

## **BAB 6**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **6.1.Kesimpulan**

1. Penerapan RME dari variabel *system quality* masuk kategori cukup baik.
2. Penerapan RME dari variabel *information quality* masuk kategori cukup baik.
3. Penerapan RME dari aspek *service quality* berada dalam kategori baik.
4. Penerapan RME dari variabel *user satisfaction* tergolong cukup puas.
5. Penerapan Rekam Medis Elektronik (RME) di RSMM Jawa Timur telah terbukti meningkatkan efisiensi kerja, memudahkan akses, dan memperbarui data pasien. Meskipun demikian, masih terdapat beberapa kendala seperti waktu yang dibutuhkan untuk mempelajari sistem, jaringan yang tidak stabil, serta fitur yang belum sepenuhnya disesuaikan dengan kebutuhan pengguna.

#### **6.2.Saran**

1. Rumah sakit perlu melakukan infrastruktur jaringan seperti pemeliharaan jaringan yang lebih baik untuk memastikan akses yang stabil dan cepat.
2. Diperlukan sosialisasi kembali kepada dokter dan perawat mengenai penggunaan RME agar seluruh pengguna dapat memahami dan mengoperasikan sistem dengan efektif.
3. Berdasarkan masukan dari dokter Perlu adanya penambahan fitur pada RME seperti histori pasien dalam 1 halaman, pencarian dengan nomor RM, menggambar kondisi pasien, riwayat medis, pemeriksaan difokuskan di bagian mata.

4. Berdasarkan masukan dari perawat perlu penambahan fitur seperti histori pasien dalam 1 halaman, disesuaikan dengan kebutuhan user, asesmen risiko jatuh anak yang sesuai.
5. Berdasarkan masukan dari farmasi perlu penambahan fitur seperti bagian yang di isi dalam 1 halaman, penggabungan resep obat dan SEP, perbedaan resep iter, dan cetak resep yang sesuai dengan yang dipilih dokter.
6. Berdasarkan masukan dari refrakisionis perlu penambahan fitur seperti melihat histori pasien dalam 1 halaman dan pengisian lembar visus dan binokuler,
7. Berdasarkan masukan dari gizi perlu penambahan fitur seperti pengelompokkan status gizi dan tindak lanjutnya.