

## **BAB 6**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **6.1 Kesimpulan**

Berdasarkan dari hasil penelitian dan pembahasan maka dapat disimpulkan bahwa :

1. Petugas koding di Rawat Inap Rumah Sakit Marinir Ewa Pangalila Surabaya semuanya bukan lulusan Ahli Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.
2. Kodefikasi pada bulan Oktober s.d. Desember 2019 belum optimal terisi, yaitu pengisian koding pada bulan Oktober 2019 sebesar 6 DRM (21,45%) dari 28 DRM, pengisian koding pada bulan November 2019 sebesar 3 DRM (10%) dari 30 DRM, pengisian koding pada bulan Desember 2019 sebesar 5 DRM (17,86%) dari 28 DRM.
3. Rumah Sakit Marinir Ewa Pangalila Surabaya sudah mempunyai SPO Koding, SPO telah dijalankan tetapi pendidikan petugas yang terkait koding bukan petugas yang berkompeten..
4. Faktor ketidakpatuhan petugas rekam medis, karena petugas ada yang belum mengikuti pelatihan, kesulitan dalam mengkoding, kompetensi pendidikan,kekurangan tenaga di unit Rekam medis.

## 6.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan pada 6.1 dapat diusulkan saran sebagai berikut:

1. Merencanakan petugas koding dengan pendidikan lulusan Ahli Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.
2. Mengisi kodefikasi pada DRM 5 Rawat Inap
3. SPO Koding dilaksanakan dengan lebih optimal
4. Mengadakan pelatihan pada petugas tentang koding, sehingga petugas tidak kesulitan dalam kodefikasi. Mengusulkan tenaga perekam medis lulusan Ahli Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.