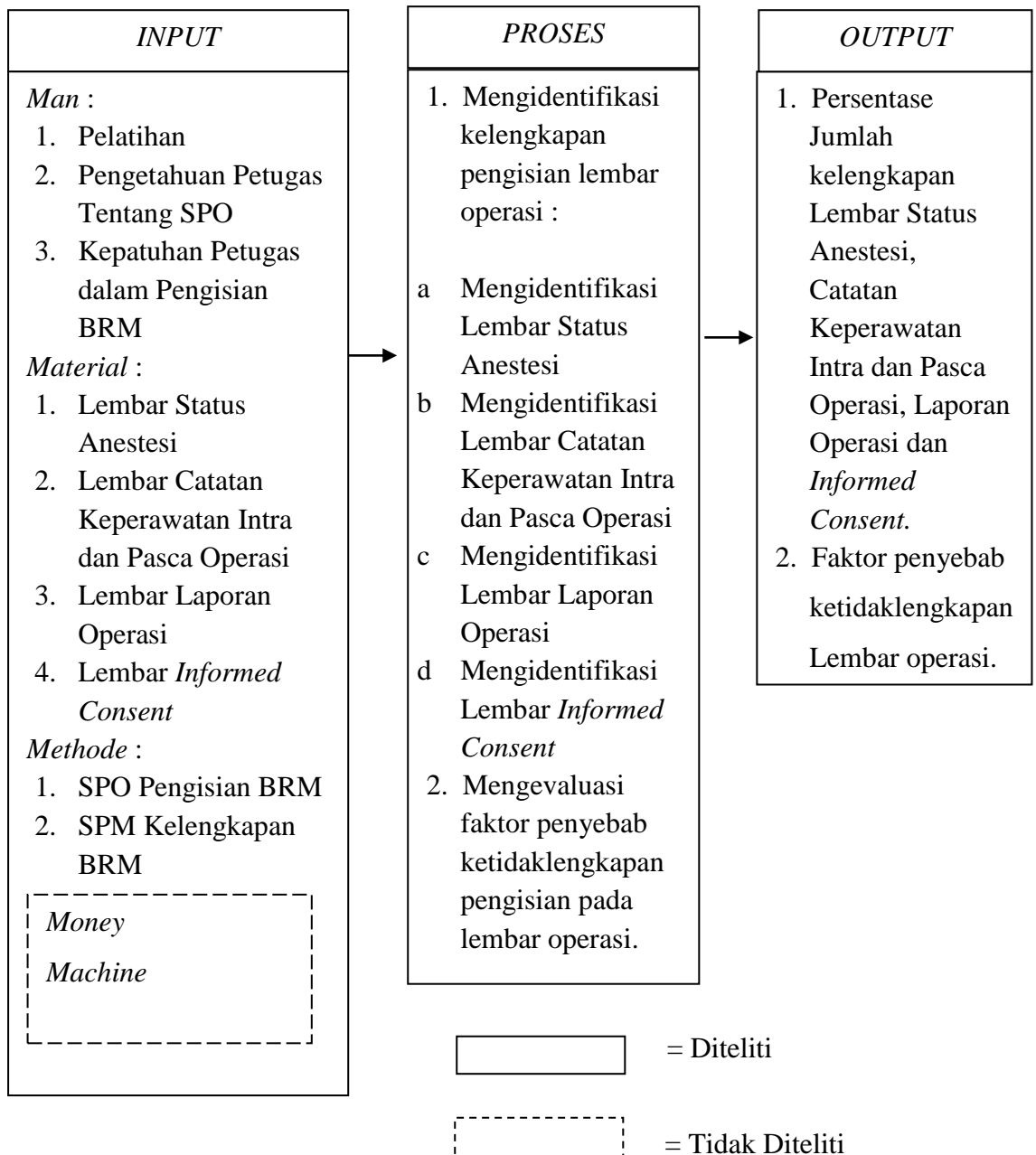


BAB 3
KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual



Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

- a Pada bagian *input* komponen yang diteliti dari segi *Man* yaitu Pelatihan, Pengetahuan dan Kepatuhan petugas kesehatan yang bersangkutan dalam pengisian lembar operasi pasien rawat inap, dari segi *Metode* yaitu SPM serta SPO pengisian BRM dan dari segi *Material* yaitu BRM pasien rawat inap yang keluar rumah sakit dan telah dikembalikan ke unit rekam medis, Dalam penelitian ini terdapat empat lembar yang diobservasi angka kelengkapannya yaitu lembar Status Anestesi (RM 33.9), lembar Catatan Keperawatan Intra dan Pasca Operasi (RM 33.5), lembar Laporan Operasi (RM 33.10) dan Lembar *Informed Consent* (RM 32). Sedangkan dari segi *Machine dan Money* peneliti membatasi untuk tidak meneliti.
- b Pada bagian proses penelitian dari empat lembar Rekam Medis yang diteliti masing-masing diidentifikasi kelengkapannya serta mencari faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian lembar operasi pasien rawat inap dari kuesioner yang akan diisi oleh petugas kesehatan yang berkaitan dengan pengisian lembar operasi pasien rawat inap.
- c Pada bagian hasil atau *output* dari penelitian ini adalah persentase jumlah kelengkapan lembar Status Anestesi (RM 33.9), lembar Catatan Keperawatan Intra dan Pasca Operasi (RM 33.5), lembar Laporan Operasi (RM 33.10) dan Lembar *Informed Consent* (RM 32). Kemudian mengetahui faktor penyebab ketidaklengkapan pengisian pada lembar operasi pasien rawat inap.