

KARYA TULIS ILMIAH

**REDESAIN DAN PERANCANGAN TAMPILAN ANTARMUKA ANALISIS
KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN
RAWAT INAP MENGGUNAKAN METODE *USER CENTERED
DESIGN* (UCD) DI RSUD PRAMBANAN**



NANDITA PUTRI MAHARANI

NIM: P07137123042

**PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**REDESAIN DAN PERANCANGAN TAMPILAN ANTARMUKA ANALISIS
KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN
RAWAT INAP MENGGUNAKAN METODE *USER CENTERED
DESIGN* (UCD) DI RSUD PRAMBANAN**

Diajukan sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian dalam rangka
penyusunan karya tulis ilmiah



Nandita Putri Maharani

NIM: P07137123042

**PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2026**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

REDESAIN DAN PERANCANGAN TAMPILAN ANTARMUKA ANALISIS KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN RAWAT INAP MENGGUNAKAN METODE *USER CENTERED DESIGN* (UCD) DI RSUD PRAMBANAN

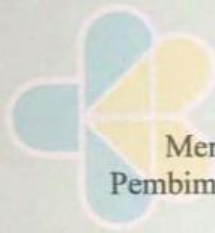
Disusun oleh:

NANDITA PUTRI MAHARANI

NIM: P07137123042

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

12 Juni 2026



Menyetujui,
Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,

Munica Rita Hernayanti, S.Si.T., M.Kes.
NIP. 198005142002122001

Syarah Mazaya Fitriana, S.KM., M.P.H.
NIP. 199303262024042001

Yogyakarta, 21 Mei 2026
Ketua Jurusan Kebidanan,



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb.
NIP. 197511232002122002

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

REDESAIN DAN PERANCANGAN TAMPILAN ANTARMUKA ANALISIS
KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PASIEN RAWAT INAP
MENGUNAKAN METODE *USER CENTERED DESIGN* (UCD)
DI RSUD PRAMBANAN

Disusun Oleh:
NANDITA PUTRI MAHARANI
NIM. P07137123042

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 26 Mei 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI:

Ketua,
Abdul Hadi Kadarusno, S.KM., M.P.H. (.....)
NIP. 197404011996031002

Anggota,
Munica Rita Hernayanti, S.Si.T., M.Kes. (.....)
NIP. 198005142002122001

Anggota,
Syarah Mazaya Fitriana, S.KM., M.P.H. (.....)
NIP. 199303262024042001

Yogyakarta, 12 Juni 2026
Ketua Jurusan Kebidanan,


Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb.
NIP. 197511232002122002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Nandita Putri Maharani
NIM : P07137123042
Tanda Tangan :



Tanggal : 2 Mei 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang
bertanda tangan di bawah sini:

Nama : Nandita Putri Maharani
NIM : P07137123042
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Jurusan : Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan
kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Noneksklusif (*Non-exclusive
Royalty-Free Right*) atas KTI saya yang berjudul:

“Redesain dan Perancangan Tampilan Antarmuka Analisis Kelengkapan Rekam
Medis Elektronik Pasien Rawat Inap Menggunakan Metode User Centered Design
(UCD) di RSUD Prambanan”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti
Noneksklusif ini, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalih
media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat,
dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya
sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada Tanggal : 2 Mei 2026

Yang menyatakan



(Nandita Putri Maharani)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT., karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma Tiga pada Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M. Kes. selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Yogyakarta yang memberikan kesempatan kepada penulis untuk pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah.
2. drg. Ratih Susila, M.P.H. selaku Direktur RSUD Prambanan yang telah memberi izin penulis untuk pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah.
3. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Yogyakarta yang memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan Karya Tulis Ilmiah.
4. Arif Nugroho Triutomo, S.KM., M.P.H. sebagai Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Program Diploma Tiga Kemenkes Poltekkes Yogyakarta yang telah mendukung dalam pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah.
5. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes. sebagai Pembimbing Utama yang telah membimbing dan mendukung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Syarah Mazaya Fitriana, S.KM., M.P.H. sebagai Pembimbing Pendamping yang telah membimbing dan mendukung dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Abdul Hadi Kadarusno, S.KM., M.P.H. sebagai Penguji yang telah memberikan saran dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

8. Petugas Perekam Medis Instalasi Rekam Medis, dan Perawat di Instalasi Keperawatan yang telah menerima penulis untuk melaksanakan Karya Tulis Ilmiah.
9. Semua teman-teman yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu karena telah memberi dukungan serta semangat selama melaksanakan Karya Tulis Ilmiah.

Demikian yang bisa penulis sampaikan, jika dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis ada kurang dan salahnya penulis mohon maaf. Penulis masih mengharapkan kritik serta saran yang membangun dari pembaca. Akhir kata, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi institusi terkait, praktisi, dan pengembangan ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, 12 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
<i>ABSTRACT</i>	xv
ABSTRAK	xvi
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Ruang Lingkup	7
E. Manfaat Penelitian.....	9
F. Keaslian Penelitian	10
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	13
A. Telaah Pustaka	13
B. Kerangka Teori	21
C. Kerangka Konsep	22
D. Pertanyaan Penelitian	23
BAB III. METODE PENELITIAN	24
A. Jenis dan Desain Penelitian	24
B. Subjek dan Objek	27
C. Waktu dan Tempat	29

D. Aspek-Aspek yang Diteliti/Diamati	30
E. Batasan Istilah	31
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	33
G. Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian	36
H. Uji Validitas Instrumen	37
I. Prosedur Penelitian	38
J. Manajemen Data	40
K. Etika Penelitian	41
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	44
A. Gambaran Umum RSUD Prambanan	44
B. Hasil	46
C. Pembahasan	118
D. Keterbatasan Penelitian	124
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	125
A. Kesimpulan	125
B. Saran	126
DAFTAR PUSTAKA	127
LAMPIRAN	132

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian	11

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori.	22
Gambar 2. Kerangka Konsep.	23
Gambar 3. Alur Proses Penelitian.	26
Gambar 4. Alur Proses Analisis Kuantitatif Kelengkapan Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Prambanan.	47
Gambar 5. Hasil Redesain Tampilan Analisis Kuantitatif Kelengkapan RM	54
Gambar 6. Tampilan Awal Halaman EMR di SIMRS.	55
Gambar 7. Hasil Redesain Tampilan Halaman EMR.	56
Gambar 8. Tampilan Awal Hasil Laporan Analisis Kuantitatif Kelengkapan RME Rawat Inap.	57
Gambar 9. Bagian Atas dari Tampilan Redesain Hasil Laporan Analisis Kuantitatif Kelengkapan RME Rawat Inap.	58
Gambar 10. Bagian Bawah dari Tampilan Redesain Hasil Laporan Analisis Kuantitatif Kelengkapan RME Rawat Inap.	59
Gambar 11. Tampilan Awal Fitur Tanda Tangan Pasien di SIMRS.	60
Gambar 12. Hasil Redesain Tampilan Fitur Tanda Tangan Pasien Sebelum Terisi.	61
Gambar 13. Hasil Redesain Tampilan Fitur Tanda Tangan Pasien Sesudah Terisi.	61
Gambar 14. Tampilan Awal Bagian 1 dari Dokumen RME Pasien Rawat Inap di SIMRS.	62
Gambar 15. Tampilan Awal Bagian 2 dari Dokumen RME Pasien Rawat Inap di SIMRS.	63
Gambar 16. Hasil Redesain Penyesuaian Dokumen RME Rawat Inap Bangsal Candi Sambisari 1.	64
Gambar 17. Hasil Redesain Tampilan Dokumen RME Rawat Inap yang Sudah Terdapat Tanda Lengkap dan Tidak Lengkap.	66
Gambar 18. Tampilan Awal Grafik CPPT Pasien di SIMRS.	67
Gambar 19. Hasil Redesain Tampilan CPPT Pasien Dengan Filter Cari Tanggal dan Waktu.	68
Gambar 20. Tampilan Awal Form Keadaan Umum Pasien di SIMRS.	69
Gambar 21. Hasil Redesain Tampilan Form yang Telah Terintegrasi dengan Form Dari Dokumen Sebelumnya.	69
Gambar 22. Revisi Tampilan Pemberitahuan Tidak Dapat Menyimpan Data.	76
Gambar 23. Perubahan Simbol Untuk Dokumen yang Tidak Lengkap.	77
Gambar 24. Revisi Tampilan Pemeriksaan Dengan Simbol Tidak Dapat Dinilai.	78
Gambar 25. Tampilan Awal Dokumen Monitoring Nyeri Pada Sistem SIMRS.	79
Gambar 26. Tampilan Awal Dokumen Skrining Gizi Pada Sistem SIMRS.	80
Gambar 27. Tampilan Awal Dokumen Risiko Jatuh Pada Sistem SIMRS.	81

Gambar 28. Revisi Pada Dokumen Monitoring Nyeri.....	82
Gambar 29. Revisi Pada Dokumen Skrining Gizi.	83
Gambar 30. Revisi Pada Dokumen Risiko Jatuh.	84
Gambar 31. Tampilan Awal Laporan Analisis Kuantitatif Rawat Inap.	85
Gambar 32. Revisi Tampilan Bagian Laporan Analisis Kuantitatif Rawat Inap.	86
Gambar 33. Revisi Hasil Grafik Laporan Analisis Kuantitatif Bagian Atas.....	87
Gambar 34. Revisi Hasil Grafik Laporan Analisis Kuantitatif Bagian Bawah....	88
Gambar 35. Alur Proses Analisis Kualitatif Kelengkapan Rekam Medis Rawat Inap di RSUD Prambanan.	90
Gambar 36. Hasil Perancangan Tampilan Antarmuka Sistem <i>Review</i>	98
Gambar 37. Hasil Perancangan Tampilan Antarmuka <i>Open Review</i> Bagian Awal.	99
Gambar 38. Hasil Perancangan Tampilan Antarmuka <i>Open Review</i> Bagian Akhir.	100
Gambar 39. Hasil Perancangan Tampilan Antarmuka <i>Close Review</i> Bagian Awal.	101
Gambar 40. Hasil Perancangan Tampilan Antarmuka <i>Close Review</i> Bagian Akhir.	102
Gambar 41. Hasil Perancangan Tampilan Antarmuka Dua Tab yang Berbeda..	103
Gambar 42. Hasil Perancangan Laporan Tabel Hasil Analisis Kualitatif Kelengkapan RME Rawat Inap.	104
Gambar 43. Hasil Perancangan Laporan Hasil Analisis Kualitatif Kelengkapan RME Rawat Inap Bagian Atas.	105
Gambar 44. Hasil Perancangan Laporan Hasil Analisis Kualitatif Kelengkapan RME Rawat Inap Bagian Bawah.	106
Gambar 45. Revisi Halaman Menu Review Rekam Medis Rawat Inap.	112
Gambar 46. Revisi Tampilan Laporan Analisis Kualitatif Rawat Inap.	113
Gambar 47. Tampilan Awal SIMRS Bagian Pencarian Data Pasien.....	114
Gambar 48. Revisi Halaman Pencarian Data Pasien.	115
Gambar 49. Revisi Tampilan Laporan Grafik Analisis Kualitatif Rawat Inap Bagian Atas.	116
Gambar 50. Revisi Tampilan Laporan Grafik Analisis Kualitatif Rawat Inap Bagian Bawah.	117

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat <i>Ethical Clearence</i> dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta ..	133
Lampiran 2. Surat Izin dari RSUD Prambanan.....	134
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari RSUD Prambanan.....	135
Lampiran 4. Jadwal Penelitian	136
Lampiran 5. Anggaran Penelitian.....	137
Lampiran 6. <i>Informed Consent</i> Penelitian	138
Lampiran 7. Form Penjelasan Kepada Responden	146
Lampiran 8. Pedoman Wawancara yang Sudah Divalidasi oleh <i>Expert</i> <i>Judment</i>	149
Lampiran 9. Lembar Observasi.....	157
Lampiran 10. Tampilan Antarmuka Analisis Kuantitatif pada SIMRS di RSUD Prambanan	161
Lampiran 11. Tampilan Antarmuka Analisis Kualitatif pada SIMRS di RSUD Prambanan	162
Lampiran 12. Grafik Rekapitulasi Pengisian Rekam Medis Rawat Inap.....	164
Lampiran 13. Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian	165
Lampiran 14. Hasil Wawancara	171
Lampiran 15. Hasil Observasi.....	206
Lampiran 16. Peta Lokasi Penelitian	214

DAFTAR SINGKATAN

CPPT	: Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
ERP	: <i>Enterprise Resource Planning</i>
HTML	: <i>Hypertext Markup Language</i>
HTTP	: <i>Hypertext Transfer Protocol</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
Odoo	: <i>On Demand Open Object</i>
R&D	: <i>Research and Development</i>
RI	: Rawat Inap
RMK	: Rekam Medis Kesehatan
RTA	: <i>Retrospective Think Aloud</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pemerintah
SIMRS	: Sistem Manajemen Rumah Sakit
UCD	: <i>User Centered Design</i>
UI	: <i>User Interface</i>
UX	: <i>User Experience</i>