BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

Pada bab ini akan dibahas tentang kesimpulan yang berisi hasil-hasil yang diperoleh setelah dilakukan analisis, perancangan, desain dan pengujian dari perangkat lunak yang dibangun dan telah dikembangkan serta saran-saran yang akan memberikan catatan penting dan kemungkinan perbaikan yang perlu dilakukan untuk pembangunan perangkat lunak selanjutnya.

6.1. Kesimpulan

Berdasarkan penjelasan dan uraian yang telah dikemukakan penulis mulai dari bab pertama sampai bab terakhir yaitu berkaitan dengan inti permasalahan yang terletak pada perancangan sistem sampai pembuatan program aplikasi pelayanan pasien rawat inap, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Sistem yang sedang berjalan pada Rumah Sakit Islam Tasik dirasakan masih belum optimal dalam pengolahan data pasien rawat inap dari mulai pendaftaran rawat inap, menginputkan biaya pelayanan dan perawatan sampai pasien meninggalkan rumah sakit.
2. Perancangan sistem informasi pelayanan pasien rawat inap pada Rumah Sakit Islam Tasik dilakukan untuk menutupi kekurangan pada sistem yang sedang berjalan dengan mengubah sistem secara komputerisasi.

3. Pada tahapan implementasi sistem informasi pelayanan pasien rawat inap ini diharapkan dapat meningkatkan pengolahan data pasien rawat inap dari mulai pendaftaran rawat inap, menginputkan biaya pelayanan dan perawatan sampai pasien meninggalkan rumah sakit.
4. Pada tahapa pengujian sistem informasi pelayanan pasien rawat inap pada Rumah Sakit Islam Tasik menggunakan pengujian *black box* dengan faktor pengujian fungsional, diharapkan perangkat lunak yang dihasilkan dapat berfungsi dengan baik.

6.2. Saran

Berdasarkan apa yang telah dibuat, penulis mempunyai beberapa saran agar sistem informasi yang telah dibangun dapat berfungsi dan berkembang dengan baik diantaranya :

1. Pihak Rumah Sakit
   a) Perlu diadakan pelatihan terhadap staff yang bertanggung jawab atas kegiatan pengolahan data di Rumah Sakit Islam Tasik untuk memberitahukan cara mengoperasikan perangkat lunak yang telah dibangun agar perangkat lunak dapat berfungsi secara optimal dan sistem yang baru dapat berjalan dengan baik.
   b) Perlu penambahan staff khusus untuk mengelola data master, seperti : data dokter, data pasien, data kamar dan data kelas.
   c) Memelihara sistem yang telah dibangun dengan membackup data sekurang-kurangnya setiap 5 (lima) tahun sekali.

2. Peneliti yang lain

a) Untuk kedepannya diharapkan program aplikasi yang telah dibuat dapat menangani proses pembayaran menggunakan askes (asuransi kesehatan) dan sejenisnya.

b) Diharapkan dapat mengembangkan sistem informasi pelayanan pasien rawat inap dengan terintegrasi keseluruh instalasi yang lain dan berkembang lebih maju lagi dengan membuat sistem informasi rumah sakit.