

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Aspek manusia (*Human*), petugas telah diberikan sosialisasi terkait pemakaian rekam medis elektronik, petugas merasa puas dengan adanya rekam medis elektronik dikarenakan mempermudah petugas dalam melakukan pelayanan
2. Komponen organisasi, memiliki hak akses yang tidak bebas di akses oleh petugas yang tidak memiliki akses, terdapat standar operasional prosedur terkait penggunaan RME, dan adanya rapat evaluasi untuk menjalin hubungan baik antar staf organisasi
3. Komponen teknologi, sering mengalami terjadinya *error* sistem karena faktor eksternal yaitu *bridging* dengan aplikasi *V-claim* BPJS, sistem lambat yang dikarenakan *overload* pasien dan kecepatan akses yang kurang cepat akibat jaringan dan pada saat terjadi pemadaman listrik.
4. Komponen manfaat (*net benefit*), manfaat pelayanan di rumah sakit menjadi lebih cepat, waktu tunggu pasien menurun, dan waktu pelayanan pun menurun karena manfaat RME lebih besar dibandingkan dengan hambatannya. Selain itu, biaya untuk implementasi RME masih dirasa standar/ terjangkau hanya saja lebih membutuhkan waktu dalam mengimplementasikan diseluruh unit rumah sakit.

B. Saran

1. Bagi rumah sakit
 - a. Sebaiknya SPO penggunaan Rekam Medis Elektronik bisa dibagikan/ ditempel ke setiap unit bagian yang menggunakan RME
 - b. Sebaiknya untuk kecepatan sistem perlu menambah *bandwidth* dan lebih diperbaiki pada jaringannya

2. Bagi peneliti lain

- a. Bisa menambah jumlah informan sehingga setiap profesi bisa lebih dari satu informan untuk meningkatkan kualitas data pada saat penelitian.
- b. Menambah informan dokter sebagai informan utama.
- c. Bisa meneliti pada unit-unit lain selain unit rawat jalan.

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA