

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilaksanakan, maka dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Hasil identifikasi kelengkapan pengisian resume medis elektronik di Rumah Sakit TK.IV 05.07.03 Gubeng sebagian besar yang lengkap yaitu resume medis elektronik pada rawat inap, kelengkapan tertinggi yaitu pada identitas pasien, pemeriksaan, diagnosis, pengobatan (terapi), dan nama serta tanda tangan DPJP.
2. Hasil identifikasi keakuratan kodifikasi di Rumah Sakit TK.IV 05.07.03 Gubeng untuk rawat inap dan rawat jalan sudah menunjukkan hasil yang sangat baik, hanya terdapat sedikit perbedaan pada persentase keakuratan kodifikasi yaitu keakuratan kode pada rawat jalan sedikit lebih rendah dibandingkan pada rawat inap.
3. Berdasarkan hasil uji hubungan menggunakan uji *Pearson Chi-Square* menyatakan bahwa H_0 diterima dan H_a ditolak yang artinya tidak ada hubungan antara kelengkapan pengisian resume medis elektronik dengan keakuratan kodifikasi di Rumah Sakit TK.IV 05.07.03 Gubeng.

6.2 Saran

1. Untuk Rumah Sakit TK.IV 05.07.03 Gubeng

Pada resume medis awal tahun 2024 yang belum masuk rekam medis elektronik disarankan untuk melakukan scan pada resume medis manual.

2. Untuk Petugas Rekam Medis dan *Coder*

Meskipun kelengkapan rekam medis elektronik belum memadai, keakuratan kode harus tetap dipertahankan dan kemampuan harus terus ditingkatkan melalui pelatihan tentang pedoman pengkodean.

3. Bagi penelitian Selanjutnya

Diberikan saran agar melakukan penelitian variabel lainnya yang bisa mempengaruhi keakuratan kode, yakni pengalaman dan kompetensi petugas koding dalam menafsirkan informasi medis (CPPT, hasil lab, maupun assesment awal medis), serta mempertimbangkan penggunaan metode kualitatif untuk memperoleh informasi yang lebih komprehensif.