

BAB 6

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis dari penelitian dan pembahasan mengenai ketidaktepatan dan ketidaklengkapan dalam pengisian diagnosa pasien rawat inap di RS TNI AU Soemitro Surabaya dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. a) Presentase ketidaktepatan pada lembar assesment awal IGD sebesar 64 (30,6%) dan ketepatan 145 (69,4%), pada lembar assesment awal masuk ketidaktepatan sebesar 87(41,6%) dengan ketepatan 122(58,4%), pada lembar ringkasan pulang ketidaktepatan 25(12%) dengan ketepatan 184(88%).
b) Presentase ketidaklengkapan pada lembar assesment awal IGD sebesar 64(30,6%) dengan kelengkapan 145(69,4%), pada lembar assesment awal masuk ketidaklengkapan 99(47,4%) dengan kelengkapan 110 (52.6%), dan ketidaklengkapan pada lembar ringkasan pulang 27(13%) dengan kelengkapan 182(87%).
2. Berdasarkan faktor *Man, Material, dan Methode* hasil dari pengisian kuisioner.
 - a. Faktor *Man* (Petugas Rekam Medis dan Perawat)
 - 1) Kurangnya jumlah petugas yang terkait dalam pengisian diagnosa pasien rawat inap
 - 2) Petugas rekam medis dan perawat masih kurang disiplin dalam pengisian diagnosa pasien rawat inap

- 3) Petugas rekam medis dan perawat masih kurang teliti dalam pengisian diagnosa pasien rawat inap
- 4) Petugas dan perawat masih kurang memperhatikan dampak yang terjadi apabila diagnosa tidak terisi
- 5) Tidak semua petugas dan perawat memahami SPO tentang pengisian BRM pasien rawat inap

b. Faktor *Metode*

1. *Standart Prosedure Operasional (SPO) Pengisian BRM Rawat Inap* yang masih kurang diterapkan
2. Kurangnya dilakukan sosialisasi mengenai SPO pengisian diagnosa pasien rawat inap

c. Faktor *Material*

Masih ada berkas rekam medis pada lembar assesment awal IGD, lembar assesment awal rawat inap, dan lembar ringkasan pulang yang lembar tidak tersedia/tidak lengkap.

6.2 Saran

6.2.1 Saran Untuk Rumah Sakit

1. Perlu adanya sosialisasi pemahaman SPO yang dilakukan secara berkala kepada petugas
2. Perlu adanya peningkatan koordinasi atau kerjasama antara petugas rekam medis, perawat, dan dokter mengenai pengisian diagnosa agar tidak ada yang terlewat.

6.2.2 Saran Untuk Perawat

Diharapkan kepada perawat untuk selalu mengingatkan kepada dokter agar melengkapi diagnosa disetiap lembar rekam medis pasien rawat inap

6.2.3 Saran Untuk Rekam Medis

Diharapkan petugas rekam medis agar selalu melakukan pengecekan ulang setiap berkas rekam medis pasien rawat inap kembali untuk melihat diagnosa yang belum terisi