**BAB VI**

**PENUTUP**

1. **Kesimpulan**
2. **Standar Prosedur Operasional Analisis Kuantitatif**

Di Rumah Sakit Asri sudah terdapat standar prosedur operasional analisis kuantitatif rekam medis rawat inap. Namun petugas khusus yang melakukan analisis kuantitatif rawat inap tidak ada.

1. **Hasil Analisis Kuantitatif**
2. **Identifikasi Pasien**

Berdasarkan hasil penelitian dari 41 rekam medis rawat inap bulan Januari-Maret 2013 pada identifikasi pasien, lengkap 95,12% dan yang tidak lengkap 4,88%. Dari hasil penelitian tersebut didapati yang tidak lengkap adalah tanggal lahir.

1. **Kelengkapan Laporan /Formulir yang Penting**

Berdasarkan hasil penelitian dari 41 rekam medis rawat inap bulan Januari-Maret 2013 pada kelengkapan laporan/formulir yang penting, lengkap 78,76% dan yang tidak lengkap 21,24%. Dari hasil penelitian tersebut didapati yang tidak lengkap adalah tidak adanya Formulir Ringkasan Masuk dan Keluar.

1. **Autentikasi Penulis**

Berdasarkan hasil penelitian dari 41 rekam medis rawat inap bulan Januari-Maret 2013 pada autentikasi penulis, lengkap 63,41% dan yang tidak lengkap 36,59%. Dari hasil penelitian tersebut diperoleh Tandatangan Perawat yang masih belum lengkap.

1. **Catatan Yang Baik**

Berdasarkan hasil penelitian dari 41 rekam medis rawat inap bulan Januari-Maret 2013 pada catatan yang baik, lengkap 93,49% dan yang tidak lengkap 6,51%. Dari hasil penelitian masih terdapat bagian kosong yang belum diisi.

1. **Saran** 
   * + 1. Disarankan untuk melakukan analisis kuantitatif rawat inap, jika tidak ada petugas khusus analisis kuantitatif bisa dialihkan kepada Kepala Bagian Rekam Medis untuk melakukan analisis kuantitatif dengan jangka waktu setiap 3 bulan.
       2. Berdasarkan hasil analisis kuantitatif yang dilakukan, perlu ditingkatkan kelengkapan rekam medis oleh:
2. Dokter : Nama Dokter, Tandatangan Dokter, Catatan Dokter, dan Resume Medis.
3. Perawat : Nama Perawat, Tandatangan Perawat, Identitas Pasien pada setiap formulir, Catatan Perawat dan Bidan serta Pengkajian Keperawatan/Kebidanan.
   * + 1. Sebaiknya kepada Kepala Rekam Medis menyediakan formulir Ringkasan Masuk dan Keluar.