

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Dari hasil penelitian yang telah dilakukan di instalansi rawat jalan rumah sakit mata masyarakat Jawa Timur tentang penerapan RME menggunakan metode PIECES pada variabel *performance*, *economy*, *control*, *efficiency*, dan *service* ditemukan bahwa:

1. Penerapan RME pada variabel *performance* mendapatkan kategori baik. Karena sistem RME sudah mampu mendukung kinerja petugas dengan cepat serta cukup optimal.
2. Penerapan RME pada variabel *information* mendapatkan kategori cukup informatif. Karena informasi yang ditampilkan sudah sesuai dengan kebutuhan, namun belum sepenuhnya lengkap.
3. Penerapan RME pada variabel *economy* mendapatkan kategori cukup ekonomis. Karena penerapan RME dapat mengurangi penggunaan kertas dan biaya, namun masih terdapat kekurangan pada aspek kemudahan operasional di perangkat yang berbeda.
4. Penerapan RME pada variabel *control* mendapatkan kategori cukup baik. Karena sistem sudah memiliki kontrol yang baik terhadap data, namun masih ada kendala pada jaringan yang kadang tidak stabil.
5. Penerapan RME pada variabel *efficiency* mendapatkan kategori cukup baik. Karena penggunaan RME cukup membantu efisiensi dalam pekerjaan, namun cukup mudah diperbaiki.

6. Penerapan RME pada variabel *service* mendapatkan kategori cukup baik. Karena pelayanan RME sudah cukup mendukung pencatatan atau pengolahan data, namun terdapat kekurangan pada keberlangsungan fungsi sistem saat jaringan bermasalah.
7. Penerapan RME pada metode PIECES secara keseluruhan mendapatkan kategori cukup baik. Karena sistem sudah berjalan sesuai dengan fungsinya, namun masih terdapat aspek yang perlu lebih ditingkatkan.

6.2 Saran

1. Meningkatkan kelengkapan data dengan pemberian peringatan apabila pengisian data kosong atau tidak lengkap serta menyediakan mekanisme audit data.
2. Meningkatkan ketelitian dalam pengisian data RME agar meminimalisir kesalahan dalam pengisian RME.
3. Mengoptimalkan kompatibilitas sistem agar dapat diakses dengan mudah pada berbagai perangkat seperti komputer maupun laptop.
4. Memperkuat stabilitas dan keandalan sistem dengan monitoring rutin dan pemeliharaan secara berkala untuk mengurangi potensi gangguan sistem atau eror.
5. Menyediakan buku panduan yang berisikan langkah-langkah perbaikan dasar terhadap masalah umum pada RME.
6. Mengembangkan fitur *offline mode* dan redundansi server untuk mengurangi ketergantungan pada jaringan.

7. Mengembangkan sistem RME dengan membentuk tim lintas profesi untuk melakukan *review* secara rutin terhadap pengembangan sistem RME atau terkait desain dan fitur RME.
8. Berdasarkan masukan dari dokter perlu adanya penambahan atau perbaikan seperti fitur *history* pasien dibuat lebih sistematis, dan tampilan pada RME dibuat agar lebih simpel. Perawat, perlu adanya penambahan seperti *history* pasien dari IGD, fitur tanda tangan pasien, dan fitur *autosave*. Farmasi, perlu adanya penambahan fitur penggabungan obat, fitur cetak resep, dan reminder obat mendekati expired. Pendaftaran, perlu adanya penambahan memperinci riwayat SEP dan tanda peringatan jika data *double* .