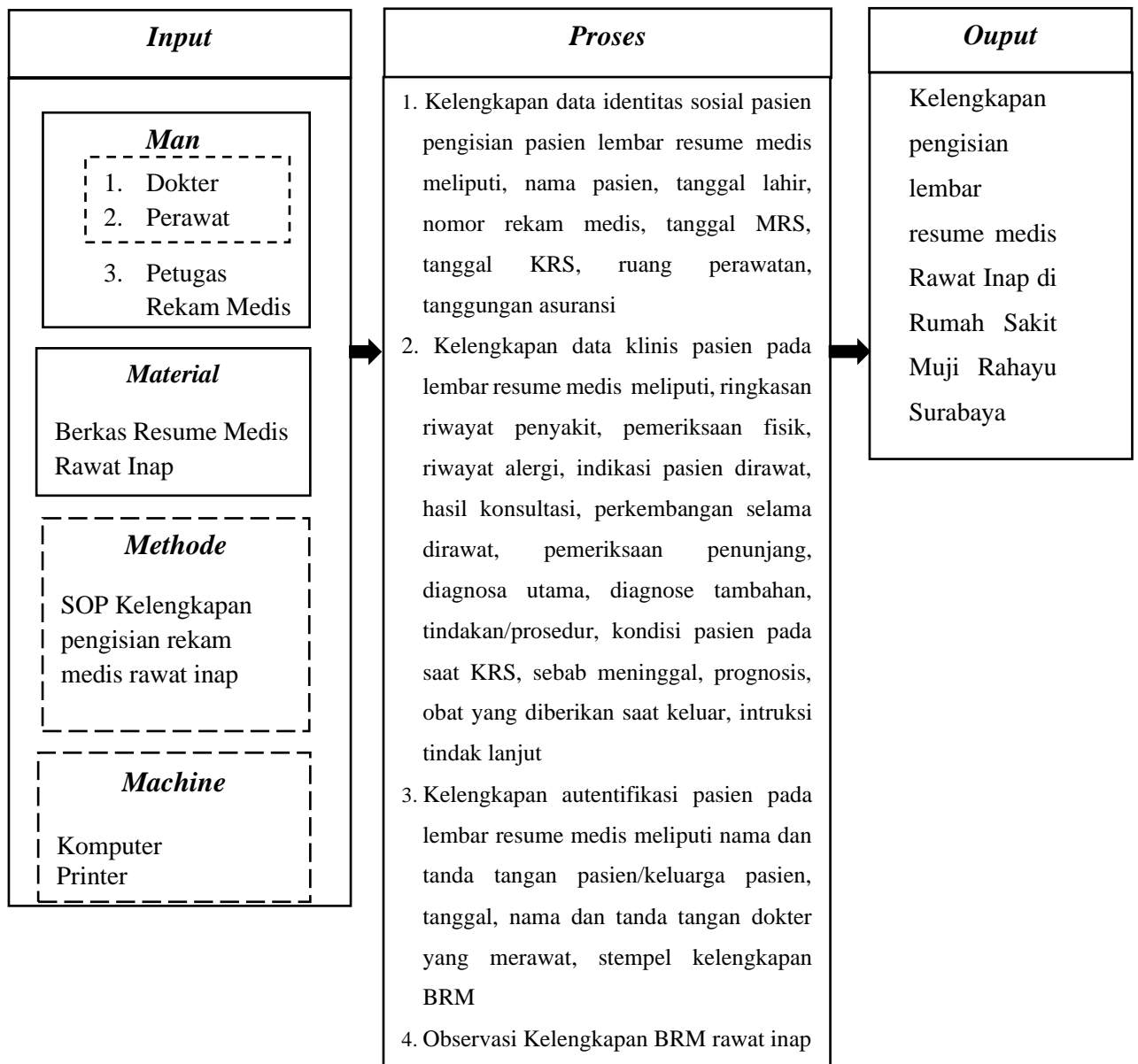
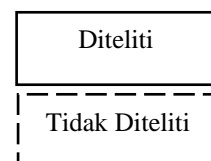


BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual



Keterangan :



Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Berdasarkan kerangka konseptual dapat diketahui bahwa penelitian diatas untuk mengevaluasi kelengkapan pengisian resume medis, pada bagian *Input* komponen yang diteliti faktor *MAN* yaitu petugas rekam medis, yang di tidak diteliti yaitu dokter dan perawat. Pada faktor *MATERIAL* yang diteliti yaitu berkas resume medis rawat inap sedangkan faktor yang tidak diteliti yaitu faktor *METHODE* yang tidak diteliti yaitu SPO kelengkapan pengisian rekam medis rawat inap dan faktor *MACHINE* yaitu komputer dan printer. Pada bagian *Proses* peneliti melakukan pengecekan kelengkapan pada lembar resume medis rawat inap pada lembar (Data Identitas Sosial Pasien) meliputi, nama pasien, tanggal lahir, nomor rekam medis, tanggal masuk rumah sakit (MRS), tanggal keluar rumah sakit (KRS), ruang perawatan, tanggungan asuransi. Selanjutnya pada lembar (Data Klinis Pasien) meliputi, ringkasan riwayat penyakit, pemeriksaan fisik, riwayat alergi, indikasi pasien dirawat, hasil konsultasi, perkembangan selama dirawat, pemeriksaan penunjang, diagnosa utama, diagnosa tambahan, tindakan/prosedur, kondisi pasien pada saat keluar rumah sakit (KRS), sebab meninggal, prognosis, obat yang diberikan saat keluar rumah sakit, intruksi tindak lanjut. Selanjutnya pada lembar (Data Autentifikasi Pasien) meliputi, nama dan tanda tangan pasien/keluarga pasien, tanggal, nama dan tanda tangan dokter yang merawat, stempel kelengkapan BRM Dan pada bagian *Output* dari penelitian ini untuk mengetahui jumlah kelengkapan pada pengisian lembar resume rawat inap di Rumah Sakit Muji Rahayu Surabaya.