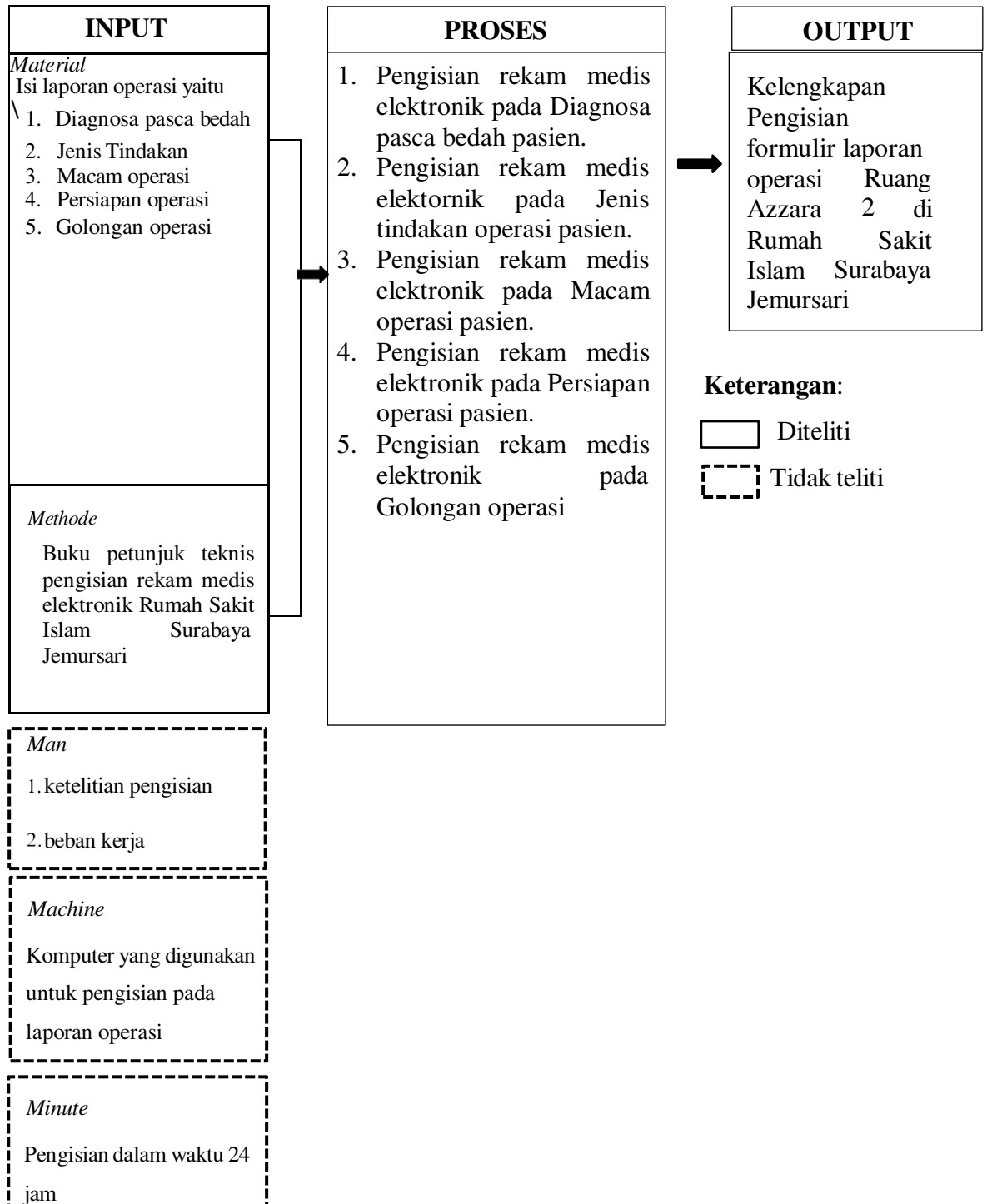


BAB III

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konsep



Gambar 3.1 Kerangka Konseptual

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual Penelitian

Berdasarkan kerangka konseptual penelitian di atas menggunakan teori Harrington Emerson dalam *Phiffner John F. dan Presthus Robert V* (1960) dapat diketahui bahwa:

1. Pada tahap *Input* Pada tahap *Input* penelitian menggunakan pendekatan 5M Unsur Manajemen yang terdiri dari *Man, Material, Methode, Machine, Minute* yaitu:
 - a. Faktor *Material* (bahan) yaitu isian dari formulir laporan penting operasi terdiri dari 5 Komponen yaitu:
 - 1) Diagnosa pasca bedah yaitu setelah dilakukan pembedahan dimulai saat pasien dipindahkan ke ruang pemulihsn dan berakhir sampai evaluasi selanjutnya.
 - 2) Jenis tindakan yaitu jenis Tindakan yang akan dilakukan saat operasi.
 - 3) Macam operasi yaitu Macam operasi yang akan dilakukan operasi.
 - 4) Persiapan operasi yaitu Persiapan pasien akan dilakukan operasi.
 - 5) Golongan operasi yaitu golongan operasi kecil atau besar.
 - b. *Man* (Sumber Daya Manusia) yaitu dokter yang meliputi ketelitian dan beban kerja. Pada unsur *man* tidak diteliti karena hanya berfokus pada kelengkapan pengisian item interface laporan operasi.
 - c. *Methode* (Metode) yaitu buku petunjuk teknis pengisian RME Rumah Sakit Islam Surabaya Jemurasi. Pada unsur *methode* diteliti karena penelitian ini menyesuaikan kelengkapan pengisian item interface laporan operasi pada juknis pengisian yang ada di Rumah Sakit Islam Surabaya Jemursari.

- d. *Mechine* (Mesin) yaitu Komputer yang digunakan untuk pengisian RME Rumah Sakit Islam Surabaya Jemursari pada laporan operasi. Pada unsur *Mechine* tidak diteliti karena penelitian hanya berfokus pada kelengkapan pengisian formulir laporan penting operasi.
 - e. *Minute* (waktu) yaitu pengisian dalam waktu 1x24 jam dan keterbatasan waktu. Pada unsur *Minute* tidak diteliti karena penelitian hanya berfokus pada kelengkapan pengisian formulir laporan penting operasi.
2. Pada tahap *Proses* diteliti karena penelitian berfokus pada identifikasi sebagai berikut:
- a. Mengidentifikasi kelengkapan pengisian RME pada diagnosa pasca bedah.
 - b. Mengidentifikasi kelengkapan pengisian RME pada jenis Tindakan operasi pasien.
 - c. Mengidentifikasi kelengkapan pengisian RME pada Macam operasi pasien.
 - d. Mengidentifikasi kelengkapan pengisian RME pada Persiapan operasi pasien.
 - e. Mengidentifikasi kelengkapan pengisian RME pada Golongan operasi pasien.
3. Pada tahap *Output* atau hasil yang diteliti adalah Kelengkapan Pengisian formulir laporan operasi Ruang Azzara 2 di Rumah Sakit Islam Surabaya Jemursari