

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

1. Dari persentasi *Review identifikasi* pengisian kelengkapan dokumen rekam medis rawat inap hanya jurnal 2 yang sudah memenuhi standar pelayanan minimal rekam medis , sisanya jurnal 1,3,4,5 belum sesuai standar pelayanan minimal pengisian rekam medis dan untuk *Review* pelaporan penting, *Review* autentifikasi, dan rivew pencatatan penting pada masing-masing jurnal 1-5 belum sepenuhnya mengikuti standar pelayanan minimal rekam medis juga .
2. Dari persentasi kelengkapan *Review identifikasi* pesentasi pada jurnal 1 sebanyak 75% rekam medis terisi dengan lengkap, kelengkapan rekam medis pada jurnal 2 sebanyak 100% dan untuk jurnal ke 3 sebanyak 99,14% rekam medis terisi dengan lengkap selanjutnya kelengkapan pada jurnal ke 4 sebanyak 45.75% kemudian pada jurnal 5 sebanyak 75% dengan lengkap .
3. Dari hasil persentasi kelengkapan pelaporan *Review* penting mendapatkan hasil 82 % di jurnal 1 dan 69% pada jurnal 2 selanjutnya 61% pada jurnal 3 dan 66,69 % di jurnal 4 dan yang terakhir di jurnal 5 kelngkapan dokumen rekam medis mencapai 55% lengkap.
4. Dari hasil persentasi kelengkapan *Review Autentifikasi* mendapatkan hasil 73.10% dari jurnal 1 dan jurnal 2 mendapatkan hasil 63% dan jurnal 3 mendapatkan 74.14% sekanjutnya di jurnal ke 4 mendapatkan hasil 57,45% kemudian jurnal ke 5 mendapatkan hasil kelngkapan dokumen rekam medis sebanyak 79%
5. Dari hasil rata-rata persentasi *Review* pencatatan yang baik dan benar ketidak lengkapan pada jurnal 1 mendapatkan hasil 28.75% dan pada jurnal 2 mendapatkan kelngkapan sebanyak 72.14% , selanjutnya di jurnl 3 mendapatkan 59% dokumen rekam medis tidak lengkap, selanjutnya di

jurnal 4 mendapatkan hasil 27 coretan 10% kemudian di jurnal 5 mendapatkan hasil tipe-ex 50 coretan 85% tipe-ex.

6. Dari ke lima jurnal faktor yang sering mempengaruhi kendala pengisian dokumen rekam medis adalah manusia (*man*) dimana petugas sering tidak disiplin dalam mengisi dokumen rekam medis rawat inap dengan lengkap.

B. SARAN

1. Kepala Unit rekam medis memberikan masukan kepada manajemen rumah sakit melalui panitia /komite rekam medis Rumah Sakit agar manajemen Rumah Sakit melakukan sosialisasi terkait kewajiban untuk mengisi rekam medis secara tepat dan lengkap kepada para dokter penanggung jawab pasien (DPJP).
2. Perawat di bangsal Rawat inap /Unit rawat inap bisa membantu mengingatkan para dokter penanggung jawab pasien (DPJP) untuk mengisi rekam medis secara tepat dan lengkap.
3. Seharusnya Petugas Rekam medis mengevaluasi kembali hasil dari identifikasi berkas rekam medis pasien