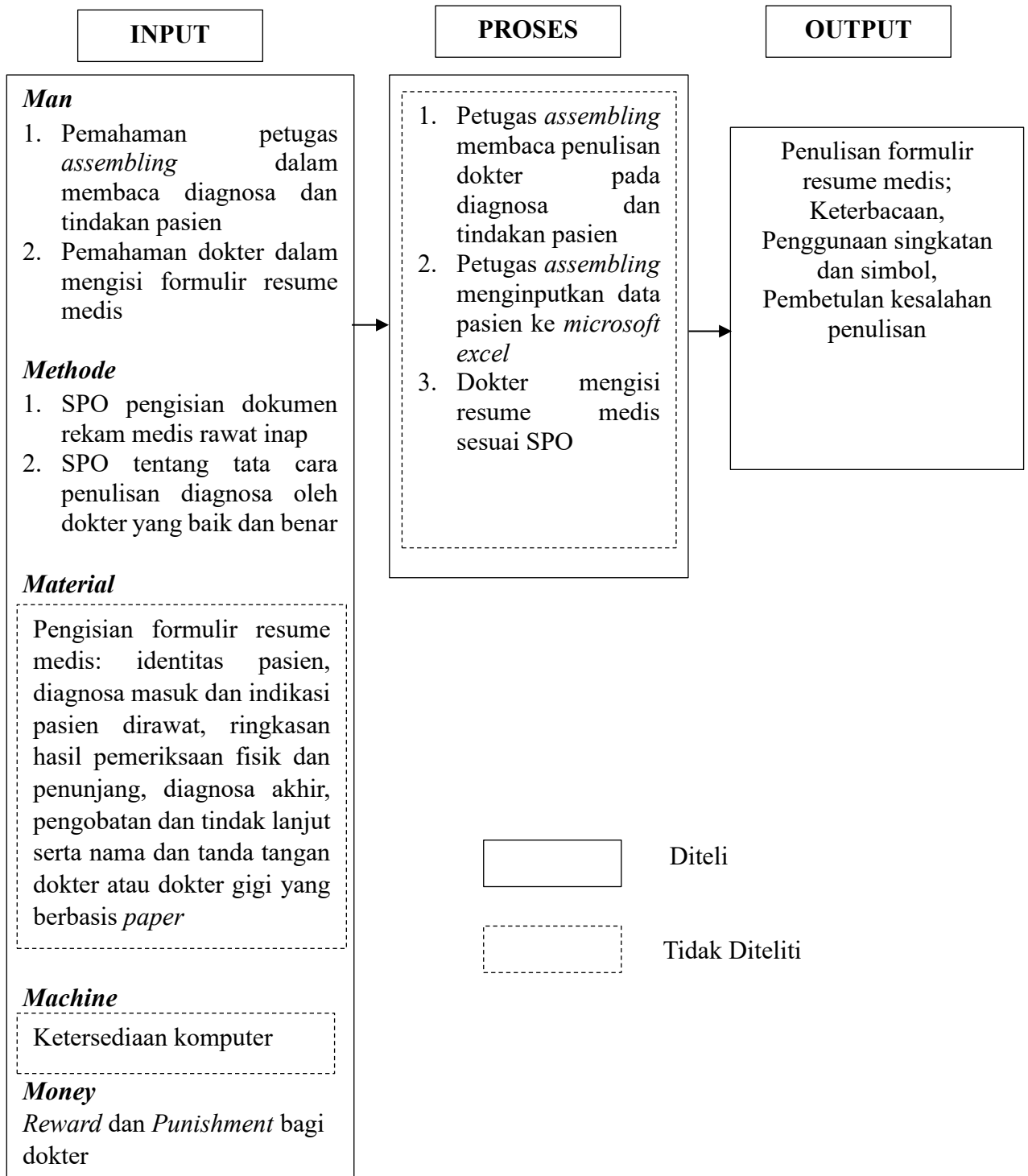


BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual Penelitian



Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Berdasarkan kerangka konseptual penelitian di atas, peneliti menggunakan pendekatan *input*, proses, *output* pada permasalahan yang akan diteliti adalah ketidaksesuaian pendokumentasian formulir resume medis. Penelitian ini yang diteliti dari faktor *man* kemampuan petugas *assembling* dalam membaca tulisan dokter pada bagian diagnosa dan tindakan pasien dan pemahaman dokter dalam mengisi formulir resume medis. Faktor *methode* belum optimalnya SPO pengisian dokumen rekam medis rawat inap dan belum adanya SPO tentang tata cara penulisan diagnosa oleh dokter yang baik dan benar untuk pengisian formulir resume medis. Faktor *material* dalam komponen pengisian formulir resume medis meliputi: identitas pasien, diagnosa masuk dan indikasi pasien dirawat, ringkasan hasil pemeriksaan fisik dan penunjang, diagnosa akhir, pengobatan dan tindak lanjut serta nama dan tanda tangan dokter atau dokter gigi. Faktor *machine* ketersediaan komputer di unit *assembling* untuk menginputkan data rekam medis pasien rawat inap ke *microsoft excel*. Faktor *money* tidak adanya *reward* dan *punishment* bagi dokter untuk melakukan pengisian formulir resume medis.

Bagian proses adalah komponen yang tidak diteliti, petugas *assembling* membaca penulisan dokter pada diagnosa dan tindakan pasien dan menginputkan data rekam medis pasien ke *microsoft excel* sebagai kelengkapan BRM. Dokter melakukan pengisian formulir resume medis sesuai dengan SPO di Rumah Sakit yang masih berlaku. Pada bagian *output* yang akan diteliti terdapat kesesuaian penulisan formulir resume medis pada keterbacaan, singkatan dan simbol sesuai panduan, dan pembetulan kesalahan penulisan.