

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

1. Aspek *privacy* penggunaan rekam medis elektronik di RSUD Saptosari sudah sesuai dengan kerahasiaan data informasi pasien yang dimana setiap user atau pengguna menggunakan rekam medis pasien sesuai dengan kebutuhan masing-masing pengguna seperti petugas rekam medis yang mendaftarkan pasien ke poli yang dituju. Dalam penerapan rekam medis elektronik di RSUD Saptosari masih terdapat kekurangan dalam penggunaan data informasi pasien yaitu tidak ada batasan waktu apabila aplikasi tidak digunakan dalam waktu yang lama.
2. Aspek *integrity* penggunaan rekam medis elektronik sudah sesuai terkait hak perubahan data informasi, di RSUD Saptosari hak dan kewajiban merubah data informasi juga sudah terdapat regulasi yang mengatur. Dalam pemeliharaan sistem rekam medis elektronik juga dilakukan oleh pihak ketiga, dan juga kegiatan back-up data sudah otomatis terjadi pada saat petugas memasukkan data pasien.
3. Aspek *authentication* penggunaan rekam medis elektronik sudah sesuai dengan keabsahan pengguna data informasi pasien yang dimana setiap pengguna sudah memiliki *username* dan *password* masing-masing.
4. Aspek *availability* penggunaan rekam medis elektronik di RSUD Saptosari masih terdapat kekurangan pada bagian pemberian *warning* otomatis pada saat ada data pasien yang *double*. Dalam menjaga keamanan dan pemeliharaan sistem informasi di RSUD Saptosari dilakukan oleh pihak ketiga.
5. Aspek *access control* penggunaan rekam medis elektronik sudah sesuai dengan pengaturan terkait dengan akses pengguna rekam medis elektronik dan sudah terdapat regulasi yang mengatur terkait siapa saja yang dapat

mengakses, namun pada aspek ini masih terdapat beberapa petugas yang saling tukar menukar *username* dan *password* rekam medis elektronik. Hal itu dapat memicu terjadinya kebocoran data informasi pasien.

6. Aspek *non repudiation* penggunaan rekam medis elektronik di RSUD Saptosari sudah sesuai dengan pembagian tugas masing-masing pengguna rekam medis elektronik, apa saja yang dapat diubah dan bagian apa saja yang dapat diubah oleh setiap profesi.

### B. Saran

1. Sebaiknya dalam penerapan rekam medis elektronik di RSUD Saptosari pihak rumah sakit melakukan pembaharuan sistem agar sistem informasi terdapat *logout* otomatis apabila sistem tidak digunakan dalam kurun waktu 10 menit agar dapat mengurangi risiko terjadinya kebocoran data.
2. Rumah sakit dapat memperbarui regulasi terkait hak dalam perubahan data pasien, pemeliharaan sistem harus dilakukan secara terbaru agar dapat sesuai dengan kebutuhan sistem. Dalam *back-up* data informasi pasien diharapkan mempertahankan hal tersebut agar apabila sistem mengalami kendala masih terdapat data yang tersimpan.
3. Pada aspek *authentication* diharapkan tetap mempertahankan keabsahan pengguna rekam medis elektronik di RSUD Saptosari agar tetap terjamin keamanannya.
4. Sebaiknya dalam penerapan rekam medis elektronik di RSUD Saptosari sistem informasi data pasien diberikan peringatan atau *warning* apabila terdapat *double data*, dan juga mempunyai aplikasi tersendiri apabila terdapat ancaman pada sistem informasi.
5. Pada aspek *access control* diharapkan menambahkan regulasi terkait penggunaan *username* dan *password* hanya dapat digunakan oleh satu pengguna dan tidak diperbolehkan menyebarkan *username* dan *password* satu pengguna dengan pengguna yang lainnya.

6. Rumah sakit dapat melakukan evaluasi terkait penerapan rekam medis elektronik dalam hal kesesuaian terhadap pekerjaan atau tugas masing-masing pengguna rekam medis elektronik.

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
PEPUSTAKAAN  
YOGYAKARTA