

BAB IV
HASIL DAN ANALISIS

A. Hasil

Penulis Dan Tahun Terbit	Desain Variable, Analisis	Sampel, Instrument	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
Muh Amin, Winny Setyonugroho, Nur Hidayah (2021)	Kualitatif	Subjek : RME Objek : rumah sakit Instrumen : fenomenologi	Mendukung perawatan kesehatan terpadu, berkelanjutan, efisien dan berkualitas.	Faktor yang berkontribusi pada keberhasilan sistem RME yang pertama dukungan hardware. Faktor yang kedua SDM muda-muda dan melek teknologi dimana SDM muda mudah dibentuk, familiar menggunakan omputer, pemahaman tentang informasi teknologi (IT) dan eranya IT sehingga resistensi menjadi rendah. Fakor yang ketiga yaitu ketelitian penggunaan RME dimana pengguna harus teliti memasukan kanta

Penulis Dan Tahun Terbit	Desain Variable, Analisis	Sampel, Instrument	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
				<p>kunci, memasukan identitas pasien, ketelitian instruksi dokter. Faktor yang keempat yaitu pelatihan dan dukungan teknis. Pada tahap awal RME dikenalkan kepada para dokter lewat komite medis dan para user seperti perawat, laborat, radiologi, gizi, farmasi, dimana setelah dipaparkan para user memberikan evaluasi dan masukan RME, selanjutnya untuk diujicoba, terdapat kekurangan diperbaiki sampai fix sistem RME. Faktor yang kelima berkaitan dengan pendanaan serta biaya perencanaan RME.</p>

Penulis Dan Tahun Terbit	Desain Variable, Analisis	Sampel, Instrument	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
				<p>Faktor yang keenam yaitu partisipasi anggota organisasi, hasil wawancara menunjukkan bahwa partisipasi penggunaan RME oleh Pengguna/user yaitu dokter kemauan kuat dari dokter senior untuk menggunakan RME, perawat, farmasi, ahli gizi, dalam menggunakan RME merupakan support untuk berjalannya sistem RME dengan baik. Faktor yang ketujuh yaitu dorongan penggunaan RME oleh pimpinan.</p>
Martina Eka Fitriyani, Rohmadi, Sri Mulyono (2016)	Deskriptif	Subjek : pada penelitian ini admin pengguna RME. Objek : RME		Di RSUD Sukoharjo SIMRS yang digunakan adalah <i>Pilar Hospital, Ms. SQLserver.</i>

Penulis Dan Tahun Terbit	Desain Variable, Analisis	Sampel, Instrument	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
		Instrumen : pedoman observasi		
Puguh Ika Listyorini, Intan Sintya (2021)	Studi Literatur	Subjek : SIMRS Instrumen : Teknik <i>purposive</i> sampling	Untuk mengetahui ancaman terhadap keamanan system manajemen resiko keamanan data di rumah sakit.	Dalam pemenuhan privasi pengguna tidak diberikan hak akses. Hak akses tersebut berupa username dan password.
Calvin Anthony Putra, Muh. Ali Masnun(2021)	Yuridis Normatif	Subjek : data RME Instrumen : pendekatan perundang – undangan, pendekatan konseptual, dan pendekatan kasus.	Pada penelitian ini bertujuan menganalisis bagaimana hak dalam menjaga data pasien.	Pada penelitian ini menghasilkan regulasi yang digunakan pada pihak rumah sakit sebagai
Adam Reza Pahlevi, Erdianto Setya	Cross-sectional study	Subjek : formulir RME Instrumen : <i>checklist</i> observasi	Mengetahui format kelengkapan dan keamanan rekam medis	Aspek privasi digunakan untuk menjaga keamanan data, pengguna RME hanya

Penulis Dan Tahun Terbit	Desain Variable, Analisis	Sampel, Instrument	Tujuan Penelitian	Ringkasan Hasil
Wardhana, Erna Dwi Agustin (2021)			elektronik di RSIGM Sultan Agung Semarang	memiliki hak akses, dan belum terdapat tanda tangan elektronik.

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

B. Analisis

Analisis dari 5 jurnal berdasarkan dua indikator Keamanan Penyimpanan Data Rekam Medis Elektronik Di Rumah Sakit yaitu :

1. Mekanisme Pengamanan Data Rekam Medis Elektronik

Menurut Amin, *et all.* (2021) melakukan penelitian dengan judul “faktor keberhasilan, hambatan implementasi, kerahasiaan atau keamanan dan manfaat penggunaan RME” yang didukung oleh sumber daya manusia, perangkat keras, keuangan, kepemimpinan, pelatihan dan dukungan teknis merupakan faktor keberhasilan implementasi RME. Namun, kendala bisa ditemui jika sistem mengalami kesalahan, desain sistem cacat, tidak kompatibel dengan sistem lain, keterampilan komputer tidak memadai atau listrik padam. Kerahasiaan RME ialah yang paling penting dan mesti ditangani sehubungan dengan izin akses memakai nama pengguna dan kata sandi untuk masuk dan keluar. Menurut Rosalinda, *et all.* (2021) terdapat tantangan dan kelemahan seperti sarana dan prasarana yang kurang memadai, tidak adanya karyawan atau tim khusus yang mengolah penerapan rekam medis elektronik dan kurangnya aturan serta standar operasional prosedur yang terdokumentasi.

2. Faktor-Faktor Penyebab Kebocoran Data Rekam Medis Elektronik

Faktor yang berkontribusi pada keberhasilan sistem RME terdiri dari SDM, sarana, dan prasarana yang memadai. Temuan penelitian ini konsisten dengan penelitian sebelumnya oleh Sugiharto, *et all.* (2020) bahwa untuk mendukung keamanan yaitu akses pengguna dan dukungan sarana prasarana. Sedangkan menurut hasil penelitian yang dilaksanakan oleh Pohan, *et all.* (2022) faktor yang menghambat seperti jaringan internet, kualitas SDM juga perlu diperhatikan sehingga dapat dilakukan proses evaluasi guna mendukung data. Selain faktor pendukung dalam implementasi RME perlu diperhatikan juga hambatan-hambatan yang dihadapi, hal ini sesuai dengan temuan sturi Lestari (2021) yang menunjukkan bahwa sumber daya manusia, budaya kerja, organisasi, tata

kelola dan kepemimpinan serta infrastruktur rumah sakit menjadi kendala dalam mengadopsi RME.

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA