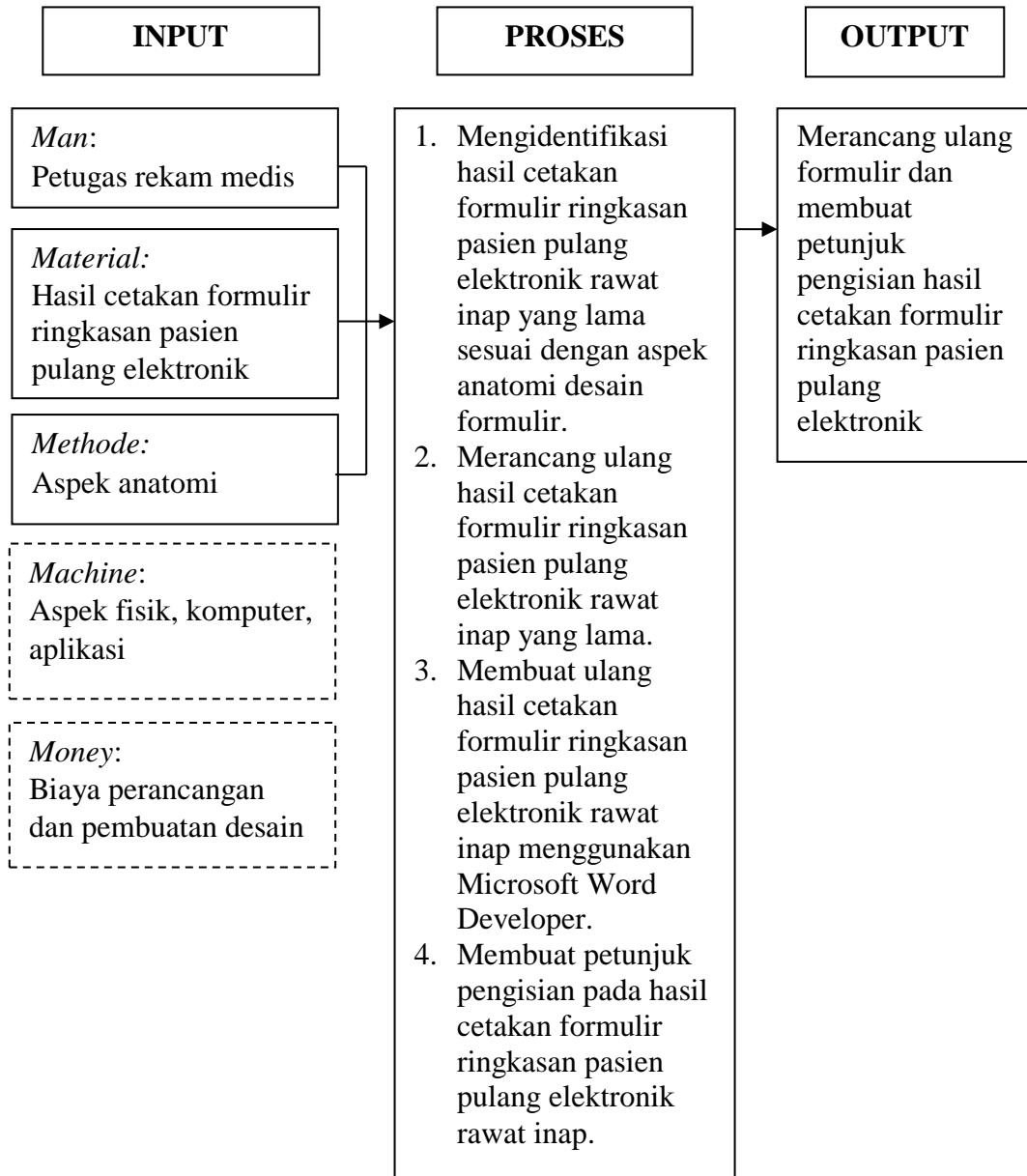
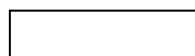


## BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL

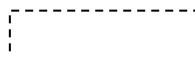
### 3.1 Kerangka Konseptual



Keterangan:



= Diteliti



= Tidak diteliti

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual

### 3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Berdasarkan kerangka konseptual diatas, peneliti mengkaji lebih lanjut tiga konsep utama, yaitu input, proses, dan output. Pada bagian input menurut (Harington Emerson, 1960 oleh Laela Indawati pada jurnal Identifikasi Unsur 5M dalam Ketidaktepatan Pemberian Kode Penyakit dan Tindakan, 2017) unsur *Man* (Manusia) merujuk pada manusia tenaga kerja, *Method* (Metode) merujuk pada panduan metode, *Money* (Uang), *Machine* (Mesin) merujuk pada mesin fasilitas, dan *Material* (Bahan) merujuk pada bahan baku. Penelitian difokuskan pada tiga unsur, yaitu *man*, *material* dan *methode*. Pada unsur *Man*, diteliti petugas rekam medis yaitu pemahaman petugas tentang aspek-aspek dalam desain formulir. Pada unsur *Material*, penelitian difokuskan pada hasil cetakan formulir ringkasan pasien pulang elektronik. Sedangkan pada unsur *Method*, penelitian difokuskan pada standar atau aspek anatomi dalam desain formulir rekam medis. Meskipun terdapat unsur *Machine* dan *Money* dalam kerangka konseptual, peneliti tidak meneliti kedua unsur tersebut karena fokus utama penelitian adalah perancangan ulang hasil cetakan formulir ringkasan pasien pulang elektronik rawat inap.

Pada konsep proses difokuskan pada empat tujuan, yaitu mengidentifikasi hasil cetakan formulir ringkasan pasien pulang elektronik yang lama sesuai aspek anatomi desain formulir, merancang ulang hasil cetakan formulir ringkasan pasien pulang elektronik yang lama, membuat ulang hasil cetakan formulir ringkasan pasien pulang elektronik menggunakan Microsoft Word Developer, dan membuat petunjuk pengisian formulir ringkasan pasien pulang elektronik. Pada bagian konsep output, hasil penelitian ini adalah merancang ulang formulir dan membuat petunjuk pengisian formulir ringkasan pasien pulang elektronik rawat inap.