

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Hasil pengukuran waktu penyediaan dokumen rekam medis sebelum adanya SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan adalah 907,3 detik atau 15 menit 7,3 detik.
2. Pembuatan SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan melalui beberapa tahapan yaitu tahap analisa kebutuhan, membuat kerangka SOP, menyelenggarakan *Focus Group Discussion* (FGD), tahap pembuatan dan perbaikan SOP, pengesahan SOP, serta tahap sosialisasi dan implementasi.
3. Sosialisasi dan implementasi SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan dilakukan pada petugas rekam medis, petugas poli, dokter, perawat, dan bidan yang berjumlah 7 orang dengan cara memberikan penjelasan secara langsung di ruangan masing-masing petugas di Puskesmas Dinoyo. Implementasi dilakukan selama 3 hari hingga terpenuhi sampel sebanyak 30 pasien.
4. Hasil pengukuran waktu penyediaan dokumen rekam medis sesudah implementasi SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan adalah 577,57 detik atau 9 menit 37,57 detik.
5. Perbandingan rata-rata waktu penyediaan dokumen rekam medis rawat jalan saat sebelum ada SOP adalah 15 menit 7,3 detik menurun menjadi 9 menit 37,57 detik sesudah implementasi SOP, sehingga waktu penyediaan DRM

lebih cepat 5 menit 29,73 detik. Berdasarkan hasil uji *Independent T-Test* didapatkan hasil nilai sig(2-tailed) 0,000. Hal ini menunjukkan bahwa probabilitas kurang dari 0,05 sehingga H0 ditolak, artinya ada perbedaan rata-rata waktu penyediaan dokumen rekam medis sesudah implementasi SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan di Puskesmas Dinoyo.

B. Saran

1. Diharapkan SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan ini dapat dijadikan sebagai acuan dalam menjalankan prosedur pengembalian dokumen rekam medis rawat jalan guna mempercepat waktu penyediaan dokumen rekam medis rawat jalan di Puskesmas Dinoyo.
2. Perlu diadakan sosialisasi kepada petugas yang belum mendapatkan sosialisasi secara langsung terkait penggunaan SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan di Puskesmas Dinoyo ini.
3. Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan diharapkan dapat menjadi referensi untuk mata kuliah MMIK (Manajemen Mutu Informasi Kesehatan) di ranah institusi.
4. Kepada peneliti yang melakukan penelitian serupa diharapkan dapat lebih menyempurnakan SOP ini dan/atau membuat SOP Pengembalian Dokumen Rekam Medis Rawat Inap yang disesuaikan dengan peraturan terbaru yang ditetapkan oleh Pemerintah.