit

Dengan hormat,

Dalam rangka penulisan skripsi di Universitas Indonesia. Skripsi ini sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) di Universitas Indonesia, maka saya memohon dengan sangat kepada Bapak/Ibu/Sdr. pada Rumah Sakit Duren Sawit untuk mengisi angket yang telah disediakan.

Angket ini bukan tes psikologi dari instansi tertentu atau dari manapun, maka dari itu Bapak/Ibu/Sdr. Tidak perlu takut atau ragu-ragu dalam memberikan jawaban yang sejujurnya. Artinya semua jawaban yang diberikan oleh Bapak/Ibu/Sdr. adalah benar dan jawaban yang diminta adalah sesuai dengan kondisi yang dirasakan Bapak/Ibu/Sdr. selama ini.

Setiap jawaban yang diberikan merupakan bantuan yang tidak ternilai harganya bagi penelitian ini, atas perhatian dan bantuannya, saya mengucapkan terima kasih.

Jakarta, April 2009

Hormat saya,
Clara Pralystia

I. PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

- d. Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan Bapak/Ibu/Sdr. untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada.
- e. Berilah tanda (V) pada kolom Bapak/Ibu/Sdr. pilih sesuai keadaan yang sebenarnya.
- f. Ada lima alternatif jawaban, yaitu:
 - 5 = Sangat Setuju (SS)
 - 4 = Setuju (S)
 - 3 = Tidak Tahu (TT)
 - 2 = Kurang Setuju (KS)
 - 1 = Tidak Setuju (TS)
- d. Petugas yang dimaksudkan dalam kuesioner ini adalah **petugas rekam medis/administrasi dokumen kesehatan/petugas pendaftaran.**

II. KARAKTERISTIK RESPONDEN

- f. Umur : tahun
 g. Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan*)
 h. Lamanya menjadi pasien di RS Duren Sawit : tahun/bulan*)
 d. Apakah Anda mengetahui tentang rekam medis/kesehatan: Ya/Tidak*)
 e. Apakah Anda pernah berinteraksi dengan petugas rekam medis: Ya/Tidak*)

No.	Pernyataan Variabel SDM (Kualitas)	Alternatif Jawaban				
		5	4	3	2	1
	A. Pengetahuan					
1.	Ketika terjadi masalah dalam pelayanan, petugas mampu mengatasinya dengan baik.					
2.	Petugas mampu menjawab berbagai pertanyaan dengan baik.					
3.	Petugas bekerja dengan cepat dan tanggap.					
4.	Petugas mampu menyelesaikan masalah yang terjadi di lapangan dengan pemecahan yang sesuai.					
5.	Saya merasa ada koordinasi yang baik antara satu petugas dengan petugas lainnya dalam bekerja.					
6.	Saya merasa bahwa petugas mempunyai semangat untuk berprestasi dalam bekerja.					
7.	Petugas mampu menjalankan tugas dan menguasai pekerjaan yang dimiliki.					
8.	Petugas mampu menyelesaikan pekerjaannya dengan mandiri.					
9.	Petugas memiliki kemampuan berkomunikasi dengan baik.					
10.	Saya merasa bahwa petugas mempunyai usaha yang keras dalam menyelesaikan masalah yang sulit.					
11.	Saya merasa bahwa suasana kerja antar petugas di RS Duren Sawit menyenangkan/tidak penuh dengan ketegangan/stres.					
12.	Petugas bersikap terbuka terhadap informasi/gagasan baru baik oleh pasien maupun dari petugas lain.					
	B. Keterampilan					
13.	Saya merasa bahwa petugas sudah cukup dalam pengetahuan dan keterampilan untuk menjalankan pekerjaannya.					

14.	Ketika petugas tidak mampu menyelesaikan masalah di lapangan, maka pimpinan/atasan akan membantu menyelesaikannya					
15.	Petugas sudah memperhatikan masalah tugas dan tanggung jawabnya dalam bekerja.					
	Variabel SDM (Kuantitatif)					
16.	Saya merasa bahwa setiap petugas sudah bertanggung jawab dalam menjalankan tugasnya dan tidak menganggapnya sebagai beban.					
17.	Petugas melayani kebutuhan pasien dalam waktu yang singkat dan benar.					
18.	Saya merasa bahwa saya benar-benar dilayani oleh petugas / tidak merasa dianggurkan.					
	Variabel Petunjuk Teknis (Prosedur)					
19.	Saya merasa bahwa petunjuk teknis/prosedur pelayanan sudah cukup membantu saya dalam mendapatkan pelayanan.					
20.	Langkah prosedur pelayanan sudah cukup sederhana dan mudah dimengerti oleh saya.					
	Variabel Fasilitas dan Peralatan					
21.	Lokasi unit rekam medis sudah cukup strategis untuk membantu dalam pendistribusian rekam medis.					
22.	Saya merasa bahwa rekam medis (dokumen kesehatan) saya sudah dikelola dengan baik dan aman dari pihak yang tidak berhak.					
23.	Saya merasa bahwa fasilitas dan peralatan dalam menunjang rekam medis (dokumen kesehatan) sudah cukup.					

Ket *) : Coret salah satu yang bukan pilihan Anda.

HASIL WAWANCARA
DENGAN KEPALA BAGIAN REKAM MEDIK

- P : Jenis laporan statistik apa sajakah yang dibuat oleh RS Duren Sawit disini?
- I : Kita ada laporan harian, laporan bulanan, triwulan, semester, RL 1, RL 2, RL 3, RL 4 sampai RL 6.
- P : Bisa *disebutin* gak Bu jenis laporan apa saja yang tadi disebutkan?
- I : *Kalo* laporan harian itu kunjungan dari pasien *kalo* bulanan, ya rekapan dari laporan harian sama dengan laporan triwulan dan semester.
- P : Darimana sajakah sumber data untuk membuat laporan tersebut?
- I : Ada yang dari rawat inap, IGD, Psikiatri sama rawat jalan. Dari status rekam medis juga bisa.
- P : Bagaimanakah proses pengumpulan data dilakukan?
- I : Kita langsung dari komputer, *kan* semua data sudah *ter-register* lewat komputer jadi kita sudah menggunakan komputer, *kan* kita sudah *computerized* jadi sudah ke *link* semuanya.
- P : Jadi sudah *gak* manual lagi *dong* Bu?
- I : Tidak, kita sudah menggunakan komputer semua tapi *masukin* datanya harus tetap menggunakan tangan.
- P : Bagaimanakah keefisienan (tenaga, waktu dan biaya) yang dibutuhkan dalam kegiatan pengumpulan data? Maksudnya sudah efisien atau belum?
- I : Sudah..sudah..sudah efisien
- P : *Kalau* dari tenaganya sudah cukup dalam mengumpulkan datanya?
- I : Sudah, karena kita *kan* *gak* ngerjain semua, ada pembagian tugas. Jadi sudah sangat efisien.
- P : *Kalo* dari segi waktunya Bu? Untuk mengerjakan pengumpulan data?
- I : Sudah *kok*, karena ya tadi *kan* ada pembagian tugas.
- P : Jadi *gak* pernah terjadi keterlambatan *yah* Bu?
- I : Tidak, kita selalu tanggal 4 sudah selesai dikirim ke IT sebagai legalitas saja dan ke PPL. Jadi sensus kita cepat *kok*.

- P : *Kalo* dari segi biaya dengan menggunakan kertas dll sebagainya, itu *gimana* Bu? Sudah efisien?
- I : Sudah *kok*, tidak masalah.
- P : Bagaimanakah peran SIM RM dalam mendukung kegiatan pengumpulan data?
- I : Sudah baik, tidak sulit untuk digunakan.
- P : Bagaimanakah proses pengolahan data dilakukan?
- I : Kita hanya pengolahan data mentah saja, jadi yang dari tiap unit kita *input* saja ke komputer.
- P : Bagaimanakah keefisiensian (tenaga, waktu dan biaya) yang dibutuhkan dalam pengolahan data?
- I : Sudah efisien, sama seperti yang tadi itu.
- P : Bagaimanakah peranan SIM RM dalam mendukung kegiatan pengolahan data?
- I : Sistemnya sudah cepat *kok*, jadi sudah bagus.
- P : Bagaimanakah proses penyajian data dilakukan? Maksudnya penyajian datanya seperti apa?
- I : Kita menggunakan tabel dan grafik. *Kalo* grafik hanya untuk melihat perbandingan saja, tapi biasanya bagian PPL yang membuat. *Kalo* kita hanya tabel-tabel *saja* lalu dikirim ke PPL.
- P : Bagaimanakah keefisiensian (tenaga, waktu dan biaya) dalam kegiatan penyajian data ini?
- I : Sudah efisien.
- P : Bagaimanakah peran SIM RM dalam mendukung kegiatan penyajian data ini.
- I : Sudah ada *kok* sebenarnya tapi terkadang ada beberapa petugas yang tidak mau menggunakannya karena dia pikir itu *ribet*.
- P : Bagaimanakah proses analisis data dilakukan?
- I : Kita tidak membuat analisis data, yang membuat itu dari PPL nya *kalo* kita hanya meng-*input* data saja.

- P : Apakah SIM RM sudah mencapai tingkat efektivitas dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik RS?
- I : Efektif, karena kita sudah *computerized* jadi tidak sulit untuk pencatatannya.
- P : Apa sajakah hambatan dalam pelaporan eksternal dan internal?
- I : Hambatannya terkadang dari setiap ruangan tidak tepat untuk kasih laporan ke kita karena mereka alasannya sibuk dan juga karena kelalaian petugas dalam mengirimkan laporan. Tapi kita *kalo* mengirimkan laporan tidak pernah telat tanggal 10 sudah jadi, *kalo* internal tanggal 4.
- P : Apakah laporan statistik yang dibuat unit rekam medis sudah membantu dalam pengambilan keputusan oleh atasan?
- I : Sudah sangat membantu, jadi *kan* laporan dari kita lalu ke PPL untuk dilaporkan ke *top manajemen level* untuk kebijakan.
- P : Dari seluruh rangkaian kegiatan pencatatan dan pelaporan, apakah sudah sesuai dengan standar akreditasi yang diberikan oleh Depkes?
- I : Sudah sesuai dengan akreditasi, kita itu sudah ISO, standar internasional SGS jadi standar kita sudah melebihi standar nasional.
- P : Apakah saran Ibu mengenai efisiensi dan efektivitas SIM RM dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik RS?
- I : *Hmm..* sarannya itu, terkadang masih suka *error* dan mati listrik jadi kita suka terganggu itu dalam pelayanan *kan* juga pasti terganggu, *ya kalo* bisa menggunakan *jenset* jadi pelayanan ke pasien tidak terganggu.

Keterangan:

P = Pewawancara

I = Informan

HASIL WAWANCARA
DENGAN PETUGAS REKAM MEDIS (PELAPORAN DAN
PENGOLAHAN DATA)

P : Jenis laporan statistik apa sajakah yang dibuat oleh RS Duren Sawit?

I : Ada dua, yaitu untuk intern dan ekstern. *Kalo* yang untuk intern itu biasanya indikator RS mengenai efisiensi pelayanan seperti BOR, TOI, NDR, laporan morbiditasnya rawat inap dan rawat jalan, kesehatan jiwa, pasien UGD, rehabilitas mental, rehab medik, pasien baru dan lama, laporan penunjang, kunjungan GAKIN, ASKES, JAMSOSTEK, SKTM, karyawan berobat disini. Ekstern : morbiditas penyakit menular dan tidak menular, surveilans RI RJ, GAKIN, ASKES untuk dikirim ke Dinas

P : Dari mana sajakah sumber data dalam membuat laporan tersebut?

I : *Kalo* yang intern *sih* biasanya dari poliklinik, sensus harian RJ dan RI, *trus* dari jumlah kunjungan pasien, jumlah kunjungan IGD, sama jumlah kunjungan rehabilitasi mental.

P : Bagaimana untuk proses pengumpulan data dilakukan?

I : Dari ruang perawatan *kan* menyerahkan laporan per hari, namanya sensus, kita *input* per hari ke komputer atau ke buku register, baik rawat inap maupun rawat jalan.

P : *Trus* bagaimana dengan laporan yang lainnya seperti laporan penunjang, GAKIN dll?

I : Sama setiap hari, jadi *kan* ngerjain Bu Lia *nih*, jd di *input* per hari, dan diakhir bulan direkap semuanya.

P : Bagaimanakah keefisienan dari tenaga, waktu dan biaya dalam pengumpulan data tersebut?

I : *Kalo* dari kita nya *sih* kita meng-*input* tiap hari tapi suka terlambatnya sensus *dateng* ke sini nya *gak* tiap hari, misalnya 5 hari sekaligus baru datang, biasanya dari gadar psikiatri.

P : Itu kenapa Mbak bisa seperti itu?

- I : Alasannya *sih* mereka *gak* ada tenaga untuk mengantar kesini, *kalo* RI juga sama *kayak gitu* padahal *kan* areanya sama.
- P : *Kalo* dari segi efisiensi waktu, apakah dengan kerja yang seperti ini sudah efisien atau belum?
- I : Belum, jadi terkadang kita sering telat baik ke dinas maupun ke perencanaan, sering *numpuk*, jadi *udah* kita kerjain, dibongkar lagi, nunggu yang baru datang itu.
- P : Bagaimana dari segi biaya?
- I : *Kalo* dari biaya *sih gak* masalah karena sudah ada stok masing-masing
- P : Bagaimanakah peranan SIM RM dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan disini?
- I : Kadang ya *gak* sinkron ya antara *input* dari data sensus harian dengan yg di komputer. *Kalo* dari sensus *kan*, perawat mengisi sesuai dengan jumlah pasien datang, sedangkan *kalo* di komputer *kan* suka ada karyawan yang *gak* berobat Cuma mengambil resep buat ambil obat tapi petugas pendaftaran me-*register* jadi jumlahnya numpuk, jadi banyak *kan* jumlah di komputer. Sehingga kita pakai sensus harian. Jadi *kalo* di rekam medis *sih* belum begitu ke pakai kecuali untuk *input* data morbiditas aja.
- P : Jadi *kalo* untuk ke perencanaan pakainya data yang dimana Mbak?
- I : *Kalo* itu *sih* kita *pake* yang sensus harian, soalnya *kalo pake* yang di komputer *gak* bakal pernah sama.
- P : Jadi untuk rekam medis, sistem ini belum berjalan?
- I : Selama ini *sih*, selama 2 atau 3 tahun ini belum berjalan, *kalo* di komputer *sih* buat *nyocokin aja*, jadi terkadang pasien yang sudah pulang 2 hari yang lalu tapi di SIM masih tertera namanya, jadi *kan* kita *itung* hari rawatnya susah.
- P : Bagaimana dengan proses pengolahan data disini?
- I : Ya yang tadi yang di *input* per hari itu. Jadi per hari di rekap di buku register, nanti pas 2 hari sebelum akhir bulan kita rekap semua, baru dimasukin ke komputer.
- P : Jadi *gak* langsung di *input* ke komputer aja *yah* Mbak?

I : *Kalo* morbiditas rawat jalan iya langsung ke komputer tapi yang lainnya di buku.

P : Bagaimana keefisienan dari segi tenaga, waktu dan biaya dalam pengolahan data?

I : Sudah efisien *kok kalo* tenaga.

P : Dilihat darimana *tuh* Mbak efisiennya?

I : Dari jumlah tenaga dan jumlah pekerjaanya sudah cukup.

P : *Kalo* dari segi waktunya Mbak?

I : Iya sudah cukup, *malah* terkadang lebih banyak santainya.

P : Dari segi biaya Mbak?

I : *Gak* ada *sih*, udah cukup juga.

P : Bagaimana peranan SIM RM dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan?

I : Ya paling ke *pake* nya baru buat morbiditas rawat jalan

P : Nanti semua data dimasukkin ke program apa Mbak?

I : Program *excel*

P : Emang disini belum ada program khususnya ya Mbak?

I : Ada

P : Lalu kenapa *gak* dipakai *aja* Mbak?

I : Ya karena itu, selalu *gak* sama, jadi terkadang sensus hariannya Cuma nama *aja*, *gak* ada jenis penyakitnya dari ruangan, jadi kita suka *nge-cek* ke ruangan dulu. *Kalo* rawat jalan *sih* dia *udah* lengkap.

P : Bagaimana proses penyajian data dilakukan?

I : Bentuknya cuma tabel-tabel *aja*

P : Bagaimana keefisienan tenaga, waktu dan biaya dalam hal penyajian data ini?

I : Ya itu tadi suka lama di pengolahan, *pas* kita mau *nge* rekapnya itu yang susah. Jadi terkadang dari bagian rehab mental suka kirim tanggal 6 padahal kita tanggal 4 sudah harus kasih ke PPL, jadi ya kita *ngirimnya* tanggal 6.

P : Bagaimana peranan SIM dalam mendukung kegiatan penyajian data?

I : *Sebenarnya* sudah ada tapi kitanya *aja* yang jarang pakai,

- P : Bagaimana analisis data dilakukan?
- I : Analisisnya berupa tabel dan narasinya *kalo* diminta *aja*
- P : Bagaimanakah keefisienan (tenaga, waktu dan biaya) yang dibutuhkan dalam kegiatan analisis data?
- I : *Gak* pengaruh *sih* Mbak
- P : Bagaimanakah peran SIM RM dalam mendukung kegiatan analisis ini?
- I : Analisis nya *sih* kita *gak* patokan di SIM, jadi secara manual *aja*, mungkin di bagian perencanaannya
- P : Apakah menurut Mbak, SIM sudah mencapai tingkat efektivitas?
- I : Sosialisasi SIM nya masih kurang, pelatihannya juga jarang, *trus* tenaga untuk *input* juga *gak* ada. *Kayak* nya sumber daya nya belum bisa semua apalagi untuk perawat-perawat.
- P : Apa sajakah hambatan dalam pelaporan eksternal dan internal?
- I : Yang pertama, data tidak sama antara data yang sebenarnya dengan data yang di SIM, *trus* waktu penyerahan laporan dari tiap unit ke rekam medik.
- P : *Kalo* dari eksternalnya Mbak, ada hambatan *gak*?
- I : *Gak* ada *sih*, paling dari internalnya *aja*.
- P : Apakah laporan statistik yang dibuat oleh unit rekam medis sudah membantu dalam pengambilan keputusan oleh atasan?
- I : *Kalo* dari kita nya berusaha membuat data se-obyektif mungkin, biasanya *kalo* di sananya *sih* di-*pake* *sih*, *kalo* dari saya nya *sih* *udah*, tergantung dari yang di atas.
- P : Apakah dari rangkaian kegiatan pencatatan dan pelaporan sudah sesuai dengan standar akreditasi oleh Depkes?
- I : Belum, karena kita belum akreditasi baru ISO *aja*. *Kalo* ISO *kan* semampunya kita *aja* tapi apa yang diminta harus ada, tapi *kalo* akreditasi berat.
- P : Emang ISO *gak* ada standarnya Mbak?
- I : *Gak* ada, *pokok*-nya apa yang kita kerjain lancar, beres sesuai dan *gak* ada hambatan, ya *udah*, *gak* pengaruh.
- P : Apakah saran Anda mengenai efisiensi dan efektivitas SIM RM dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik RS?

I : Ada sosialisasi dan pelatihan lagi yang *bener-bener*, baik petugas disini maupun di perawatan. *Kalo* dari *software*-nya sudah bagus, tapi SDM nya belum mampu.

Keterangan:

P = Pewawancara

I = Informan

HASIL WAWANCARA DENGAN KEPALA BAGIAN PPL

P : Apakah laporan statistik rumah sakit sudah valid dan sesuai dengan kebutuhan yang diperlukan oleh rumah sakit?

I : *Kalo* laporan dari rekam medis masih ada beberapa selisih, kita *kan* mendapat dari laporan dari rekam medis dan beberapa bagian lainnya, jadi *kalo* dari rekam medis masih ada beberapa selisih sehingga kita harus mengecek ulang.

P : Bagaimana cara mengecek nya Bu?

I : Dari laporan rekam medis maupun dari kunjungan pelayanan.

P : Apakah laporan sudah sesuai dengan kebutuhan yang diperlukan untuk perencanaan rumah sakit?

I : Sebagian besar *sih* sudah, tapi sebagian kecilnya belum, ya *kayak* tadi karena masih banyak selisih tadi.

P : Hambatan apa saja yang ditemukan ketika ingin menggunakan laporan rumah sakit?

I : Ya sebagai contohnya kita *kan* sudah menggunakan *billing system*, terkadang *billing system* hasilnya tidak sama dengan yang manual. Itu dikarenakan para *user* nya masih malas, sebenarnya kita sudah menghimbau tapi ya tetap saja masih kurang. Tapi *kalo* untuk laporan morbiditas kita masih manual karena terkadang di sistem jumlahnya lebih sedikit daripada yang manual.

P : Memang *kalo* data sudah sampai perencanaan bukannya sudah valid semua ya Bu, maksudnya dari rekam medis pun sudah di *edit*?

I : Ya, karena kita petugasnya masih sedikit *sih* ya, dan terkadang petugas mungkin khilaf *gitu* ya, jadi misalnya *kok* jumlah sama persentasenya *kok* beda? Jadi kita *cross check* lagi, kita telpon ke rekam medis, *eh* ternyata benar ada yang salah.

P : Apakah laporan statistik sudah cukup efisien dan efektif dalam proses pembuatannya?

I : Sudah

- P : Maksud saya *udah* efisien dari segi tenaga, biaya dan waktu?
- I : *Kalo* dari tenaga kita memang masih kurang ya *kalo* dari perencanaan, masih 2 orang. Biaya kita *sih gak* masalah dari kita dibiayai oleh PEMDA. *Kalo* waktu, kita terkadang waktu tertentu padat biasanya *kalo* awal tahun renggang tapi *kalo* sudah pertengahan tahun padat.
- P : Bagaimanakah pemanfaatan laporan statistik rumah sakit yang selama ini dilakukan?
- I : Untuk penyusunan target-target dalam RENSTRA (target pelayanan yang berhubungan dengan seksi pelayanan dan pendapatan) untuk 5 tahun sekali *kalo* misalnya ada revisi bisa dilakukan.
- P : Apakah laporan statistik rumah sakit sudah sangat membantu dalam mengambil keputusan?
- I : Sudah.
- P : Bisa dijelaskan Bu?
- I : Misalnya RENSTRA kita melebihi dari target yang seharusnya namun ternyata kita tidak mencapai target, *nah* lalu kita melihat kenapa tidak sampai target jadi sebagai bahan evaluasi untuk *top manajemen*.
- P : Apakah SIM RM sudah cukup efisien dan efektif dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan RS?
- I : Saya rasa sudah cukup. *Kalo* dari jumlah tenaga kita masih kurang tapi *kalo* dari segi kualitas saya rasa sudah cukup *kan* masih bisa dilatih lagi.
- P : *Kalo* untuk membuat laporan disini menggunakan program apa Bu?
- I : Kita *kalo* me-rekap *pake* program *excel aja*.
- P : Apakah selama ini dari unit rekam medis laporannya sudah dianalisis?
- I : Belum, dari setiap bagian belum ada yang dianalisis, kita yang menganalisis secara manual.
- P : Tindakan apa yang sudah dilakukan oleh pihak RS selama ini dalam mendukung SIM RM yang efisien dan efektif dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit?
- I : *Kayak* nya belum ada, tapi mungkin baru pelatihan-pelatihan saja untuk tenaga yang bukan rekam medis saja

P : Apakah dari seluruh rangkaian kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik RS ini sudah sesuai dengan standar akreditasi yang diberikan oleh Depkes?

I : Kita pakainya sistemnya ISO. *Kalo* standar akredistasi Depkes saya belum pernah baca *tuh*, mungkin ada kekurangan sedikit kali ya.

P : Saran apakah yang dapat Anda berikan dalam mendukung SIM RM yang efisien dan efektif?

I : *Sebenarnya* sistemnya itu sudah *computerized*, namun penggunaannya itu yang belum maksimal alangkah baiknya jika teman-teman menggunakannya akan lebih efisien dan efektif.

Keterangan:

P = Pewawancara

I = Informan

HASIL WAWANCARA DENGAN KOORDINATOR EDP

P : Apakah teknologi yang mendukung rancangan SIM RM seperti yang diestimasikan pada awalnya?

I : Sampai sekarang masih sesuai dengan estimasi kita.

P : Bisa dijelaskan *gak* Mas, estimasi awalnya seperti apa?

I : Estimasi awal kita membuat sistem yaitu secara bertahap, dimana 1 server dengan kurang lebih 30 klien, dan sekarang kita mempunyai 4 server dengan kurang lebih 120 klien.

P : Bagaimana dengan sistem rekam medis khususnya?

I : Awalnya kita membuat modul rawat jalan dan rawat inap, diikuti dengan farmasi dan seterusnya samapi sekarang kita mempunyai 9 modul secara keseluruhan di RS Duren Sawit

P : Bagaimana caranya mengestimasi rencana awalnya?

I : Untuk membuat sistem informasi yang pasti kita harus membuat analisa dahulu, analisa lapangan baik wawancara kepada *user* maupun analisa yang kita butuhkan bahwa kemampuan kita juga disesuaikan. Dimulai tahun 2003, kita membuat modul rawat jalan dengan *trial error*.

P : Apakah ada dana yang cukup untuk mengoperasikan dan memelihara SIM RM?

I : Ada, karena kita punya PEMDA, jadi dana itu selalu kita usulkan.

P : Bagaimana cara mengelolanya?

I : Selain kita sendiri yang memeliharanya, ada juga pihak ketiga yang membantu kita.

P : Apakah SIM RM sudah sesuai dengan (tidak melanggar) hukum dan peraturan?

I : Karena kita punya lisensi, dengan mempunyai keamanan data dengan akses masing-masing sesuai dengan kewenangannya.

P : Apakah seluruh petugas mempunyai keterampilan yang diperlukan untuk mengoperasikan, memelihara dan menggunakan SIM RM tersebut?

I : Sudah, kita sudah pernah *training*, setiap ada modul baru kita ada *training*,

P : *Training* dilakukan setiap apa Mas?

I : *Kalo* ada perbaikan modul maupun pengadaan modul baru.

P : Apakah pencapaian produktivitas telah dihasilkan oleh SIM RM?

I : *Kalo* kurang itu ya relatif ya, tapi selama ini sistem sudah mampu meng-*cover* kegiatan pokok di rekam medis, mulai dari pendaftaran, pengisian diagnosa. Kecuali permintaan dari *user*, itu diluar dari yang pokok.

P : Apakah sistem telah berkontribusi pada layanan rumah sakit dengan penelusuran informasi dan meningkatkan kualitas pelayanan dan mengurangi waktu bekerja?

I : Sudah, indikatornya ketika sistem mati, *gak* jalan ini berarti semua *user* sudah bergantung pada sistem.

P : Berarti *kalo* seperti ini tidak mengurangi waktu bekerja?

I : *Kalo* dibandingkan dengan manual yang pasti dengan komputerisasi jadi lebih cepat

P : *Kalo* dari segi penelusuran informasi?

I : Iya,kita sudah mampu, contohnya kita cepat dalam mencari data pasien.

P : *Kalo* dari segi peningkatan kualitas pelayanan?

I : Iya, lebih cepat sehingga pasien tidak perlu menunggu lama.

P : Mengurangi waktu bekerja?

I : O iya pasti, karena akan lebih cepat mendapatkan banyak pasien dibandingkan harus satu-satu secara manual.

P : Apakah sistem sudah menghasilkan informasi yang bisa meningkatkan kualitas perencanaan, pengontrolan dan pembuatan keputusan manajemen?

I : *Kalo* sampai saat ini belum ya, sistem masih dalam bentuk pembuatan laporan-laporan saja seperti DSS kita belum punya.

P : Apakah dokumentasinya komprehensif, jelas dan baru (*up to date*)?

I : Iya sudah pastinya

P : Apakah keperluan pemakai terpenuhi?

I : *Kalo* untuk rekam medis kita belum semuanya, hanya berupa data mentah saja, sebagai contoh untuk perhitungan BOR, LOS, dll, kita belum bisa.

P : Apakah sistem bebas dari kesalahan?

I : Belum bebas, karena sistem berhubungan dengan *human*, jadi kita *gak* bisa menyalahkan sistem saja. 90 % sudah baik, 10 % nya pemeliharaan sebagai contoh jumlah data yang semakin banyak sehingga terkadang membuat sistem menjadi *error*.

P : Apakah sistem sudah fleksibel dan adaptif?

I : Sudah fleksibel, namun kalau saya lihat di RM *tuh* masih ada *gap* kepercayaan antara manual dengan komputerisasi, *sebenarnya* sistem rekam medis yang sudah ada namun yang perlu diperbaiki yaitu kedisiplinan *user* dalam mengisi data sehingga data menjadi akurat.

P : Apakah sistem sudah cukup efisien dalam hal waktu dan sumber daya dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit?

I : Belum efisien karena *user* belum memanfaatkan semua aplikasi yang kita miliki karena *comfort*-nya di sistem manual selain itu tampilan/*output* yang belum sesuai dengan kebutuhan *user* sehingga agak sulit untuk dipahami oleh *user*. Namun *kalo* dari sistemnya *sebenarnya* sudah efisien terbukti dari sistem ini mampu membuat beberapa laporan untuk rekam medis

P : Apakah para pemakai menerima manfaat yang dijanjikan pada awalnya?

I : Ya pasti *dong* dalam pembuatan sistem pasti ada manfaatnya namun yang menjadi hambatan ya terkadang masih ada permintaan tambahan dari *user-user* mengenai sistem.

P : Apakah dalam pembangunan SIM RM ini memerlukan biaya yang sebanding dengan biaya yang diestimasikan pada awalnya?

I : Sudah sebanding namun tidak lebih (hanya cukup), ya karena *user* tadi alasannya.

Keterangan:

P = Pewawancara

I = Informan

