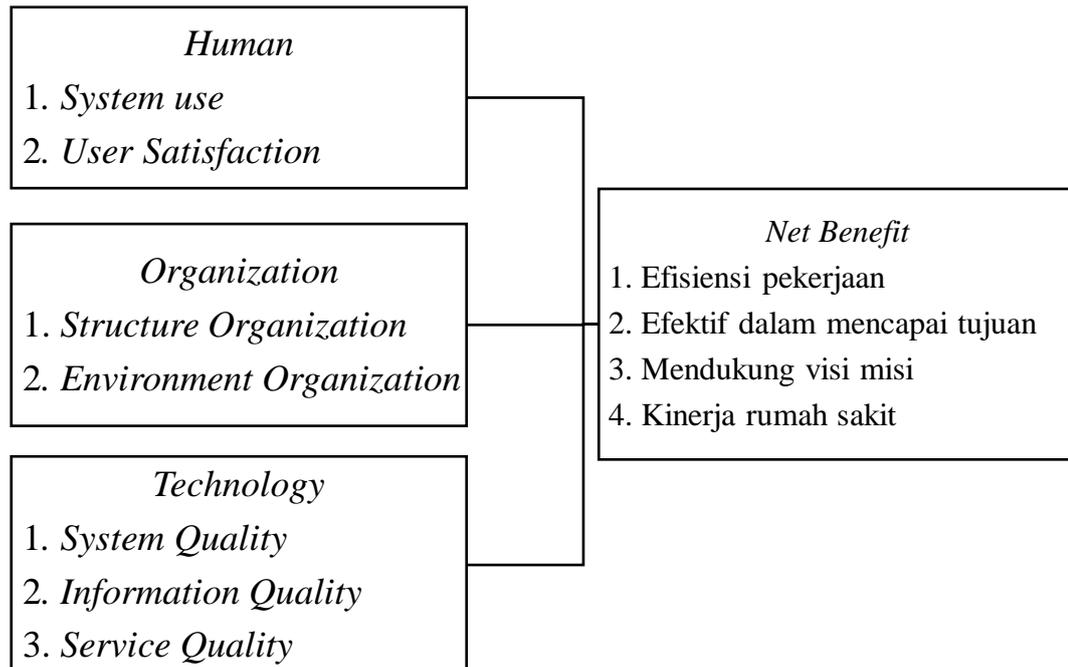


BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual



Gambar 3.2 Kerangka Konseptual Penelitian

Sumber: modifikasi teori *Proposed human-organization-technology fit (HOT-fit)*

framework (Yusof et al., 2008).

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Berdasarkan Gambar 3.2 Kerangka Konseptual Penelitian diatas dapat dijelaskan pada penelitian ini yang akan diteliti faktor *Technology* adalah *system quality* (kualitas sistem), *information quality* (kualitas informasi), dan *service quality* (kualitas layanan). Sedangkan untuk faktor *Human* yang akan diteliti adalah *system use* (penggunaan sistem) dalam artian siapa yang akan menggunakan tidak hanya itu petugas harus memiliki keahlian dan keterampilan dalam menggunakan sistem informasi yang dijalankan dari rumah sakit dan memanfaatkan informasi tersebut , *user satisfaction* (kepuasaan pengguna) dalam hal ini adalah bagaimana pengalaman pengguna selama menggunakan dan menjalankan RME. Dan pada faktor *Organization* adalah *structure* (struktur) dan *enviromtment* (lingkungan) yang dimaksud dalam hal ini adalah kepemimpinan, dukungan dari top manajemen dan juga tidak lupa dukungan dari para staff atau karyawan yang berkerja di rumah sakit , yang dapat mengukur suatu keberhasilan sistem. Sedangkan untuk lingkungan organisasi yang ada di dalam sistem kesehatan maupun di luar sistem kesehatan yang dapat mempengaruhi pelayanan kesehatan secara keseluruhan, oleh karena itu pada dasarnya organisasi pelayanan kesehatan adalah bukan organisasi dengan sistem tertutup namun dipengaruhi dari keadaan di luar sistem. Manfaat (*Net Benefit*) dalam penelitian ini berfokus pada dampak positif dan manfaat, seperti manfaat yang didapatkan oleh pengguna RME dari segi *human*, organisasi yang mendukung pengguna dan penggunaan RME, dan teknologi yang bermanfaat dalam proses berjalannya RME.