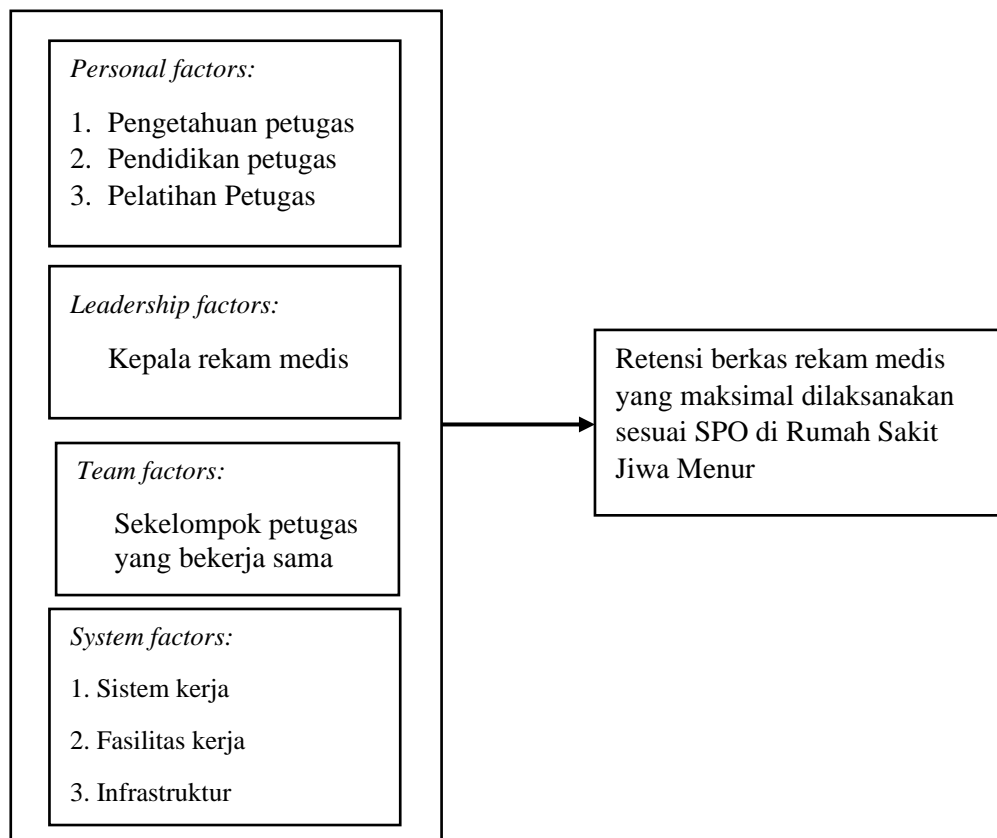


BAB 3
KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual



Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual

Sumber: Teori Amstrong dan Baron (Wibowo, 2007)

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Sebagai bagian dari kerangka konsep penelitian dapat dijelaskan bahwa peneliti mengevaluasi pelaksanaan retensi berkas rekam medis rawat jalan inaktif pasien jiwa di Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya. Identifikasi dilakukan untuk mengetahui faktor belum maksimalnya pelaksanaan retensi dan belum melakukan pemusnahan berkas rekam medis inaktif. Adapun yang diidentifikasi adalah *personal factors, leadership factors, team factors, system factors* penyebab tersebut nantinya akan ditentukan suatu prioritas sehingga penentuan solusi dapat terfokuskan pada masalah belum maksimalnya kegiatan retensi dan belum melakukan pemusnahan berkas rekam medis. Metode *Urgency, Seriousness, Growth* (USG) digunakan sebagai cara menetapkan urutan prioritas masalah yang ada dengan metode *skoring*. Apabila nanti di dapatkan nilai tertinggi maka itu adalah yang menjadi prioritas penyebab masalah belum maksimalnya pelaksanaan retensi dan belum melakukan pemusnahan. Output dari penelitian ini adalah retensi berkas rekam medis yang maksimal dilaksanakan berdasarkan SPO Rekam Medis di Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya.