

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

V.1. Kesimpulan

Dari hasil analisis data yang telah dilakukan dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Tahapan aktivitas yang terdapat di loket pendaftaran pasien askes maskin adalah:
 - a. Memeriksa kelengkapan berkas persyaratan pasien askes maskin (PAM)
 - b. Mengidentifikasi penderita baru dan dicatat ke dalam kartu berobat, KIUP RM dan Register I
 - c. Mengidentifikasi penderita lama, kemudian dicatat ke dalam Tracer dan Register I
 - d. Memberi tanda poliklinik yang dituju sesuai dengan keluhan penderita ke dalam Tracer
 - e. Membuat laporan harian tentang pengunjung baru dan lama secara terperinci menurut poliklinik dan jenis pembayarannya
 - f. Membuat laporan bulanan tentang pengunjung baru dan lama secara terperinci menurut poliklinik dan jenis pembayarannya
 - g. Menginput semua data pasien baik lama maupun baru ke dalam komputer
 - h. Mencatat data pasien askes maskin baru
 - i. Mengembalikan semua berkas persyaratan askes maskin kepada pasien
2. Aktivitas yang bernilai tambah adalah aktivitas tahap 2, 3, 4, 5, 6, 7 dan 9.

3. Aktivitas bernilai tambah yang sudah dilaksanakan secara efektif adalah aktivitas no 2, 3, 4, 5 yang dilakukan oleh petugas A, dan aktivitas no 3, 4, 5 yang dilakukan oleh petugas B.

V.2. Saran

Fokus pengelolaan aktivitas pada tahapan pelayanan pasien dengan askes maskin adalah:

1. Penghilangan aktivitas tidak bernilai tambah yang terdapat di loket pendaftaran.
2. Pengefektifan pelaksanaan aktivitas bernilai tambah yang belum efektif yaitu aktivitas no 6 yang dilakukan oleh petugas A, aktivitas no 2 dan 6 oleh petugas B, aktivitas 7 dilakukan petugas C, aktivitas no 9 yang dilakukan oleh petugas E harus dilakukan lebih cepat dengan cara meningkatkan kecakapan dan konsentrasi petugas dalam melakukan aktivitas.
3. Penghilangan aktivitas tidak bernilai tambah dan pengefektifan aktivitas bernilai tambah akan mengakibatkan penghematan waktu untuk melayani pasien. Manajemen RS menentukan standar waktu 15 menit untuk melayani 1 pasien. Pengefektifan pelaksanaan aktivitas dalam 1 hari kerja dengan 96 pasien, apabila petugas A melakukan aktivitas no 1 sampai 6 dan aktivitas 7, 8 dan 9 oleh petugas C, D dan E akan menghemat waktu 4 jam 39 menit 55 detik yang dapat digunakan melayani 18 orang pasien. Apabila aktivitas no 1 sampai 6 dilakukan oleh petugas B dan aktivitas 7, 8 dan 9 oleh petugas C, D dan E maka terjadi penghematan waktu 5 jam 52 menit 58 yang dapat digunakan

untuk melayani 23 orang pasien. Apabila menggunakan standar waktu RS membutuhkan waktu 24 jam dari total jam kerja seluruh petugas di loket pendaftaran untuk melayani 96 pasien.

4. Penghilangan aktivitas tidak bernilai tambah dan pengefektifan aktivitas bernilai tambah akan menghemat waktu untuk melayani pasien yang mengakibatkan kenaikan produktivitas tenaga kerja di loket pendaftaran. Semakin sedikit waktu yang digunakan untuk melayani pasien maka produktivitas tenaga kerja di loket pendaftaran semakin meningkat.
5. Dengan adanya informasi hasil penelitian yang menunjukkan adanya aktivitas tidak bernilai tambah yang harus dihilangkan dan aktivitas bernilai tambah yang masih harus dilaksanakan lebih efektif di loket pendaftaran, manajemen RS dapat menentukan standar waktu pelayanan di loket pendaftaran.

DAFTAR PUSTAKA

- Brimson, James A., 1991, *Activity Accounting: an Activity Based Costing Approach*, John Willey & Sons, Inc, New York.
- Hansen, DR. dan Maryanne M.Mowen, 2004, *Akuntansi Biaya*, Salemba Empat, Jakarta.
- Mulyadi dan Johny Setyawan, 2001, *Sistem Perencanaan dan Pengendalian Manajemen*, Salemba Empat, Jakarta.
- Mulyadi, 2003, *Activity Based Cost System; Sistem Informasi Biaya untuk Pengurangan Biaya*, Edisi Keenam, UPP AMP YKPN, Yogyakarta.
- Supriyono, 1999. *Manajemen biaya; Suatu Reformasi Pengelolaan Bisnis*, Edisi Pertama, BPFE Yogyakarta, Yogyakarta.
- Clutchion, Joyce. dan Ferranti, 1999, *Activity Based Costing*, Computer World, USA.
- Hilton, Ronald W., Michael W Maher dan Frank H.Selto, 2003, *Cost Management: Strategies for Business Decisions*, MC Graw Hill, New York.
- Kaplan, Robert S. dan Anthony A. Atkinson, 1998, *Advanced management Accounting*, Prentice Hall, New Jersey.
- Hansen, DR. dan Maryanne M.Mowen, 1997, *Management Accounting*, International Thomson Publishing, USA.
- Halim, Abdul. 2004. *Akuntansi Sektor Publik: Akuntansi Keuangan Daerah*. Jakarta: Salemba Empat.
- Mardiasmo. 2004. *Akuntansi Sektor Publik*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Gitosudarmo, Indriyo. 2001. *Manajemen Operasi*, Edisi Pertama, BPFE Yogyakarta, Yogyakarta.
- Tampubolon, Manahan. 2004. *Manajemen Operasional*, Edisi Pertama, Ghalia Indonesia.
- Yulian, Zulian. 2005. *Manajemen Produksi Dan Operasi*, Edisi kedua, Ekonisia, Yogyakarta.



DEPARTEMEN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN MEDIK
RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO
KLATEN



Jl. Dr. RT. Suradji Tirtonegoro No. 1 Klaten, Jawa Tengah

Telp. (0272) 326060 (4 Saluran Hunting)
Faks. (0272) 321104
E-mail : rsdst@indosat.net.id

Nomor : DL.02.02.12.06.6004
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Klaten, 13 Desember 2006

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Ekonomi
Universitas Atma Jaya Yogyakarta
JL. Babarsari , No 43 Yogyakarta
di -

YOGYAKARTA

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor : 83/R/I , tertanggal 23 September 2006 perihal tersebut diatas, bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Ekonomi Universitas Atma Jaya Yogyakarta , tersebut di bawah ini :

- Nama : Nuri Ekawati
- NIM : 13210 / EA
- Program Studi : Akuntansi,

telah melaksanakan Penelitian di RSUP Dr Soeradji Tirtonegoro Klaten , mulai tanggal 13 Oktober 2006 sampai dengan 13 Desember 2006.

Demikian untuk menjadikan periksa, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

An.Direktur

Wakil Direktur Pelayanan



Dr. RM. Hermanto Poespaningrat, Sp.S

NIP.140 088 203

320222	Wadir Umum & Keuangan	321163	Wadir Pelayanan	321602
321104	Bag. Keuangan	325563	Instalasi Gawat Darurat	321927
321296	Humas dan Pemasaran	322137	Apotik	322666