BAB V
PENUTUP

A. Kesimpulan

1. Pelaksanaan Pengisian Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di Bangsal Alamanda RSUD Panembahan Senopati Bantul
   a. *Man* (Manusia) : Pengisian formulir RMK dilakukan oleh petugas pendaftaran rawat inap terkait identitas sosial pasien dan dokter penanggung jawab pasien terkait data klinis pasien
   b. *Money* (Uang) : Sumber pendanaan terkait pengadaan formulir RMK berasal dari APBD (Anggaran Pendapatan Dan Belanja Daerah). Yang diusulkan oleh instalasi rekam medis melalui bagian umum dilakukan setiap satu tahun sekali
   c. *Materials* (Bahan) : Formulir RMK menggunakan kertas A4 80 gram yang berwarna hijau agar mempermudah mengidentifikasi jenis-jenis formulir. Item-item dalam formulir RMK sudah cukup jelas.
   d. *Machines* (Mesin) : Pengisian formulir RMK dilakukan secara manual dengan menggunakan kertas yakni formulir ringkasan masuk dan keluar.
   e. *Methods* (Metode) : SPO pengisian rekam medis, dan petunjuk teknis pengisian formulir ringkasan masuk dan keluar.
2. Tingkat Kelengkapan Pengisian Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di Bangsal Alamanda RSUD Panembahan Senopati Bantul

   Tingkat kelengkapan tertinggi pada formulir RMK sebanyak 100% (4 dari 4 formulir RMK terdapat pada item transfusi darah. Sedangkan untuk tingkat kelengkapan terendah terdapat pada item pembetulan kesalahan yaitu 0% (0 dari 14 pembetulan kesalahan).
3. Faktor Penyebab Ketidaklengkapan Pengisian Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di Bangsal Alamanda RSUD Panembahan Senopati Bantul
   a. *Man* (Manusia) : Belum adanya indikator kepatuhan dokter dalam pengisian formulir rekam medis khususnya formulir RMK dalam sistem *reward* dan *punishment*, kurangnya pemahaman petugas terkait tatacara pengisian formulir RMK.

PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

b. *Methods* (Metode) :Kurangnya sosialisasi terkait tata cara pengisian formulir RMK.

4. Upaya Pengendalian Ketidaklengkapan Pengisian Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar di Bangsal Alamanda RSUD Panembahan Senopati Bantul
   a. *Man* (Manusia) : adanya pengiriman laporan yang di *feedback*kan ke manajemen, ruang, komite medis agar dokter lebih termotivasi untuk melengkapi formulir RMK dan sosialisai dari instalasi rekam medis terkait tata cara pengisian formulir.
   b. *Methods* (Metode) : dilakukan sosialisasi terkait pengisian formulir RMK melalui telfon atau *whatsapp.*

B. Saran

1. Mengadakan sosialisasi secara berkala terkait pentingnya kelengkapan pengisian formulir RMK untuk dokter, perawat, dan petugas pendaftaran rawat inap.
2. Mengevaluasi ulang terkait formulir RMK pada item identitas sosial apakah item umur dalam formulir dihapuskan atau item umur dimasukkan dalam label.
3. Pimpinan rumah sakit mengadakan penilaian kinerja terkait kepatuhan dokter/petugas pengisian formulir rekam medis khususnya formulir RMK dalam sistem *rewards* dan *punishment* karena dengan adanya *rewards* dan *punishment* akan mampu meningkatkan motivasi kerja dokter/petugas.

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA