

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

1. Kelengkapan pengisian RME pada formulir assessment awal medis rawat jalan sebesar 34,5%, pada rawat inap kelengkapan sebesar 100,0%.
2. Kelengkapan pengisian RME pada formulir CPPT rawat jalan sebesar 92,6%, pada rawat inap kelengkapan sebesar 94,6%.
3. Kelengkapan pengisian RME pada formulir resume medis rawat jalan sebesar 48,8%, pada rawat inap kelengkapan sebesar 95,7%.
4. Hasil uji *Mann Whitney*, pada assessment awal medis 0,001, pada CPPT 0,002, resume medis 0,001, dari ketiga hasil nilai yang didapatkan, hasilnya $<0,05$ artinya ada perbedaan kelengkapan pengisian RME pada formulir assessment awal medis, CPPT, dan resume medis rawat jalan dan rawat inap.

6.2 Saran

1. Bagi rumah sakit

- a. Rumah sakit dapat melakukan monitoring dan sosialisasi secara berkala kepada dokter ataupun perawat agar dapat mengisi RME secara lengkap.
- b. Tim IT dapat mereview kembali sistem Medify agar scan tanda tangan perawat dapat semuanya masuk ke sistem Medify.

- c. Petugas unit rekam medis dapat melakukan sosialisasi juknis pengisian RME kepada seluruh petugas yang mengisi formulir RME dan dapat melakukan audit kelengkapan RME kemudian melakukan evaluasi kelengkapan pengisian RME pada rawat jalan dan rawat inap secara berkala agar kelengkapan pengisian RME dapat mencapai 100%.

2. Bagi peneliti selanjutnya

Peneliti selanjutnya dapat meneliti lebih lanjut secara mendalam terkait faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian RME dan faktor penyebab perbedaan kelengkapan pengisian RME rawat jalan dan rawat inap.