

BAB V

PENUTUP

A. KESIMPULAN

1. Analisis kelengkapan berkas ringkasan pulang (*discharge summary*) di rumah sakit DKT Dr. Soetarto Tk.III Yogyakarta termasuk kategori kurang (Arikunto, 2010), Karena masih banyak ringkasan pulang (*discharge summary*) yang tidak lengkap.
2. Presentase kelengkapan pengisian lembar ringkasan pulang (*discharge summary*) berdasarkan review identifikasi adalah 67,49% kategori cukup (Arikunto, 2010)
3. Presentase kelengkapan pengisian lembar ringkasan pulang (*discharge summary*) berdasarkan laporan yang penting adalah 60% kategori cukup (Arikunto, 2010)
4. Persentase kelengkapan pengisian lembar ringkasan pulang (*discharge summary*) berdasarkan autentikasi adalah 55% kategori kurang (Arikunto, 2010)
5. Persentase ketepatan pengisian lembar ringkasan pulang (*discharge summary*) berdasarkan pendokumentasian yang benar adalah 100%.

B. SARAN

1. Komponen yang masih dibawah 80% adalah komponen identifikasi, pelaporan penting, dan autentifikasi. Sebaiknya dokter atau tenaga kesehatan lainnya dapat menyisihkan waktunya untuk mengisi ringkasan pulang (*discharge summary*) dalam waktu yang sudah ditentukan dan harus ada kebijakan rumah sakit tentang perlunya pemberian teguran yang tegas kepada dokter yang tidak mengisi lembar ringkasan pulang (*discharge summary*) secara lengkap.
2. Rumah Sakit dapat menambahkan jenis kelamin pada barkode nama pasien
3. Rumah Sakit dapat menyediakan stempel nama dokter untuk mempermudah pengisian autentifikasi.

4. Perlunya diadakan sosialisasi secara berkala tentang pengisian ringkasan pulang (*discharge summary*) secara lengkap oleh dokter, perawat, atau petugas lainnya tentang pentingnya pengisian lembar ringkasan pulang (*discharge summary*).

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA