

BAB V

PENUTUP

V.1 Simpulan

Berdasarkan pada hasil penelitian yang sudah dilakukan, didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

- a. Jumlah waktu kegiatan perawat di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit dr. Suyoto lebih banyak digunakan untuk kegiatan produktif langsung 51,2%, kegiatan produktif tidak langsung 32,2%, kegiatan non produktif 10,1%, dan kegiatan pribadi 6,5%.
- b. Jumlah penggunaan waktu kerja tersedia (WKT) perawat di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit dr. Suyoto sebesar 84.703 menit/tahun.
- c. Norma waktu atau rata-rata waktu kegiatan perawat yang paling lama dilakukan adalah mengantar atau memindahkan pasien ke tempat lain sebesar 15,6 menit.
- d. Standar beban kerja (SBK) perawat di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit dr. Suyoto terbesar adalah mengganti cairan infus dan mengecek gula darah sebesar 42.351,5.
- e. Faktor tugas penunjang di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit dr. Suyoto sebesar 13% dengan standar tugas penunjang 1,1.
- f. Kebutuhan tenaga perawat di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit dr. Suyoto berdasarkan perhitungan menggunakan metode ABK Kesehatan didapatkan jumlah kebutuhan tenaga perawat sebanyak 45 orang dan jika dibandingkan dengan jumlah tenaga perawat yang tersedia di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit dr. Suyoto sehingga masih terdapat adanya kekurangan tenaga perawat sebanyak 6 orang.

V.2 Saran

- a. Bagi Rumah Sakit dr. Suyoto
 - 1) Melakukan pengkajian ulang terkait dengan beban kerja dengan jumlah tenaga keperawatan di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit dr. Suyoto.
 - 2) Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan bagi Rumah Sakit dr. Suyoto untuk perencanaan penambahan tenaga perawat di Instalasi Gawat Darurat.
- b. Bagi penelitian selanjutnya
 - 1) Perlu dilakukan kajian tambahan untuk mengetahui efektifitas, efisiensi, dan kualitas tenaga perawat. Hal ini dapat memperjelas bahwa jumlah kebutuhan tenaga optimal hasil penelitian sesuai dengan kebutuhan tenaga secara nyata. Hal ini disebabkan oleh ketidakmampuan penelitian untuk menguji efektivitas dan kualitas tenaga keperawatan.