

BAB 6

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil identifikasi data penelitian tentang kelengkapan pengisian DRM dan faktor penyebabnya di RS Marinir Ewa Pangalila Surabaya. Peneliti dapat menarik kesimpulan bahwa kelengkapan pengisian lembar *general consent* dan lembar *resume medis* (DRM 13) sesuai dengan Permenkes RI, 2008 tentang RM dan Kepmenkes RI No. 129/Menkes/SK/II tentang SPM yang mana untuk kelengkapan pengisian lembar *resume medis* dan *general consent* harus lengkap 100% dalam 2x24 jam setelah selesai pelayanan. Secara khusus dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Dari 76 lembar *general consent* yang diteliti, berikut adalah hasil persentase kelengkapan untuk kelengkapan yang paling sedikit pada Triwulan 1 dari Januari-Maret 2019 bahwa lembar *general consent* yang lengkap adalah 11 lembar (14%), sedangkan yang tidak lengkap adalah 65 lembar (86%) dengan menunjukkan komponen yang ada di dalam lembar *general consent* yang jumlah kelengkapannya sedikit adalah Nama Petugas sejumlah 43 DRM (57%) dan Jam 14 DRM (18%).
2. Dari 76 lembar *resume medis* (DRM 13) yang diteliti, berikut adalah hasil persentase kelengkapan untuk kelengkapan yang paling sedikit pada Triwulan 1 dari Januari-Maret 2019 bahwa lembar *resume medis* (DRM 13) yang lengkap adalah 28 lembar (37%), sedangkan yang tidak lengkap adalah 48 lembar (63%) dengan menunjukkan komponen yang ada di dalam lembar *resume medis* (DRM

- 13) yang jumlah kelengkapannya sedikit adalah Tindakan sejumlah 55 DRM (72%) dan Hasil Konsul 43 DRM (57%).
3. Dari hasil pembahasan diatas, maka dapat disimpulkan faktor-faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian DRM yaitu:
- 1) Tentang jumlah petugas yang berkaitan dengan RM. Kurangnya jumlah petugas RM yang hanya 10 orang hal tersebut tidak sesuai dengan kualifikasi diklat yang ditentukan oleh RS, apabila jumlah petugas kurang akan mempengaruhi pelayanan dan akhirnya pengisian DRM juga menjadi terbengkalai sehingga setiap petugas harus merangkap berbagai tugas dan mengakibatkan beban kerja yang sangat tinggi.
 - 2) Tentang pendidikan. Berdasarkan hasil kuesioner dapat diketahui bahwa terdapat 10 petugas RM di Rumkitalmar Ewa Pangalila Surabaya dengan rincian sebagai berikut: Lulusan S1 Psikologi 1 orang, lulusan D3 Kesehatan Lingkungan berjumlah 1 orang, lulusan D3 RM berjumlah 1 orang, lulusan D3 Perawat berjumlah 3 orang, lulusan D3 Tekniker Gigi berjumlah 1 orang, lulusan D3 Kebidanan berjumlah 1 orang, dan lulusan Perawat Gigi berjumlah 2 orang. Di RS tersebut terdapat 1 petugas lulusan D3 RM, tetapi petugas tersebut bukan peugas tetap di Rumkitalmar Ewa Pangalila Surabaya melainkan petugas tetap di RS Dr. Ramelan Surabaya
 - 3) Tentang pelatihan. Dari 10 responden sudah melaksanakan pelatihan diantaranya pelatihan tentang RM, evaluasi DRM, SIM RS, MIRM, dan keperawatan.

- 4) Tentang sikap petugas. Seluruh petugas menjawab telah disiplin dalam melaksanakan pengisian DRM. Namun dapat diketahui dari hasil *check list* ada beberapa petugas yang masih belum disiplin dalam melengkapi DRM pasien.
- 5) Tentang sosialisasi. Sejumlah 10 responden menjawab bahwa Rumkitalmar telah melaksanakan sosialisasi terkait pengisian DRM pada saat apel pagi.

6.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan yang diperoleh, maka saran yang dapat disampaikan oleh peneliti kepada RS Marinir Ewa Pangalila Surabaya adalah sebagai berikut:

1. Melakukan evaluasi secara intensif dan berkala untuk mengecek tentang pengisian DRM khususnya pada lembar *resume medis* (DRM 13) dan *general consent* terisi lengkap 100%,
2. Perlu adanya penambahan petugas di bagian RM, khususnya yang lulusan D3 Perekam Medis,
3. Sosialisasi sebaiknya dilaksanakan secara rutin dan berkelanjutan tentang pentingnya pengisian DRM khususnya pada lembar *resume medis* (DRM 13) dan lembar *general consent*, sebaiknya dilakukan sosialisasi ketika sedang rapat karena itu lebih efektif,
4. Untuk peneliti selanjutnya dapat melakukan perhitungan *Workload Indikator Staff Need* (WISN) untuk menghitung jumlah tenaga yang dibutuhkan di Instalasi RM Rumkitalmar Ewa Pangalila Surabaya agar kelengkapan DRM khususnya pada lembar resume medis dan *general*

consent tersebut dapat memenuhi standar yang telah ditentukan oleh kebijakan maupun peraturan dari Menkes yang berlaku.