

## **BAB IV PENUTUP**

### **A. Kesimpulan**

1. Berdasarkan 5 jurnal yang *direview* keadaan ruang kerja rekam medis untuk luas ruangan belum sepenuhnya memenuhi standar yang ada..
2. Berdasarkan 5 jurnal yang *direview* ditemukan bahwa beberapa jurnal tidak mencantumkan jenis tipe RS yang mereka teliti. Dari kelima jurnal yang *direview* ditemukan 2 jurnal yang mencantumkan tipe rs yaitu sama-sama RS tipe C namun penulis tidak menampilkan jumlah SDM unit RM. Hanya 1 jurnal saja yang menampilkan jumlah SDM unit kerja rekam medis sesuai *jobdesc*.
3. Berdasarkan 5 jurnal yang *direview* dapat dianalisis bahwa hampir semua jurnal yang *direview* masih banyak RS yang belum menjalankan tata letak ruang kerja pengelolaan rekam medis yang sesuai standar yang berlaku. Baik dari segi ruangan, sarana dan prasarana maupun dari segi SDM yang tidak dijelaskan oleh penulis.

### **B. Saran**

1. Mendesain dan menata ulang tata ruang pengolahan rekam medis dengan menyesuaikan standar yang berlaku untuk RS tipe C yaitu luas ruang kerja rekam medis minimal 12-30m<sup>2</sup>, ruang penyimpanan minimal 20 m<sup>2</sup>, penambahan ruang kepala rekam medis minimal luas ruang 6-16m<sup>2</sup>, ruang penelitian minimal luasnya 16m<sup>2</sup>, dan kamar mandi/WC 2-3 m<sup>2</sup>. Menambah indeks pencahayaan yang sesuai standar yaitu 100 Lux, menambahkan pendingin ruangan sesuai dengan luas ruangan.
2. Penataan meja, kursi serta peralatan kerja yang sesuai alur pengolahan rekam medis, serta menambahkan sarana dan prasarana yang memadai.