

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Dari hasil analisis data penelitian dan pembahasan dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Aspek Input
  - a. Formulir *clinical pathway sectio caesarea* yang dinilai adalah benar sebuah *clinical pathway* menurut standar penilaian ICPAT dan pada bagian konten (50%) dan mutu (50%) termasuk dalam kriteria *moderate*.
  - b. Peran organisasi rumah sakit pada aspek konten (100%) masuk dalam kriteria baik, sedangkan aspek mutu (66,7%) termasuk dalam kriteria *moderate*.
  - c. Kebutuhan tenaga perawat dan dokter sudah sesuai dengan kebutuhan tenaga yang diperlukan dan sudah sesuai standar yang ada. Namun tenaga non keperawatan masih kurang dari jumlah kebutuhan.
  - d. Pada aspek sarana dan prasarana terdapat kekurangan alat medis dalam hal kuantitas yang masih belum sesuai dengan standar yang diperlukan.

2. Aspek Proses
  - a. Dokumentasi *clinical pathway sectio caesarea* sudah dimasukkan kedalam rekam medis dengan tingkat kepatuhan kelengkapan dokumen 28.12%.
  - b. Proses penyusunan *clinical pathways sectio caesarea* sudah disusun bersama tim dan profesi kesehatan lainnya yang terlibat didalamnya.
  - c. Sosialisasi *clinical pathway sectio caesarea* tidak dilakukan secara komprehensif dan merata.
  - d. Ada program untuk melakukan evaluasi *clinical pathways*, namun evaluasi tersebut tidak dilakukan secara rutin berkala dan belum menghasilkan perbaikan yang optimal.
3. Hambatan dalam implementasi *clinical pathways sectio caesarea* adalah kurangnya kesadaran terhadap pentingnya *clinical pathways* serta rendahnya kepatuhan pendokumentasian karena dianggap sebagai beban kerja tambahan bagi para staf.

## **B. Saran Penelitian**

1. Perlu dilakukan upaya perbaikan sesuai dengan permasalahan yang sudah teridentifikasi dalam penelitian ini, yaitu:
  - a. Perlu dilakukan sosialisasi tentang *clinical pathway sectio caesarea* secara periodik dengan pendekatan individual

yang lebih baik agar setiap profesi yang terkait mengerti pentingnya dan fungsi dari implementasi *clinical pathway sectio caesarea*.

- b. Perlu dilakukan pengkajian ulang atau *review* konten, dan desain *clinical pathway sectio caesarea* yang telah ada.
  - c. Perlu mengkaji ulang peran dan fungsi serta merumuskan jumlah *case manager* yang sebelumnya telah ada untuk mengawasi jalannya implementasi *clinical pathway sectio caesarea*.
2. Diperlukan audit medik maupun audit keperawatan untuk mengevaluasi kualitas pelayanan di bangsal Alamanda pada kasus *sectio caesarea*.
  3. Dibutuhkan monitoring dan evaluasi lebih lanjut dan berkala terhadap *clinical pathway sectio caesarea* dan standar pelayanan minimal sebagai upaya perbaikan mutu layanan secara berkesinambungan.