

**TINJAUAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI  
PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN  
MENGUNAKAN METODE *PIECES* DI  
RUMAH SAKIT ISLAM GARAM  
KALIANGET SUMENEP**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Untuk Melengkapi Sebagian Persyaratan Dalam Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Kesehatan (AMd, Kes)



Oleh  
**SITI ROFIATIN NISA**  
**NIM 18134620024**

**PRODI DIII PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN  
STIKES NGUDIA HUSADA MADURA  
2021**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**TINJAUAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI  
PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN  
MENGUNAKAN METODE *PIECES* DI  
RUMAH SAKIT ISLAM GARAM  
KALIANGET SUMENEP**



Oleh

**SITI ROFIATIN NISA  
NIM 18134620024**

**PRODI DIII PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN  
STIKES NGUDIA HUSADA MADURA  
2021**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul :

**TINJAUAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI  
PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN  
MENGUNAKAN METODE *PIECES* DI  
RUMAH SAKIT ISLAM GARAM  
KALIANGET SUMENEP**

Dibuat untuk melengkapi sebagian persyaratan menjadi Ahli Madya Kesehatan (Amd. Kes) pada Prodi DIII Perkam Medis dan Informasi Kesehatan STIKes Ngudia Husada Madura. Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa, dikonsulkan dan siap untuk diujikan pada seminar Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 18 Agustus 2021 dan dinyatakan memenuhi syarat sebagai Karya Tulis Ilmiah pada Prodi DIII Perkam Medis dan Informasi Kesehatan STIKes Ngudia Husada Madura.

Bangkalan, 18 Agustus 2021

Pembimbing



Angga Ferdianto. S.ST.M.K.M

NIDN. 0712129301

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

**TINJAUAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI  
PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN  
MENGUNAKAN METODE *PIECES* DI  
RUMAH SAKIT ISLAM GARAM  
KALIANGET SUMENEP**

Dibuat untuk melengkapi sebagian persyaratan menjadi Ahli Madya Kesehatan (A.Md.Kes) pada Prodi DIII Perrekam Medis dan Informasi Kesehatan STIKes Ngudia Husada Madura. Karya Tulis Ilmiah ini telah diseminarkan pada tanggal 18 Agustus 2021 dihadapan tim penguji Karya Tulis Ilmiah DIII Perrekam Medis dan Informasi Kesehatan STIKes Ngudia Husada Madura dan telah diperbaiki sesuai dengan saran dan masukan yang diberikan selama seminar.

Bangkalan, 18 Agustus 2021

Tim Penguji

Ketua : Amir Ali, S.Kom., M.Kom (.....)  
Anggota 1 : M. Afif Rijal Husni, S.ST., M.Kes (.....)  
Anggota 2 : Angga Ferdianto, S.ST., M.K.M (.....)

Mengetahui,

Ketua Prodi DIII Perrekam dan Informasi Kesehatan  
STIKes Ngudia Husada Madura

Angga Ferdianto. S.ST.M.K.M  
NIDN. 0712129301

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Rofiatin Nisa

NIM : 18134620024

Prodi : DIII Perkam Medis dan Informasi Kesehatan

Menyatakan bahwa KTI saya yang berjudul “Tinjauan Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep” ini benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Selain itu, sumber informasi yang dikutip dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Apabila pada kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan KTI ini hasil jiplakan, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya.

Bangkalan, 18 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan

Siti Rofiatin Nisa

18134620024

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, maghfiroh dan hidayahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah dengan Judul **“Tinjauan Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* Di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep”**. Sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi DIII Perkam Medis Dan Informasi Kesehatan STIKes Ngudia Husada Madura.

Selanjutnya ucapan terima kasih tak terhingga dan setinggi-tingginya kepada yang terhormat :

1. Dr. Mustofa Haris, S.Kep., M.Kes selaku ketua Yayasan Ngudia Husada Madura yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di STIKes Ngudia Husada Madura.
2. Dr. Fitriah, S.Kep., Ns, M.PD, M.Kep selaku Pembina Yayasan Ngudia Husada Madura yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di STIKes Ngudia Husada Madura.
3. Dr. M. Hasinuddin, S.Kep. Ns, M.Kep selaku ketua STIKes Ngudia Husada Madura yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di STIKes Ngudia Husada Madura.
4. Angga Ferdianto, S.ST., M.K.M selaku ketua Prodi D-III Perkam Medis dan Informasi Kesehatan dan pembimbing utama yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di STIKes Ngudia Husada Madura.

5. M. Afif Rijal Husni, S.ST., M.Kes selaku Wali Kelas yang telah membimbing dengan sabar dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan KTI.
6. Rivaldi Indra Nugraha, S. Tr.Kes selaku coordinator Proposal Karya Tulis Ilmiah yang baik dan memberikan petunjuk serta arahan.
7. Bapak dan Ibu dosen serta seluruh staf STIKes Ngudia Husada Madura yang telah membantu dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep yang telah membantu dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
9. Bapak Ibu dan keluarga besar saya yang selalu memberikan dukungan moral dan materi, motivasi, restu serta doa yang berlimpah sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
10. Serta tidak lupa juga saya ucapkan terimakasih kepada teman-teman RMIK'18 selaku keluarga STIKes Ngudia Husada Madura.

Penulis menyadari sepenuhnya, bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang sifatnya membangun sangat diharapkan penulis dalam perbaikan dimasa yang akan datang. Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi peneliti khususnya dan bagi pembaca umumnya.

Bangkalan, 18 Agustus 2021  
Penulis

Siti Rofiatin Nisa

Siti Rofiatin Nisa

18134620024

Program Studi DIII Rekam Medis

STIKes Ngudia Husada Madura

Dosen Pembimbing

Angga Ferdianto, S.ST., M.K.M

NIDN. 0712129301

**TINJAUAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI PENDAFTARAN PASIEN RAWAT JALAN MENGGUNAKAN METODE *PIECES* DI RUMAH SAKIT ISLAM GARAM KALIANGET SUMENEP**

**ABSTRAK**

Terdapat kendala jaringan internet yang eror pada sistem pendaftaran seperti WIFI yang kurang stabil, dan SIMRS yang ada disana masih terbilang baru sehingga belum dilakukan tinjauan Sistem Informasi, sedangkan untuk sistem keamanannya sudah bagus karena sistem *login* di bagian pendaftaran menggunakan *password* yang hanya bisa di akses oleh admin.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif kualitatif. Subjek penelitian ini adalah kepala rekam medis dan petugas pendaftaran. Sedangkan objek dalam penelitian ini adalah sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan. Cara pengumpulan data dengan wawancara dan observasi.

Penelitian ini menghasilkan identifikasi dari aspek *Performance* yang sudah terdapat SOP, aspek *Information* sistem informasi menggunakan media elektronik, aspek *Economy* keuntungan bagi rumah sakit menggunakan media elektronik, aspek *Control* keamanan sistem informasi, aspek *Efficiency* keefisienan dalam penggunaan sistem informasi, aspek *Service* jaringan yang kurang stabil dan mengalami eror pada sistem.

Kesimpulan yang di dapat dari hasil penelitian ini yaitu aspek *Performance*, *Information*, *Economy*, *Control*, *Efficiency* sudah terpenuhi sedangkan aspek *Service* belum terpenuhi dikarenakan jaringan yang kurang stabil sehingga mengalami eror pada sistem informasi.

**Kata Kunci : Sistem Informasi, *PIECES*, Pendaftaran, Rawat Jalan**



Siti Rofiatin Nisa

Advisor

18134620024

Angga Ferdianto, S.ST., M.K.M

*DIII Medical Record Study Program*

NIDN. 0712129301

STIKes Ngudia Husada Madura

***THE REVIEW OF IMPLEMENTATION OF OUTPATIENT  
REGISTRATION INFORMATION SYSTEM USING THE  
PIECES METHOD AT KALIANGET GARAM  
ISLAMIC HOSPITAL SUMENEP***

***ABSTRACT***

*There is an internet network problem that has an error in the registration system such as WIFI which is less stable, and the SIMRS that is there is still relatively new so that an Information System review has not been carried out, while the security system is good because the login system at the registration section uses a password that can only be accessed by the admin.*

*The type of research used was descriptive qualitative research. The subjects of this study were 5 outpatient registration officers and a head of registration. While the object in this study is an outpatient registration information system. How to collect data by interview and observation.*

*This study resulted in the identification of aspects of Performance that already had SOP, Information aspects of information systems using electronic media, Economic aspects of profits for hospitals using electronic media, Control aspects of information system security, Efficiency aspects of efficiency in the use of information systems, aspects of network service that were less stable and experienced an error in the system.*

*The conclusion that can be obtained from the results of this study is that aspects of Performance, Information, Economy, Control, Efficiency have been fulfilled while the Service aspect has not been fulfilled due to an unstable network so that there is an error in information systems.*

***Keywords : Information System, PIECES, Registration, Outpatient***

## DAFTAR ISI

|   | <b>Halaman</b> |
|---|----------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>  | <b>i</b>       |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>  | <b>ii</b>      |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>   | <b>iii</b>     |
| <b>HALAMAN ORSINILITAS .....</b>  | <b>iv</b>      |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>  | <b>v</b>       |
| <b>HALAMAN ABSTRAK .....</b>  | <b>vii</b>     |
| <b>HALAMAN ABSTRACT .....</b>   | <b>viii</b>    |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>  | <b>ix</b>      |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>   | <b>xiii</b>    |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>   | <b>xiv</b>     |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>  | <b>xv</b>      |
| <b>DAFTAR SINGKATAN ATAU ISTILAH.....</b>   | <b>xvi</b>     |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>   | <b>1</b>       |
| <b>1.1 Latar Belakang.....</b>  | <b>1</b>       |
| <b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>  | <b>3</b>       |
| <b>1.3 Tujuan Penelitian.....</b>   | <b>4</b>       |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....  | 4              |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....  | 4              |
| <b>1.4 Manfaat Penelitian.....</b>  | <b>5</b>       |
| 1.4.1 Bagi Peneliti .....   | 5              |
| 1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan .....   | 5              |
| 1.4.3 Bagi Rumah Sakit .....  | 5              |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>   | <b>6</b>       |
| <b>2.1 Penelitian Terdahulu .....</b>   | <b>6</b>       |
| 2.1.1 Evaluasi Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit X Kota Kediri (Nugraheni & Kumalasari, 2020).....                                     | 6              |
| 2.1.2 Tinjauan Sistem Informasi Pendaftaran Rawat Inap Berbasis Komputer Menggunakan Kerangka Kerja <i>Task Technology Fit (TTF)</i> (Marviana dan Rudi, 2020)..... | 6              |
| <b>2.2 State Of The Art.....</b>  | <b>7</b>       |
| <b>2.3 Rumah Sakit .....</b>  | <b>9</b>       |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.3.1 Pengertian Rumah Sakit.....  | 9         |
| 2.3.2 Pendaftaran Pasien Rawat Jalan.....  | 9         |
| 2.3.3 Pendaftaran Pasien Rawat Inap.....   | 10        |
| 2.3.4 Pendaftaran Pasien Instalasi Gawat Darurat.....  | 10        |
| <b>2.4 Rekam Medis.....</b>  | <b>11</b> |
| <b>2.5 Sistem Informasi.....</b>   | <b>11</b> |
| <b>2.6 Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS).....</b>   | <b>12</b> |
| <b>2.7 Metode <i>PIECES</i>.....</b>   | <b>12</b> |
| <b>2.8 Kerangka Konsep.....</b>  | <b>14</b> |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>  | <b>18</b> |
| <b>3.1 Rancangan Penelitian.....</b>   | <b>18</b> |
| <b>3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....</b>  | <b>18</b> |
| 3.2.1 Lokasi Penelitian.....   | 18        |
| 3.2.2 Waktu Penelitian.....  | 18        |
| <b>3.3 Subjek dan Objek.....</b>   | <b>19</b> |
| 3.3.1 Subjek.....  | 19        |
| 3.3.2 Objek.....   | 19        |
| <b>3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....</b>   | <b>19</b> |
| <b>3.5 Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....</b>  | <b>19</b> |
| 3.5.1 Instrumen.....   | 19        |
| 3.5.2 Cara Pengumpulan Data.....   | 20        |
| <b>3.6 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....</b>  | <b>20</b> |
| 3.6.1 Reduksi Data.....  | 21        |
| 3.6.2 Penyajian Data.....  | 22        |
| 3.6.3 Kesimpulan/Verifikasi.....   | 23        |
| <b>3.7 Tahapan Penelitian.....</b>   | <b>24</b> |
| 3.7.1 Penjelasan Tahapan Penelitian.....   | 24        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>  | <b>26</b> |
| <b>4.1 Gambaran Umum RSI Garam Kalianget Sumenep.....</b>  | <b>26</b> |
| <b>4.2 Hasil Penelitian.....</b>   | <b>29</b> |
| 4.2.1 Identifikasi Aspek <i>Performance</i> Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode <i>Pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep..... | 29        |

|            |   |           |
|------------|---|-----------|
| 4.2.2      | Identifikasi Aspek <i>Information</i> Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode <i>Pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. .... | 30        |
| 4.2.3      | Identifikasi Aspek <i>Economy</i> Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode <i>Pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....     | 31        |
| 4.2.4      | Identifikasi Aspek <i>Control</i> Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode <i>Pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....     | 32        |
| 4.2.5      | Identifikasi Aspek <i>Efficiency</i> Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode <i>Pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....  | 34        |
| 4.2        | Identifikasi Aspek <i>Service</i> Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode <i>Pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....     | 35        |
| <b>4.3</b> | <b>Pembahasan</b> .....   | <b>37</b> |
| 4.3.1      | Identifikasi aspek <i>Performance</i> dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode <i>pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. .... | 37        |
| 4.3.2      | Identifikasi aspek <i>Information</i> dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode <i>pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. .... | 38        |
| 4.3.3      | Identifikasi aspek <i>Economy</i> dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode <i>pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....     | 39        |
| 4.3.4      | Identifikasi aspek <i>Control</i> dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode <i>pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....     | 40        |
| 4.3.5      | Identifikasi aspek <i>Efficiency</i> dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode <i>pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....  | 41        |
| 4.3.6      | Identifikasi aspek <i>Service</i> dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode <i>pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. ....     | 42        |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b> | <b>44</b> |
| <b>5.1 Kesimpulan.....</b>             | <b>44</b> |
| <b>5.2 Saran.....</b>                  | <b>45</b> |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>             | <b>45</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                   | <b>49</b> |



## DAFTAR TABEL

|  | Halaman |
|--|---------|
| 2.1 <i>State Of The Art</i> .....          | 8       |
| 3.1 Variabel dan Definisi Operasional..... | 19      |



## DAFTAR GAMBAR

|                             | Halaman |
|-----------------------------|---------|
| 2.1 Kerangka Konsep.....    | 14      |
| 3.1 Tahapan Penelitian..... | 24      |



## DAFTAR LAMPIRAN

|  | Halaman |
|--|---------|
| Lampiran 1 Lembar Pengantar Peneliti .....                   | 50      |
| Lampiran 2 Lembar <i>Informed Consent</i> Responden 1 .....  | 51      |
| Lampiran 3 Lembar <i>Informed Consent</i> Responden 2 .....  | 52      |
| Lampiran 4 Surat Balasan Pendahuluan Studi Pendahuluan ..... | 53      |
| Lampiran 5 Surat Keterangan Laik Etik .....                  | 54      |
| Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....                            | 55      |
| Lampiran 7 Pedoman Wawancara Kepala Rekam Medis.....         | 57      |
| Lampiran 8 Pedoman Wawancara Petugas Pendaftaran.....        | 60      |
| Lampiran 9 Pedoman Observasi .....                           | 62      |
| Lampiran 10 Dokumentasi.....                                 | 63      |





## DAFTAR SINGKATAN ATAU ISTILAH

|               |  |
|---------------|--|
| Depkes RI     | : Departemen Kesehatan Republik Indonesia                                |
| IGD           | : Instansi Gawat Darurat   |
| Kemenkes RI   | : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia                               |
| KIUP          | : Kartu Indeks Utama Pasien  |
| <i>PIECES</i> | : <i>Performance, Information, Economy, Control, Efficiency, Service</i> |
| RSUD          | : Rumah Sakit Umum Daerah  |
| SIMRS         | : Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit                                 |
| SOP           | : Standar Operasional Prosedur   |
| TPPRJ         | : Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan                                  |



# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Menurut Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 340/MENKES/PER/III/2010 Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan dengan menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna dengan menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat. Menurut undang-undang Republik Indonesia No 44 Tahun 2009 tentang rumah sakit, rumah sakit mempunyai tugas memberikan pelayanan kesehatan berupa penyelenggaraan pelayanan pengobatan dan pemulihan kesehatan sesuai standar pelayanan rumah sakit, pemeliharaan dan peningkatan kesehatan perorangan melalui pelayanan yang paripurna.

Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) adalah suatu tatanan dengan pengumpulan data, penyajian informasi, penyimpulan informasi, dan penyimpanan informasi yang dibutuhkan untuk kegiatan rumah sakit, serta menyederhanakan rangkaian aktivitas di rumah sakit yang tersusun secara rapi dan sistematis melalui sistem komputerisasi sehingga berdampak pada pelayanan yang lebih efisien, cepat dan mudah (Gultom dan Ginting, 2020). Sistem Informasi Pendaftaran merupakan suatu awal dari serangkaian kegiatan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh pihak rumah sakit/klinik saat pasien datang berkunjung ke rumah sakit/klinik. Kualitas pelayanan yang diberikan oleh petugas *front office* rumah sakit/klinik harus membuat pasien merasa puas dan nyaman (Sihombing & Irawan, 2019). Pelayanan di tempat pendaftaran pasien rawat jalan (TPPRJ) merupakan

pelayanan yang bersifat administratif, bukan pelayanan medis namun informasi medis dan kerahasiaannya harus tetap terjaga serta informasi yang dihasilkannya juga harus akurat, tepat waktu, dan relevan dalam mengambil sebuah keputusan. Salah satu cara agar informasi yang didapat dalam Rekam Medis dapat berkesinambungan dengan adanya Kartu Indeks Utama Pasien (KIUP). Kartu Indeks Utama Pasien (KIUP) tersebut adalah kunci utama untuk menemukan catatan pasien (Gurbanova, 2016)

Salah satu cara meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan pasien adalah dengan meningkatkan kualitas rekam medis. Unit rekam medis mempunyai beberapa bagian, salah satunya Tempat Pendaftaran Pasien. Bagian tersebut merupakan tempat kontak langsung pertama kali dengan pasien dan petugas rumah sakit yang bertanggung jawab sebagai tempat menerima pasien rawat jalan, rawat inap dan gawat darurat dan diharapkan dalam memberikan pelayanan harus cepat dan mampu menciptakan lingkungan nyaman agar terhindar dari antrian yang lama (Marviana dan Rudi, 2020)

Penelitian yang telah dilakukan oleh (Anggita, 2017) di bagian Sistem Informasi Pendaftaran Rumah Sakit TNI AD dr. Soedjono Magelang pada bulan November 2015. Hasil observasi memperlihatkan bahwa Rumah Sakit telah menggunakan Sistem Informasi Pendaftaran Rumah Sakit dengan menggunakan komputer, untuk proses pelayanan rawat jalan dan rawat inap. Sistem informasi manajemen rumah sakit di rekam medis belum sampai pada proses pengolahan, penyajian dan penyimpulan informasi yang dibutuhkan untuk kegiatan rumah sakit. Maka dari itu, peneliti ingin melakukan

penelitian dengan tujuan untuk menganalisis pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran di Rumah Sakit TNI AD dr. Soedjono Magelang.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep pada bulan Desember 2020 dengan petugas pendaftaran menyampaikan bahwa terdapat kendala jaringan internet yang eror pada sistem pendaftaran seperti WIFI yang kurang stabil, sehingga menyebabkan pelayanan terhambat yang diberikan kepada pasien. SIMRS yang ada disana masih terbilang baru sehingga belum dilakukan tinjauan Sistem Informasi, sedangkan untuk sistem keamanannya sudah bagus karena sistem *login* di bagian pendaftaran menggunakan *password* yang hanya bisa diakses oleh admin. Di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep terdapat beberapa sistem pendaftaran yaitu sistem pendaftaran online, pendaftaran anjungan dan pendaftaran langsung. Berdasarkan permasalahan tersebut peneliti tertarik untuk mengambil judul “Tinjauan Pelaksanaan Sistem Informasi Pelayanan Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep”.

## 1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Bagaimana Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep?”.

### 1.3 Tujuan Penelitian

#### 1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui bagaimana pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep ?

#### 1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi aspek *Performance* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.
- b. Mengidentifikasi aspek *Information* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.
- c. Mengidentifikasi aspek *Economy* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.
- d. Mengidentifikasi aspek *Control* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.
- e. Mengidentifikasi aspek *Efficiency* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.
- f. Mengidentifikasi aspek *Service* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

## 1.4 Manfaat Penelitian

### 1.4.1 Bagi Peneliti

- a. Menambah ilmu pengetahuan dalam sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan.
- b. Dapat memahami masalah yang berhubungan dengan komputer dalam dunia kerja khususnya pelayanan kesehatan.
- c. Dapat mengaplikasikan serta mengembangkan teori yang pernah didapat dalam perkuliahan.

### 1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan

- a. Sebagai bahan masukan untuk institusi dalam hal pengembangan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan
- b. Meningkatkan ilmu pengetahuan serta keterampilan bagi mahasiswa.
- c. Untuk perbandingan antara teori dan praktek di lapangan, terutama yang berkaitan dengan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan.

### 1.4.3 Bagi Rumah Sakit

- a. Menjadi masukan dalam pengembangan dan peningkatan kualitas sistem informasi pendaftaran kedepannya.
- b. Agar lebih memudahkan pengguna untuk mengakses sistem informasi pendaftaran rawat jalan.

## BAB II

### TINJAUAN PUSTAKA

#### 2.1 Penelitian Terdahulu

##### 2.1.1 Evaluasi Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit X Kota Kediri (Nugraheni & Kumalasari, 2020)

Jenis penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif kuantitatif. Rancangan penelitian ini adalah *cross sectional*. Dalam penelitian ini peneliti bermaksud memberikan deskripsi dengan tujuan untuk mengevaluasi pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di rumah sakit X Kota Kediri. Lokasi penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit X Kota Kediri.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan belum maksimal karena proses pendaftaran pasien rawat jalan belum masuk sesuai dengan standar operasional prosedur yang ditetapkan. Proses pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan masih dalam kategori buruk.

##### 2.1.2 Tinjauan Sistem Informasi Pendaftaran Rawat Inap Berbasis Komputer Menggunakan Kerangka Kerja *Task Technology Fit (TTF)* (Marviana dan Rudi, 2020)

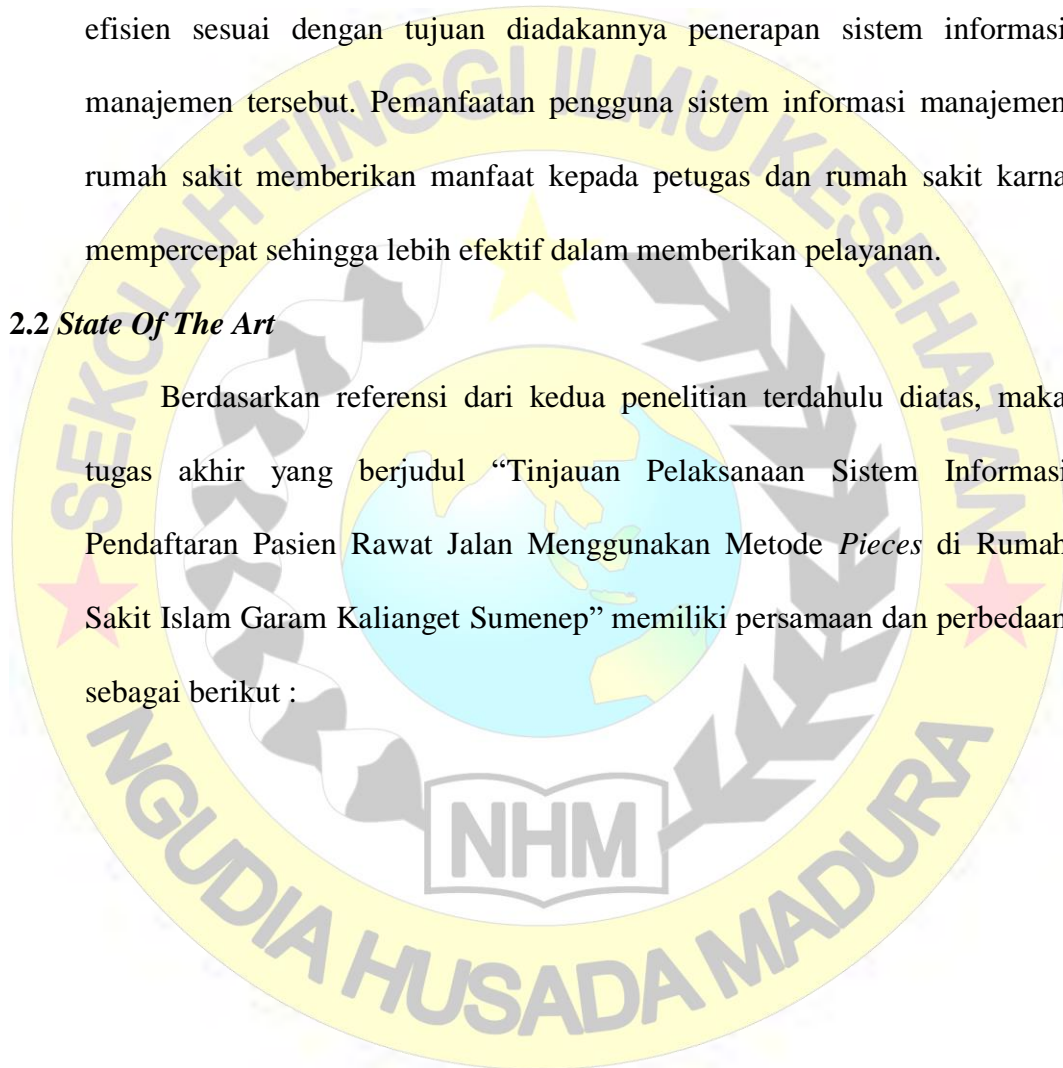
Jenis penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif kualitatif. Dalam penelitian ini peneliti bermaksud memberikan deskripsi dengan tujuan untuk mengetahui tinjauan sistem informasi pendaftaran pasien rawat inap berbasis komputer menggunakan kerangka kerja *Task Technology Fit*. Lokasi penelitian ini dilakukan di RSUD Ade M.Djoen Sintang. Tujuan

penelitian ini untuk meninjau sistem informasi manajemen berbasis komputer pendaftaran pasien rawat inap.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pencapaian penggunaan sistem informasi manajemen rumah sakit sudah maksimal, karena mempermudah dalam pendaftaran rawat inap sehingga lebih efektif dan efisien sesuai dengan tujuan diadakannya penerapan sistem informasi manajemen tersebut. Pemanfaatan pengguna sistem informasi manajemen rumah sakit memberikan manfaat kepada petugas dan rumah sakit karena mempercepat sehingga lebih efektif dalam memberikan pelayanan.

## **2.2 State Of The Art**

Berdasarkan referensi dari kedua penelitian terdahulu diatas, maka tugas akhir yang berjudul “Tinjauan Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep” memiliki persamaan dan perbedaan sebagai berikut :





Tabel 2.1 *State Of The Art*

| No | Materi | Nugraheni & Kumalasari  | & Marviana Rudi   | & Siti Rofiatin Nisa   |
|----|--------|---|---|--|
| 1  | Bentuk | Artikel   | Artikel   | Karya Tulis Ilmiah   |
| 2  | Judul  | Evaluasi Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit X Kota Kediri | Tinjauan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Inap Berbasis Komputer Menggunakan Kerangka Kerja <i>Task Technology Fit (TTF)</i> | Tinjauan pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode <i>pieces</i> di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep |
| 3  | Tujuan | Mengevaluasi Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan              | Meninjau Sistem Informasi Manajemen Berbasis Komputer Pendaftaran Pasien Rawat Inap   | Meninjau Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan   |
| 4  | Tahun  | 2020  | 2020  | 2021   |
| 5  | Lokasi | Rumah Sakit X Kota Kediri   | RSUD M.Djoen Sintang  | Ade Rumah Sakit Islam Garam Sumenep  |
| 6  | Metode | Deskriptif Kuantitatif  | Deskriptif Kualitatif   | Deskriptif Kualitatif  |

Tabel 2.1 diatas menjelaskan bahwa dari beberapa hasil penelitian terdahulu yang melatarbelakangi penelitian saat ini, sehingga yang menjadi pembeda antara penelitian ini dengan penelitian lainnya adalah tujuan penelitian, yaitu penulis meninjau pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

## 2.3 Rumah Sakit

### 2.3.1 Pengertian Rumah Sakit

Menurut Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 340/MENKES/PER/III/2010 (Kemenkes RI, 2010) Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan dengan menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna dengan menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat. Menurut undang-undang Republik Indonesia No 44 Tahun 2009 tentang rumah sakit, rumah sakit mempunyai tugas memberikan pelayanan kesehatan berupa penyelenggaraan pelayanan pengobatan dan pemulihan kesehatan sesuai standar pelayanan rumah sakit, pemeliharaan dan peningkatan kesehatan perorangan melalui pelayanan yang paripurna.

### 2.3.2 Pendaftaran Pasien Rawat Jalan

Menurut Depkes RI (2006) Pendaftaran Pasien adalah bagian informasi yang merupakan tempat dimana pengaturan rawat jalan dilakukan. Tata cara penerimaan pasien yang disebut *admitting procedure* harus wajar sesuai dengan keperluannya, jelas, nyaman, sopan, ramah dan berpedoman pada standar pelayanan kesehatan dan prosedur tetap instansi kesehatan. Salah satu bagian yang melayani pasien rawat jalan dan mendaftarkan pasien baru maupun lama baik pasien umum ataupun asuransi yaitu Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (TPPRJ) adalah dimana petugas mempunyai tugas pokok menerima pasien yang berobat di rawat jalan dan mencatat pendaftaran pasien (registrasi). Menyediakan formulir-formulir rekam medis dalam folder dokumen rekam medis, memberi informasi tentang pelayanan-

pelayanan di rumah sakit yang bersangkutan. Tertib administrasi merupakan salah satu faktor yang menentukan dalam upaya pelayanan kesehatan (Depkes RI, 2006).

### 2.3.3 Pendaftaran Pasien Rawat Inap

Pelayanan rawat inap merupakan salah satu unit pelayanan di Rumah Sakit yang memberikan pelayanan secara komprehensif untuk membantu menyelesaikan masalah yang dialami oleh pasien, dimana unit rawat inap merupakan pusat pertanggungjawaban Rumah Sakit, sehingga tingkat kepuasan pasien bisa dipakai sebagai salah satu indikator mutu pelayanan. Secara sederhana yang dimaksud dengan pelayanan rawat inap adalah pelayanan kedokteran yang disediakan untuk pasien dalam bentuk rawat inap. Pelayanan rawat inap juga pelayanan kepada pasien yang memerlukan observasi, diagnosis, terapi, atau rehabilitasi yang perlu menginap dan menggunakan tempat tidur serta mendapat makanan dan pelayanan dari perawat (Setyadi & Setiawan, 2020).

### 2.3.4 Pendaftaran Pasien Instalasi Gawat Darurat

Pelayanan instalasi gawat darurat (IGD) memiliki perbedaan dengan pelayanan yang lainnya. Pada IGD, pasien ditangani dan dilayani tidak berdasarkan antrian atau nomor urut seperti pelayanan yang ada di poli maupun dokter umum ataupun di pukesmas. Pelayanan IGD mengacu pada konsep *triage* dimana pasien akan dilayani berdasarkan tingkat kegawat daruratnya, secepat apapun pasien datang ke IGD, namun masih ada kondisi pasien lain yang lebih gawat darurat, maka IGD akan memprioritaskan

pasien yang kondisinya lebih gawat darurat dari pada pasien yang datang terlebih dahulu (Kurniasari, 2016).

## **2.4 Rekam Medis**

Rekam Medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan, dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien (Kemenkes RI, 2008).

Rekam Medis adalah keterangan yang tertulis maupun terekam tentang identitas, anamnesa, penentuan fisik, laboratorium, diagnose segala pelayanan dan tindakan medik yang diberikan kepada pasien dan pengobatan baik yang di rawat jalan, rawat inap dan di pelayanan gawat darurat. Bukti tertulis mengenai proses pelayanan yang diberikan kepada pasien oleh dokter dan tenaga kesehatan lainnya, dengan adanya bukti tertulis tersebut rekam medis yang diberikan maka dapat dipertanggung jawabkan, dengan tujuan sebagai penunjang tertib administrasi dalam upaya peningkatan pelayanan kesehatan rekam medis (Afriany & Purnama, 2016)

## **2.5 Sistem Informasi**

Sistem Informasi merupakan suatu sistem di dalam suatu organisasi yang mempertemukan kebutuhan pengolahan transaksi harian, mendukung operasi, bersifat manajerial dan kegiatan strategis dari suatu organisasi dan menyediakan pihak luar tertentu dengan laporan-laporan yang dibutuhkan. Jadi dapat dikatakan bahwa informasi yaitu sangat penting bagi manajemen dalam mengambil suatu keputusan dan informasi dapat diperoleh dari sistem informasi. Maka sistem informasi tersebut dapat didefinisikan sebagai suatu sistem dalam suatu organisasi yang mempertemukan kebutuhan pengolahan

transaksi harian, mendukung operasi, yang bersifat manajerial dan kegiatan strategis dari suatu organisasi dan menyediakan pihak luar tertentu dengan laporan-laporan yang diperlukan (Syofian & Widyanoro, 2018).

## 2.6 Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS)

Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit adalah suatu tatanan dengan pengumpulan data, penyajian informasi, penyimpulan informasi, dan penyimpanan informasi yang dibutuhkan untuk kegiatan rumah sakit, serta menyederhanakan rangkaian aktivitas di rumah sakit yang tersusun secara rapi dan sistematis melalui sistem komputerisasi sehingga berdampak pada pelayanan yang lebih efisien, cepat dan mudah (Gultom & Ginting, 2020).

## 2.7 Metode *PIECES*

Seorang ahli yang bernama James Wetherbe mengembangkan sebuah kerangka yang berguna untuk mengklasifikasikan masalah. Kerangka kerja (*framework*) ini dikenal dengan analisis *PIECES*, yang tiap hurufnya adalah kategori sendiri. Kategori-kategori tersebut yaitu *Performance*, *Information*, *Economy*, *Control*, *Efficiency* dan *Service* (Hutagalung, 2018).

### 1) *Performance*

*Performance* atau kinerja adalah suatu kemampuan sistem menyelesaikan tugas dengan cepat sehingga sasaran dapat segera tercapai.

### 2) *Information*

Informasi atau data merupakan hal penting karena dengan informasi tersebut pihak manajemen dan user dapat melakukan langkah

selanjutnya, apabila kemampuan sistem informasi baik maka user akan mendapatkan informasi yang akurat.

3) *Economy*

Ekonomi yaitu pemanfaatan biaya yang digunakan dari pemanfaatan informasi. Peningkatan terhadap kebutuhan informasi yang ekonomis dapat mempengaruhi pengendalian biaya dan peningkatan manfaat terhadap sistem informasi.

4) *Control*

Analisis yang digunakan untuk membandingkan sistem yang dianalisa berdasarkan pada segi integritas sistem, kemudahan akses dan keamanan data.

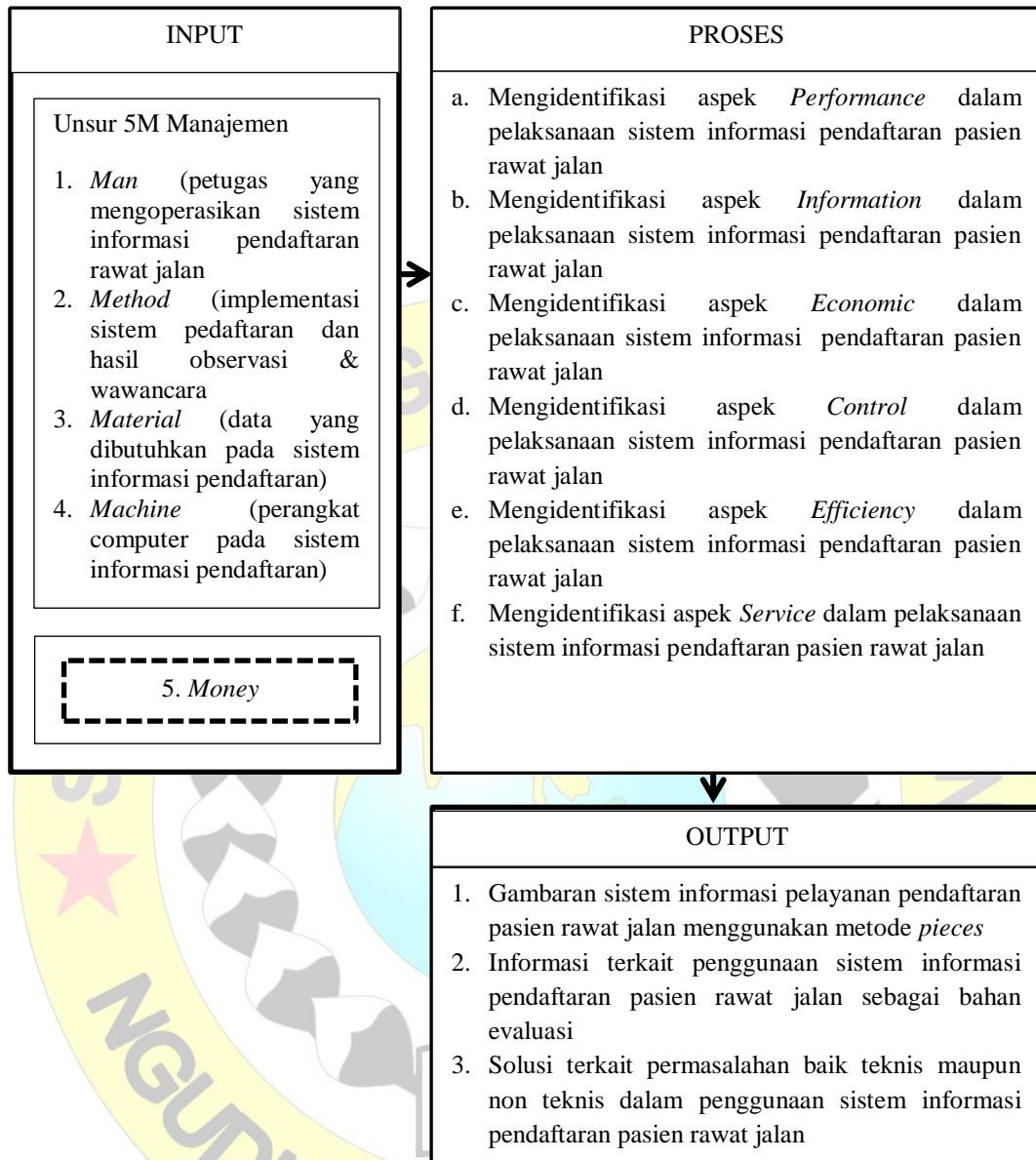
5) *Efficiency*

Efisiensi yang berhubungan dengan bagaimana sumber tersebut dapat digunakan secara optimal. Operasi pada suatu perusahaan dikatakan efisien atau tidak biasanya didasarkan pada tugas dan tanggung jawab dalam melaksanakan kegiatan.

6) *Service*

Peningkatan pelayanan memperlihatkan kategori yang beragam. Peningkatan pelayanan yang lebih baik bagi manajemen, user dan bagi lainnya merupakan simbol kualitas dari suatu sistem informasi.

## 2.8 Kerangka Konsep



Gambar 2.1 Kerangka Konsep

Keterangan :

————— : Diteliti

----- : Tidak diteliti

Berdasarkan Gambar 2.1 diatas dapat dijelaskan sebagai berikut :

## A. Input

### 1. Pendekatan 5M

5M yaitu istilah yang merujuk pada faktor produksi utama yang dibutuhkan oleh suatu organisasi agar dapat beroperasi secara maksimal. Bagian *input* menggunakan unsur 5M yaitu *Man*, *Method*, *Material*, *Machine* dan *Money*. Tetapi unsur *money* tidak diteliti, adapun isi dari unsur 5M yaitu:

#### a. Unsur *Man*

Unsur *Man* yaitu menganalisis petugas yang mengoperasikan pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

#### b. Unsur *Method*

Unsur *Method* menganalisis tentang cara dan aturan penggunaan sistem informasi pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan.

#### c. Unsur *Material*

Unsur *Material* menganalisis kebutuhan data yang diperlukan dalam tinjauan pelaksanaan sistem informasi pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

#### d. Unsur *Machine*

Unsur *Machine* menganalisis terkait spesifikasi komputer yang tersedia di bagian pendaftaran rawat jalan.



e. Unsur *Money*

Unsur *Money* tidak diteliti karena perangkat elektronik tidak selalu rusak dalam penggunaannya dan hanya membutuhkan investasi yang besar diawal saja.

**B. Proses**

Bagian proses menggunakan metode *pieces*, dimana metode ini menjelaskan diantaranya :

a. Aspek *Performance*

Sistem informasi pendaftaran ditunjukkan dengan adanya kemampuan kerja yang secara umum dapat dikatakan sudah baik.

b. Aspek *Information*

Informasi yang dihasilkan telah menunjukkan bahwa sistem mempunyai tingkat ketelitian proses komputasi yang baik.

c. Aspek *Economy*

Sistem informasi pendaftaran secara umum telah memberikan keuntungan secara ekonomi.

d. Aspek *Control*

Aspek *control* terdiri dari 2 bagian yaitu keamanan dan pembatasan akses yang diterapkan dengan memberikan pembatasan akses pada masing-masing bagian unit.

e. Aspek *Efficiency*

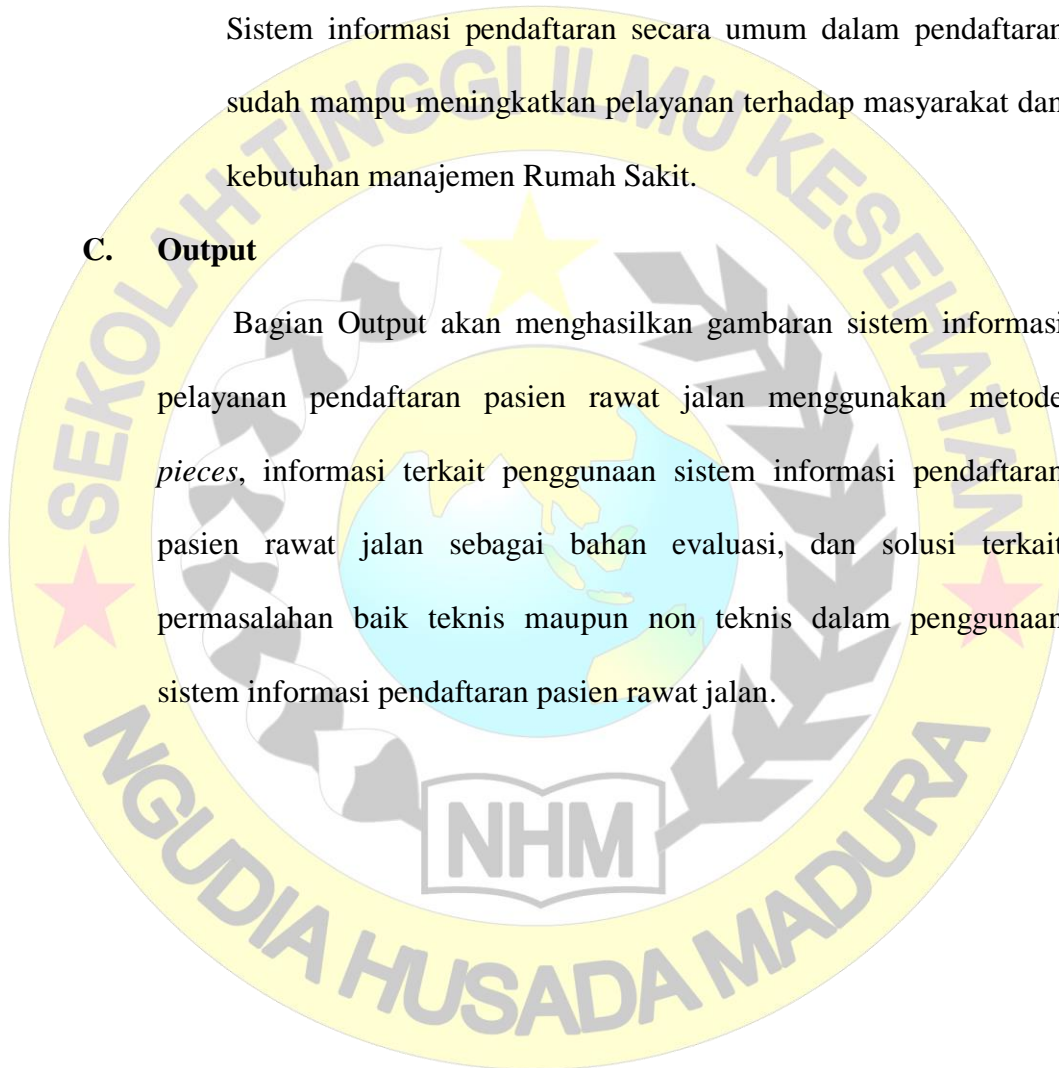
Sistem informasi pendaftaran secara umum sudah mampu memberikan efisiensi dalam pelaksanaan aktifitas dan pelayanan di Rumah Sakit.

f. Aspek *Service*

Sistem informasi pendaftaran secara umum dalam pendaftaran sudah mampu meningkatkan pelayanan terhadap masyarakat dan kebutuhan manajemen Rumah Sakit.

**C. Output**

Bagian Output akan menghasilkan gambaran sistem informasi pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, informasi terkait penggunaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan sebagai bahan evaluasi, dan solusi terkait permasalahan baik teknis maupun non teknis dalam penggunaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan.



## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian**

Jenis penelitian yang digunakan peneliti adalah deskriptif kualitatif. Penelitian deskriptif kualitatif adalah metode penelitian yang berdasarkan pada filsafat *postpositivisme* digunakan untuk meneliti pada kondisi objek yang alamiah dimana peneliti adalah sebagai instrument kunci teknik pengumpulan data dilakukan secara triangulasi (gabungan) yang bertujuan untuk menggambarkan, melukiskan, menerangkan, menjelaskan dan menjawab secara lebih rinci permasalahan yang akan diteliti dengan mempelajari semaksimal mungkin seorang individu, suatu kelompok atau suatu kejadian (Sugiyono, 2016).

Identifikasi Gambaran deskriptif kualitatif terkait Tinjauan Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* Di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

#### **3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian**

##### **3.2.1 Lokasi Penelitian**

Lokasi penelitian ini dilaksanakan pada unit pendaftaran di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep yang berlokasi di Jl. Raya Kalianget No. 1 Kalianget-Sumenep-Madura, Kabupaten Sumenep.

##### **3.2.2 Waktu Penelitian**

Studi pendahuluan ini dilakukan pada bulan Desember 2020 dan Penelitian ini dilakukan pada bulan Februari-Maret 2021.

### 3.3 Subjek dan Objek

#### 3.3.1 Subjek

Subjek penelitian dalam penelitian ini adalah kepala rekam medis dan petugas pendaftaran.

#### 3.3.2 Objek

Objek dalam penelitian ini adalah sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan.

### 3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional

Tabel 3.1 Variabel dan Definisi Operasional

| Variabel                 | Definisi Operasional   | Pengumpulan Data        |
|--------------------------|--|-------------------------|
| Aspek <i>Performance</i> | Adanya kemampuan kerja di pendaftaran sudah baik   | Wawancara               |
| Aspek <i>Information</i> | Hasil informasi telah menunjukkan bahwa tingkat ketelitian proses komputasi baik                                 | Observasi dan Wawancara |
| Aspek <i>Economy</i>     | Proses pendaftaran yang telah memberikan keuntungan secara ekonomi   | Wawancara               |
| Aspek <i>Control</i>     | Keamanan dan pembatasan akses yang diterapkan dengan memberikan pembatasan akses pada masing-masing unit         | Wawancara               |
| Aspek <i>Efficiency</i>  | Sistem informasi pendaftaran sudah memberikan efisiensi dalam pelaksanaan aktifitas dan pelayanan di Rumah Sakit | Wawancara               |
| Aspek <i>Service</i>     | Pelayanan pendaftaran sudah mampu meningkatkan pelayanan terhadap masyarakat dan kebutuhan manajemen Rumah Sakit | Observasi dan wawancara |

### 3.5 Instrumen dan Cara Pengumpulan Data

#### 3.5.1 Instrumen

##### a. Pedoman Observasi

Pedoman observasi berisi daftar hal-hal yang perlu diamati dan telah dituliskan pada lampiran pedoman observasi terkait proses pengumpulan dan pengolahan data pada unit pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

#### b. Pedoman Wawancara

Pedoman wawancara berisi daftar pelayanan yang telah disusun sebelumnya dan diajukan ke pihak Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Kabupaten Sumenep (Petugas pendaftaran rawat jalan dan kepala rekam medis), dengan menggunakan alat tulis untuk menulis hasil wawancara dan media elektronik untuk merekam proses wawancara.

### 3.5.2 Cara Pengumpulan Data

#### a. Observasi

Observasi pada penelitian ini akan dilakukan dibagian pendaftaran pasien rawat jalan untuk meninjau pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

#### b. Wawancara

Melakukan wawancara dengan petugas pendaftaran untuk mengetahui bagaimanakah pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan sesuai dengan metode *pieces*. Wawancara pada penelitian ini menggunakan wawancara terstruktur. Wawancara dilakukan kepada petugas pendaftaran dan kepala rekam medis dengan teknik purposive dalam penentuan responden di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Kabupaten Sumenep untuk mendapatkan data yang dibutuhkan.

### 3.6 Teknik Pengolahan dan Analisis Data

Pada jenis penelitian kualitatif ini pengolahan data tidak harus dilakukan setelah data terkumpul atau pengolahan data selesai. Dalam hal ini, data sementara yang terkumpulkan, data yang sudah ada dapat diolah dan dilakukan analisis data secara bersamaan. Pada saat analisis data dapat

kembali lagi ke lapangan untuk mencari tambahan data yang dianggap perlu dan mengolahnya kembali. Pengolahan data dalam penelitian kualitatif dilakukan dengan cara mengklasifikasikan atau mengkategorikan data berdasarkan beberapa tema sesuai fokus penelitiannya (Suyanto dkk, 2006).

Analisis data adalah proses mencari dan menyusun data secara sistematis data yang diperoleh dari hasil wawancara, catatan lapangan dan dokumentasi, dengan cara mengorganisasikan data ke dalam kategori, menjabarkan ke dalam unit-unit, melakukan sintesa, menyusun ke dalam pola, memilih mana yang penting dan yang akan dipelajari, dan membuat kesimpulan sehingga mudah dipahami oleh diri sendiri maupun orang lain (Sugiyono, 2012).

Analisis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah menggunakan analisis deskriptif kualitatif yaitu menggambarkan tentang tinjauan pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di rumah sakit islam garam kaliangnet sumenep. Menurut (Sugiyono, 2011) terdapat 3 langkah dalam analisis data yaitu :

### 3.6.1 Reduksi Data

Mereduksi data berarti merangkum, memilih hal-hal yang pokok memfokuskan pada hal-hal yang penting, dicari pola dan temanya sehingga data yang telah di reduksi akan memberikan gambaran yang lebih jelas dan mempermudah peneliti untuk melakukan pengumpulan data. Dengan demikian data yang telah di reduksi kan memberikan gambaran yang lebih jelas dan mempermudah peneliti untuk melakukan pengumpulan data selanjutnya dan mencarinya jika diperlukan (Sugiyono, 2012).

Reduksi data dalam penelitian ini yaitu mengidentifikasi aspek *Performance* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mengidentifikasi aspek *Information* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mengidentifikasi aspek *Economy* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mengidentifikasi aspek *Control* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mengidentifikasi aspek *Efficiency* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mengidentifikasi aspek *Service* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*.

### 3.6.2 Penyajian Data

Penyajian data (*display data*) dalam penelitian kualitatif adalah dengan teks yang bersifat naratif dengan mendisplaykan data, maka akan memudahkan untuk memahami apa yang terjadi, merencanakan kerja selanjutnya berdasarkan apa yang telah dipahami tersebut (Sugiyono, 2012).

Penyajian data pada penelitian ini yaitu mendeskripsikan aspek *Performance* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Information* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Economy* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Control* dalam pelaksanaan sistem

informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Efficiency* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Service* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*.

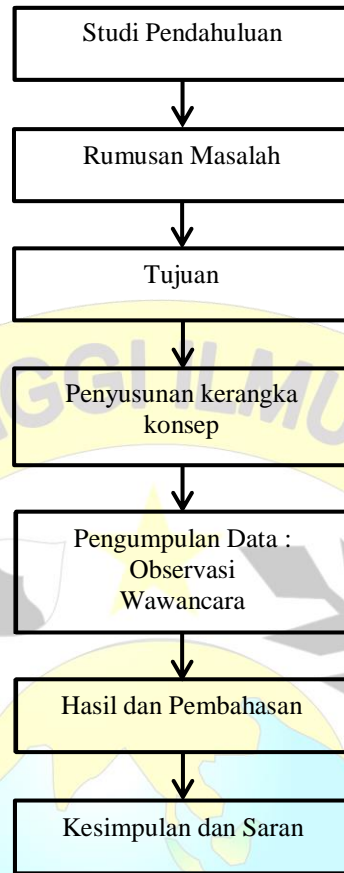
### 3.6.3 Kesimpulan/Verifikasi

Kesimpulan adalah uraian dari seluruh kategori atau subtema dan menjelaskan hasil temuan penelitian disertai dengan penjelasan dari jawaban pertanyaan penelitian (Sugiarsi, 2019).

Kesimpulan dalam penelitian ini yaitu mendeskripsikan aspek *Performance* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Information* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Economy* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Control* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Efficiency* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*, mendeskripsikan aspek *Service* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces*.



### 3.7 Tahapan Penelitian



Gambar 3.1 Tahapan Penelitian

#### 3.7.1 Penjelasan Tahapan Penelitian

##### 1. Studi Pendahuluan

Studi pendahuluan yang dilakukan pada bagian unit pendaftaran di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Kabupaten Sumenep dengan cara wawancara dan observasi untuk mengetahui ketepatan pelaksanaan sistem informasi pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Kabupaten Sumenep.

##### 2. Rumusan Masalah

Peneliti merumuskan masalah untuk mencari solusi dari permasalahan yang ada pada bagian unit pendaftaran.

### 3. Tujuan

Peneliti menentukan tujuan dari penelitian yang dilakukan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Kabupaten Sumenep.

### 4. Penyusunan Kerangka Konsep

Penyusunan kerangka konsep yang dilakukan meliputi proses pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan.

### 5. Pengumpulan Data

Observasi dalam penelitian ini untuk meninjau pelaksanaan sistem informasi pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan.

Wawancara dilakukan secara detail kepada petugas pendaftaran untuk mengetahui proses pelaksanaan pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan.

### 6. Hasil dan Pembahasan

Peneliti melakukan pembahasan terhadap *output* dari pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Kabupaten Sumenep.

### 7. Kesimpulan dan Saran

Setelah semua data dikelola dan dianalisis maka dapat diambil kesimpulan dan saran tentang tinjauan pelaksanaan sistem informasi pelayanan pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Kabupaten Sumenep.

## BAB IV

### HASIL DAN PEMBAHASAN

#### 4.1 Gambaran Umum RSI Garam Kalianget Sumenep

Menurut Profil RSIGK (2021) Tahun 1942 di Perusahaan Garam yang nama aslinya Z.W. (Zoutler Water), kemudian berubah menjadi PGSN, PPG, PPGA, telah berdiri unit kesehatan yang berbentuk klinik, dengan ruang perawatan kapasitas 21 TT (18 TT untuk pasien laki-laki dan 3 TT untuk wanita). Tanggal 17 Oktober 1955 diresmikan penggunaannya sebagai Pusat Pelayanan Kesehatan dengan nama RS Mardi Waluyo Kapasitas 50 TT dan 11 TT untuk bayi. Perjalanan rumah sakit Mardi Waluyo mengalami pasang surut, dan pada dekade sembilan puluh mengalami kemunduran yang pada akhirnya tepat pada tahun 2000 dikerjasamakan dengan pimpinan wilayah muhammadiyah serta berganti nama dengan Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Pada tahun itu pula RSIGK dikerjasamakan dengan Pimpinan Wilayah Muhammadiyah Jawa Timur (PWM, JATIM) dalam bentuk kerjasama manajerial.

Akhirnya pada bulan Maret 2013 kerjasama antara RSI Garam Kalianget dengan pimpinan Wilayah Muhammadiyah Jawa Timur telah berakhir dan sesuai dengan keputusan rapat manajemen, kerjasama dengan PWM JATIM tidak diperbaharui pada tanggal 10 Desember 2020 Yayasan RSI Garam Kalianget bekerjasama dengan PT. Pertamina Bina Medika IHC dalam pengelolaan rumah sakit. Dan sejak itu RSI Garam Kalianget merupakan salah satu RS BUMN yang berada di Madura.

Adapun dalam pelaksanaan Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep mempunyai Visi, Misi, Motto, Falsafah dan Tujuan sebagai berikut:

**Visi :** “Terwujudnya Rumah Sakit Yang Islami, Terpercaya Dan Menjadi Rujukan Bagi Masyarakat Sumenep Dan Sekitarnya.”

**Misi :**

1. Memberikan pelayanan kesehatan yang Islami, paripurna, bermutu dan terjangkau sebagai sarana dakwah.
2. Mewujudkan Sumber Daya Islami yang loyal dan professional

**Motto :** “Ramah Senyum Ikhlas Ghiro dan Kekeluargaan”

**Falsafah :**

1. Kegiatan pelayanan RSI Garam Kalianget dilakukan dalam rangka mengamalkan perbuatan baik dan memberikan manfaat bagi kesehatan masyarakat sesuai dengan Nilai-nilai Islami.
2. Kegiatan pelayanan RSI Garam Kalianget diselenggarakan dengan berlandaskan etika dan profesionalisme.
3. Kegiatan pelayanan RSI Garam Kalianget dilakukan untuk sesama manusia tanpa membedakan status dan golongan dengan mengutamakan pelayanan yang bermutu dan berlandaskan Nilai-nilai yang Islami.

**Tujuan :**

1. Menjadikan RSI Garam Kalianget sebagai rujukan pertama untuk pelayanan kesehatan bagi para stakeholder
2. Meningkatkan kualitas pelayanan
3. Meningkatkan sarana dan prasarana rumah sakit sesuai dengan pelayanan yang berkembang

4. Meningkatkan kerjasama pelayanan kesehatan dengan institusi lain
5. Meningkatkan pengelolaan manajemen rumah sakit

Jenis-jenis pelayanan di RSI Garam Kalianget Sumenep sebagai berikut :

1) Pelayanan Medik

- a. IGD
- b. Rawat Jalan
- c. Rawat Inap
- d. Poli Spesialis
  1. Poli Spesialis Obsgyn
  2. Poli Spesialis Anak
  3. Poli Spesialis Radiologi
  4. Poli Spesialis Bedah
  5. Poli Spesialis Penyakit Dalam
  6. Poli Spesialis Mata
  7. Poli Kesehatan Jiwa
  8. Poli Spesialis Paru
  9. Poli Spesialis Konservasi Gigi
  10. Poli Spesialis Syaraf
  11. Poli Spesialis Rehabilitasi Medik
  12. Poli Spesialis Kulit Kelamin
  13. Poli Gigi dan Mulut
  14. Poli Konsultasi Gizi
  15. Poli Fisioterapi
  16. Pelayanan MOM & BABY SPA

17.Poli Pengobatan Tradisional

18.Poli KIA

19.Poli Umum

20.Poli Nyeri

21.Pelayanan HOMECARE

2) Penunjang Medis

a. Instalasi Laboratorium

b. Instalasi Radiologi

c. Instalasi Gizi

d. Logistik Farmasi

3) Pelayanan Masyarakat

a. PKRS (Promosi Kesehatan Rumah Sakit)

b. Pelayanan Homecare (Akupunktur, Bekkam, rawat luka dll).

#### 4.2 Hasil Penelitian

4.2.1 Identifikasi Aspek *Performance* Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Pelaksanaan pendaftaran sudah dilakukan dengan menggunakan sistem informasi manajemen rumah sakit (SIMRS), sehingga pelaksanaan pendaftaran lebih cepat dan tidak membuat pasien menunggu lebih lama. Berikut hasil wawancara dengan responden A.

“Pelaksanaan pendaftaran disini sudah menerapkan SIMRS”.

Responden A

Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran dengan adanya sistem informasi manajemen rumah sakit (SIMRS) sangat mudah digunakan dan juga sangat membantu petugas mengentri data pasien saat mendaftar di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

*“untuk awal penggunaan cukup sulit, setelah diterapkan sangat mudah digunakan”.*

Responden B

4.2.2 Identifikasi Aspek *Information* Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Terdapat penyediaan informasi di sistem informasi pendaftaran pasien yang dapat dihasilkan dalam pelayanan pendaftaran pasien di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. Berikut hasil wawancara dengan responden A

*“penyediaan informasi seperti nama pasien, no rm, tanggal lahir, alamat, jenis pelayanan, tempat poli, nama dokter dan sebagainya”.*

Responden A

Terdapat fitur dan fungsi informasi pada sistem pendaftaran yang sudah berjalan sesuai dengan kebutuhan informasi pelayanan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“untuk keseluruhan fitur dan fungsinya dapat digunakan sesuai kebutuhan informasi pelayanan di pendaftaran”.*

Responden B

Berdasarkan observasi pada unit pendaftaran rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep sistem informasi pendaftaran terdapat fitur dan fungsi informasi yang sudah memenuhi kebutuhan informasi pelayanan pendaftaran. Hasil observasi sejalan dengan wawancara yang dilakukan kepada responden B.

#### 4.2.3 Identifikasi Aspek *Economy* Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Penggunaan aplikasi sistem pendaftaran di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep tidak berpengaruh terhadap pemasukan Rumah Sakit karena untuk tarif itu sama hanya saja mempermudah pasien berobat, berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“Tidak ada, untuk tarif sama hanya saja untuk mempermudah pasien berobat”.*

Responden A

Adanya keuntungan bagi pasien saat mendaftar menggunakan aplikasi elektronik pada sistem informasi pendaftaran untuk mempermudah pasien mendaftar di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“Untuk mempermudah pasien mendaftar”.*

Responden B

Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran terdapat perbedaan terkait anggaran penggunaan sistem pendaftaran secara manual maupun elektronik.



Pendaftaran secara manual hanya mengeluarkan kertas untuk pasien mendaftar sedangkan pendaftaran secara elektronik menggunakan pendaftaran anjungan.

Berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“Ada dek, untuk pendaftaran secara manual hanya mengeluarkan kertas untuk pasien mendaftar jadi pasien tidak terlalu banyak mengeluarkan biaya. Sedangkan secara elektronik rumah sakit menggunakan pendaftaran anjungan jadi rumah sakit mengeluarkan biaya untuk membeli alat yang dibutuhkan”.*

Responden A

Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran dengan adanya sistem elektronik pasien bertambah banyak dan untung bagi Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep telah menggunakan sistem elektronik. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“Pasien bertambah banyak dengan adanya sistem elektronik”.*

Responden B

#### 4.2.4 Identifikasi Aspek *Control* Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi

Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Keamanan data pada sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget sudah berjalan aman, karena masing-masing petugas memiliki password sendiri untuk login pada aplikasi pendaftaran. Berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“Untuk keamanan sistem sudah aman karena setiap petugas memiliki password masing-masing untuk login di setiap komputer”.*

Responden A

Terdapat petugas pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep memiliki password masing-masing pada saat akan login di computer. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“Iya dek, petugas pendaftaran sudah memiliki password masing-masing”.*

Responden B

Di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep terdapat petugas pendaftaran yang bertanggung jawab atas keamanan data pasien pada sistem informasi pendaftaran, karena data pasien itu privasi dan bersifat rahasia. Berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“Untuk keamanan data pasien yang bertanggung jawab yaitu petugas pendaftaran dek, alasannya karena data pasien bersifat rahasia dan privasi”.*

Responden A

Pada pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan terdapat keamanan sistem informasi dengan adanya password yang dimiliki setiap petugas pendaftaran saat akan login pada aplikasi pendaftaran di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“Adanya password yang dimiliki masing-masing petugas saat akan login pada aplikasi pendaftaran”.*

Responden B

4.2.5 Identifikasi Aspek *Efficiency* Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Terdapat perbedaan penggunaan sistem informasi secara komputerisasi maupun manual, Berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“bedanya jika menggunakan komputer pelayanan cepat ter input dan tidak membuat pasien menunggu terlalu lama, sedangkan secara manual pasien perlu mengisi identitas di kertas sehingga membuat antri pelayanan kepada pasien yang lainnya”.*

Responden A

Pada pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Suemenep untuk waktu pelayanan sistem informasi pendaftaran pasien lebih efisien secara komputerisasi dibandingkan dengan pelayanan manual. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“untuk waktu pelayanan secara komputerisasi dapat langsung di input sedangkan secara manual pasien manulis identitas di kertas”.*

Responden B

Keefisienan dalam penggunaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan, dengan adanya sistem pendaftaran online dan anjungan pasien sudah lumayan tidak mengalami antri di loket pendaftaran. Berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“penggunaan sistem informasi sudah berjalan secara efisien. Untuk tahun kemarin banyak pasien yang antri sedangkan untuk tahun sekarang sudah lumayan karena sudah menggunakan pendaftaran pasien melalui anjungan dan pendaftaran online”.*

Responden A

Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan terdapat SOP bagi pasien baru atau lama dan petugas saat mendaftarkan pasien kurang lebih 1 menit untuk pasien lama sedangkan waktu pelayanan pasien baru 1-2 menit. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“iya terdapat adanya SOP yang berlaku, dan waktu pelayanan pasien lama sekitar 1 menit sedangkan waktu pelayanan pasien baru sekitar 1-2 menit”.*

Responden B

4.2.6 Identifikasi Aspek *Service* Dalam Pelaksanaan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Menggunakan Metode *Pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Pada pelaksanaan sistem informasi pendaftaran terdapat kepuasan pasien saat mendapatkan pelayanan di pendaftaran pasien rawat jalan. Berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“Iya dek, pasien sangat merasa puas”.*

Responden A

Terdapat kendala di komputer pada sistem informasi pendaftaran saat mendaftarkan pasien, karena jaringan tidak stabil sehingga mengalami eror pada sistem yang berjalan. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“Ada dek, kendalanya di komputer kadang eror karena jaringan tidak stabil sehingga pelayanan terhambat dan pasien menunggu terlalu lama”.*

Responden B

Di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep pada saat proses mendaftarkan pasien tidak terdapat kendala karena setiap pasien datang ingin

berobat petugas langsung memberi nomor antrian pada pasien. Berikut hasil wawancara dengan responden A.

*“Tidak ada kendala, karena jika ada pasien mendaftar langsung diberi nomor antrian”.*

Responden A

Pelayanan pada sistem informasi pendaftaran petugas di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep memanggil pasien sesuai dengan nomor antrian lalu menanyakan poli yang akan dituju setelah itu petugas baru mengentri data pasien, dan petugas mempersilahkan pasien untuk duduk sampai pelayanan selesai. Berikut hasil wawancara dengan responden B.

*“Pasien dipanggil sesuai nomor antrian, kemudian mempersilahkan pasien untuk duduk dan ditanya poli tujuan pasien lalu kami mendata pasien tersebut”.*

Responden B

Berdasarkan hasil observasi yang dilakukan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget bahwa pelaksanaan pendaftaran mengalami kendala yaitu tidak stabilnya jaringan yang digunakan sehingga membuat pasien menunggu lebih lama, jika pasien mendaftar secara online pasien langsung diberikan nomor antrian oleh petugas pendaftaran, maka pasien langsung menuju poli. Hasil observasi sejalan dengan wawancara yang dilakukan kepada responden B.

#### 4.3.6 Pembahasan

4.3.1 Identifikasi aspek *Performance* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Dari hasil wawancara yang dilakukan peneliti di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep dari aspek *Performance* diketahui bahwa pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan telah menerapkan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) sehingga pelayanan pendaftaran lebih cepat dan pasien tidak terlalu menunggu lama, dan dengan adanya SIMRS sistem dapat mudah digunakan saat menginput data pasien yang ingin berobat.

Kinerja adalah suatu kumpulan sistem dalam menyelesaikan tugas dengan cepat sehingga sasaran dapat segera tercapai. Sedangkan menurut (Supriyatna, 2015) kehandalan suatu sistem merupakan variabel pertama dari *PIECES Framework* dimana memiliki peran penting untuk melihat sejauh mana dan seberapa handal suatu sistem informasi dalam memproses atau mengolah data untuk menghasilkan informasi dan tujuan yang diharapkan.

Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep sudah diterapkannya SIMRS sehingga mudah digunakan dalam pelayanan saat pasien mendaftar dan tidak membuat pasien menunggu terlalu lama saat proses penginputan data.

4.3.2 Identifikasi aspek *Information* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Dari hasil wawancara yang dilakukan peneliti di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep dari aspek *Information* diketahui bahwa adanya penyediaan informasi di sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan seperti penyediaan informasi nama pasien, no rm, tanggal lahir, alamat, jenis pelayanan, tempat poli, nama dokter dan sebagainya. Adapun fitur dan fungsi informasi pada sistem informasi pendaftaran yang sudah berjalan sesuai dengan kebutuhan informasi pelayanan dan semua fitur dapat digunakan.

Menurut (Agustina, 2018) Informasi adalah hal penting karena dengan informasi tersebut pihak manajemen dan *user* dapat melakukan langkah selanjutnya. Apabila kemampuan sistem informasi baik, maka *user* akan mendapatkan informasi yang akurat, tepat waktu dan *relavan* sesuai dengan yang diharapkan. Sedangkan menurut (Supriyatna, 2015) informasi dan data yang disajikan ataupun dibutuhkan oleh perusahaan merupakan salah satu faktor penting untuk kemajuan suatu perusahaan. Informasi yang dihasilkan sistem informasi harus benar-benar memiliki nilai yang berguna untuk pengambilan keputusan oleh manajemen perusahaan.

Sistem Informasi Pendaftaran pada pelayanan rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep terdapat penyediaan informasi pada pelayanan pendaftaran pasien seperti identitas pasien, no rm, alamat, jenis pelayanan, tempat poli yang akan dituju, nama dokter yang merawat dan sebagainya, adapun juga fitur dan fungsi pelayanan informasi pendaftaran dapat digunakan semua.

4.3.3 Identifikasi aspek *Economy* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Dari hasil wawancara yang dilakukan peneliti di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep dari aspek *Economy* diketahui bahwa penggunaan aplikasi sistem di pendaftaran rawat jalan tidak berpengaruh terhadap pemasukan Rumah Sakit karena untuk tarif sama hanya saja untuk mempermudah bagi pasien berobat, adapun perbedaan terkait anggaran menggunakan sistem pendaftaran manual dan elektronik hanya mengeluarkan kertas untuk pasien mendaftar, sedangkan pendaftaran elektronik hanya menggunakan pendaftaran anjungan dan dengan adanya pendaftaran elektronik pasien bertambah banyak.

Menurut (Agustina, 2018) Pemanfaatan biaya yang digunakan dari pemanfaatan informasi. Peningkatan terhadap kebutuhan informasi yang ekonomis dapat mempengaruhi pengendalian biaya dan peningkatan manfaat terhadap sistem informasi. Sedangkan menurut (Supriyatna, 2015) variabel *economics* menjadi suatu parameter apakah dengan pengorbanan perusahaan untuk mengaplikasikan sistem informasi perpustakaan yang saat ini digunakan sepadan dengan hasil yang diperoleh perusahaan.

Keuntungan bagi Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep pada sistem informasi pendaftaran rawat jalan dengan menggunakan sistem elektronik mempermudah pasien mendaftar dan pasien bertambah banyak, adapun perbedaan terkait anggaran bagi rumah sakit dengan pendaftaran manual hanya memerlukan kertas untuk pasien mendaftar, sedangkan pendaftaran elektronik menggunakan pendaftaran anjungan.



4.3.4 Identifikasi aspek *Control* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Dari hasil wawancara yang dilakukan peneliti di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep dari aspek *Control* diketahui bahwa terdapat keamanan sistem informasi pendaftaran rawat jalan karena petugas pendaftaran sudah menggunakan password masing-masing di setiap computer untuk login pada aplikasi pendaftaran pasien, dan petugas pendaftaran yang bertanggung jawab atas keamanan data pasien.

Menurut (Agustina, 2018) Analisis ini digunakan untuk membandingkan sistem yang dianalisa berdasarkan pada segi integritas sistem, kemudahan akses, dan keamanan data. Sedangkan menurut (Supriyatna, 2015) sebaik-baiknya suatu sistem jika tidak disertai dengan pengendalian dan pengamanan yang baik, akan menjadi suatu yang sangat lemah sehingga pihak dari luar sistem sangat mudah untuk masuk dan mengacungkan sistem tersebut.

Keamanan sistem informasi di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep petugas memiliki password masing-masing untuk login pada aplikasi pendaftaran dan petugas juga bertanggung jawab atas keamanan data pasien karena data pasien bersifat rahasia dan privasi.

4.3.5 Identifikasi aspek *Efficiency* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Dari hasil wawancara yang dilakukan peneliti di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep dari aspek *Efficiency* diketahui bahwa terdapat perbedaan penggunaan sistem informasi secara komputerisasi yaitu memudahkan petugas dalam menginput data pasien saat mendaftar sehingga pasien tidak terlalu menunggu lama, sedangkan secara manual pasien perlu menulis identitas dan data lainnya di kertas sehingga membuat antri pelayanan kepada pasien yang lainnya. penggunaan sistem informasi pendaftaran sudah berjalan dengan efisien dengan adanya pendaftaran anjungan tidak terdapat antrian pasien di loket pendaftaran karena setiap pasien yang mendaftar diberikan nomor antrian dan terdapat SOP yang berlaku, untuk waktu tunggu pelayanan pasien lama sekitar 1 menit sedangkan untuk pasien baru sekitar 1-2 menit.

Menurut (Agustina, 2018) Efisiensi berhubungan dengan bagaimana sumber tersebut dapat digunakan secara optimal. Operasi pada suatu perusahaan dikatakan efisien atau tidak biasanya didasarkan pada tugas dan tanggung jawab dalam melaksanakan kegiatan. Sedangkan menurut (Supriyatna, 2015) sistem informasi yang digunakan secara mutlak harus memiliki nilai keunggulan jika dibandingkan dengan penggunaan sistem secara manual. Keunggulan tersebut terletak pada tingkat keefisienan saat sistem informasi tersebut beroperasi.

Sistem informasi pendaftaran rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep terdapat perbedaan pelayanan informasi secara komputerisasi dan secara manual, di Rumah Sakit telah menggunakan pendaftaran anjungan dan

online, dan juga terdapat adanya SOP yang berlaku, untuk waktu tunggu pelayanan pasien lama 1 menit sedangkan untuk pasien baru 1-2 menit karena masih mengisi formulir yang sudah ada.

4.3.6 Identifikasi aspek *Service* dalam pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan menggunakan metode *pieces* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep.

Dari hasil wawancara yang dilakukan peneliti di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep dari aspek *Service* yaitu di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep terdapat kendala pada saat petugas mengentri data pasien di komputer karena jaringan yang tidak stabil sehingga eror, jika ada pasien mendaftar petugas langsung memberikan nomor antrian kepada pasien setelah selesai mengentri petugas langsung mempersilahkan pasien untuk menuju poli yang akan dituju, sistem informasi pelayanan pendaftaran pasien merasa puas saat mendaftar.

Menurut (Agustina, 2018) peningkatan pelayanan memperlihatkan kategori yang beragam. Peningkatan pelayanan yang lebih baik bagi manajemen, *user* dan bagian lain merupakan simbol kualitas dari suatu sistem informasi. Sedangkan menurut (Supriyatna, 2015) pelayanan terhadap konsumen sangatlah penting, pada penelitian ini yang dimaksud sebagai konsumen adalah pengguna sistem informasi perpustakaan. Kemajuan perusahaan juga ditentukan dari variabel ini, apakah para pengguna tersebut tertarik dan merasa puas dengan pelayanan yang dimiliki perusahaan, sehingga memungkinkan para pengguna untuk tidak beralih ke pesaing-pesaing bisnis yang lain.

Pelayanan pendaftaran rawat jalan di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep tidak ada kendala pada saat pasien mendaftar petugas langsung memberikan nomor antrian kepada pasien, hanya saja jaringan yang kurang stabil sehingga mengalami eror pada sistem.



## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti selama masa penelitian di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep, maka dapat diambil kesimpulan yaitu sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan dari aspek *Performance* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep pelaksanaan sistem informasi pendaftaran telah diterapkan SIMRS sehingga pelayanan lebih cepat dan mudah digunakan.
- b. Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan dari aspek *Information* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep adanya penyediaan informasi di sistem informasi pendaftaran, terdapat fitur dan fungsi pelayanan informasi pada sistem informasi sehingga pendaftaran sudah berjalan sesuai kebutuhan pelayanan.
- c. Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan dari aspek *Economy* keuntungan bagi Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep pada sistem informasi pendaftaran rawat jalan dengan menggunakan sistem elektronik mempermudah pasien mendaftar dan pasien bertambah banyak, adapun perbedaan terkait anggaran bagi rumah sakit dengan pendaftaran manual hanya memerlukan kertas untuk pasien mendaftar, sedangkan pendaftaran elektronik menggunakan pendaftaran anjungan.

- d. Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan dari aspek *Control* keamanan sistem informasi di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep petugas memiliki password masing-masing untuk login pada aplikasi pendaftaran dan petugas juga bertanggung jawab atas keamanan data pasien karena data pasien bersifat rahasia dan privasi.
- e. Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan dari aspek *Efficiency* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep terdapat perbedaan penggunaan sistem informasi secara komputerisasi dan manual, sistem informasi pendaftaran sudah berjalan dengan efisien adanya SOP yang berlaku dan waktu tunggu pelayanan pasien saat mendaftar.
- f. Pelaksanaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan dari aspek *Service* di Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep tidak ada kendala pada saat petugas mengentrikan data pasien hanya saja jaringan yang kurang stabil sehingga mengalami eror pada sistem.

## 5.2 Saran

- a. Evaluasi penggunaan sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan jika terdapat kendala, agar dapat berjalan lebih efektif dan efisien.
- b. Penerapan jaringan yang lebih baik agar tidak terjadi eror pada sistem informasi pendaftaran pasien rawat jalan.
- c. Melakukan evaluasi dalam 1 bulan sekali terkait kendala jaringan agar dapat segera diatasi.

## DAFTAR PUSTAKA

- Afriany, R., & Purnama, B. (2016). Sistem Informasi Rekam Medis. *Jurnal Manajemen Sistem Informatika*, 1(2): 147–158. <http://ejournal.stikom-db.ac.id/index.php/manajemensisteminformasi/article/download/517/386> [diakses tanggal 23 Januari 2021 Jam 22:26 WIB]
- Agustina, N. (2018). Evaluasi Penggunaan Sistem Informasi ERP Dengan Metode Pieces Framework. *Jurnal Informatika*, 5(2), 278–286. <https://doi.org/10.31311/ji.v5i2.3897> [diakses tanggal 07 Agustus 2021 Jam 22:44 WIB]
- Anggita, S. (2017). Evaluasi Sistem Informasi Pendaftaran Dengan Metode Pieces Di Rumah Sakit TNI AD Dr. Soedjono Magelang. *Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 1–15. <http://eprints.ums.ac.id/51333/> [diakses tanggal 10 Januari 2021 Jam 22:38 WIB]
- Depkes RI.2006. *Pedoman Penyelenggaraan dan Prosedur Rekam Medis Rumah Sakit Di Indonesia*. Jakarta : Departemen Kesehatan RI
- Gultom, S. P., & Ginting, F. Y. F. (2020). *Tinjauan Sistem Pendaftaran Pasien Rawat Inap*. 5(2): 114–120. <http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPKI/article/view/421> [diakses tanggal 10 Januari 2021 Jam 20:21 WIB]
- Gurbanova, A. (2016). Sistem Informasi Pendaftaran pasien Di Klinik Mitra Kita Semarang. *Skripsi*, 1–17. [http://eprints.undip.ac.id/59677/1/laporan\\_J2F909002\\_1.pdf](http://eprints.undip.ac.id/59677/1/laporan_J2F909002_1.pdf) [diakses tanggal 17 Januari 2021 Jam 21:15 WIB]
- Hutagalung, D. D. (2018). Evaluasi Kinerja Sistem Informasi Pasien Rawat Jalan Klinik Husada Menggunakan Pieces FrameWork. *Esit*, 11(2): 1–10. <http://www.jurnal-erasha.ac.id/index.php/esit/article/view/63/39> [diakses tanggal 17 Januari 2021 Jam 16:16 WIB]
- Kurniasari, R. (2016). Hubungan Antara Level Emergency Severity Index (ESI) dengan Kepuasan Pasien di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Sido Waras. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 4(2): 97. <https://doi.org/10.20473/jaki.v4i2.2016.97-106> [diakses tanggal 19 Januari 2021 Jam 20:51]
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2010. *Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 340 tentang Klasifikasi Rumah Sakit. III*, NOMOR 340.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2008. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Tentang Rekam Medis*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

- Marviana dan Rudi, A. (2020). Jupermik. *Tinjauan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Inap Berbasis Komputer Menggunakan Kerangka Kerja Task Technology Fit (TTF)*, 3: 40–44. [stikara.ac.id/jupermik/index.php/JK/article/download/31/31](https://stikara.ac.id/jupermik/index.php/JK/article/download/31/31) [diakses tanggal 08 Januari 2021 Jam 11:08 WIB]
- Nugraheni, R., & Kumalasari, Y. I. (2020). Evaluasi Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit X Kota Kediri. *Jurnal Kesehatan*, 8(2): 96–105. <https://doi.org/10.25047/j-kes.v8i2.105> [diakses tanggal 14 Februari 2021 Jam 17:24 WIB]
- Rumah Sakit Islam Garam Kalianget Sumenep, 2021. *Profil RSIGK Sumenep*.
- Sihombing, J., & Irawan, I. B. (2019). Perancangan Sistem Informasi Pendaftaran Pasien Menggunakan Vb.Net Pada Klinik Pratama Rbg Rz Bandung. *Jurnal Ilmiah Teknologi Infomasi Terapan*, 5(3): 10–21. <https://doi.org/10.33197/jitter.vol5.iss3.2019.301> [diakses tanggal 12 Januari 2021 Jam 22:12 WIB]
- Sugiarsi, S. 2019. *Instrumen dan Analisis Data Penelitian Rekam Medis dan Manajemen Informasi Kesehatan. Edisi 1*. Karanganyar: APTIRMIKI
- Sugiyono, 2011. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta
- Sugiyono, 2012. *Memahami Penelitian Kualitatif*. Bandung: Alfabeta
- Sugiyono, 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta
- Sugiyono, 2017. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta
- Supriyatna. (2015). Perpustakaan Dengan Menggunakan Pieces Framework. *Jurnal Pilar Nusa Mandiri*, XI(1), 43–52. <https://ejournal.nusamandiri.ac.id/index.php/pilar/article/view/411> [diakses tanggal 07 Agustus 2021 Jam 22:44 WIB]
- Suyanto, 2006. *Metode penelitian kualitatif*. Bandung : Graha Aksara
- Setyadi, H. A., & Setiawan, G. (2020). Sistem Informasi Administrasi Pasien Rawat Inap Instalasi Gawat Darurat. *Sistem Informasi Administrasi Pasien Rawat Inap Instalasi Gawat Darurat*, 12(1): 8–14. <http://speed.web.id/jurnal/index.php/speed/article/view/628> [diakses tanggal 19 Januari 2021 Jam 22:34 WIB]



Syofian, S., & Widyantoro, W. T. (2018). Sistem Informasi Pelayanan Pasien Rawat Jalan Menggunakan Aplikasi Pada Klinik Annisa Di Ciracas. *Jurnal Teknologi Informasi*, 06(1): 342–346. <http://ejournal.urindo.ac.id/index.php/TI/article/view/154> [diakses tanggal 09 Januari 2021 Jam 18:16]

Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 Rumah Sakit. 28 Oktober 2009. Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009. Jakarta: Sekretariat Republik Indonesia

