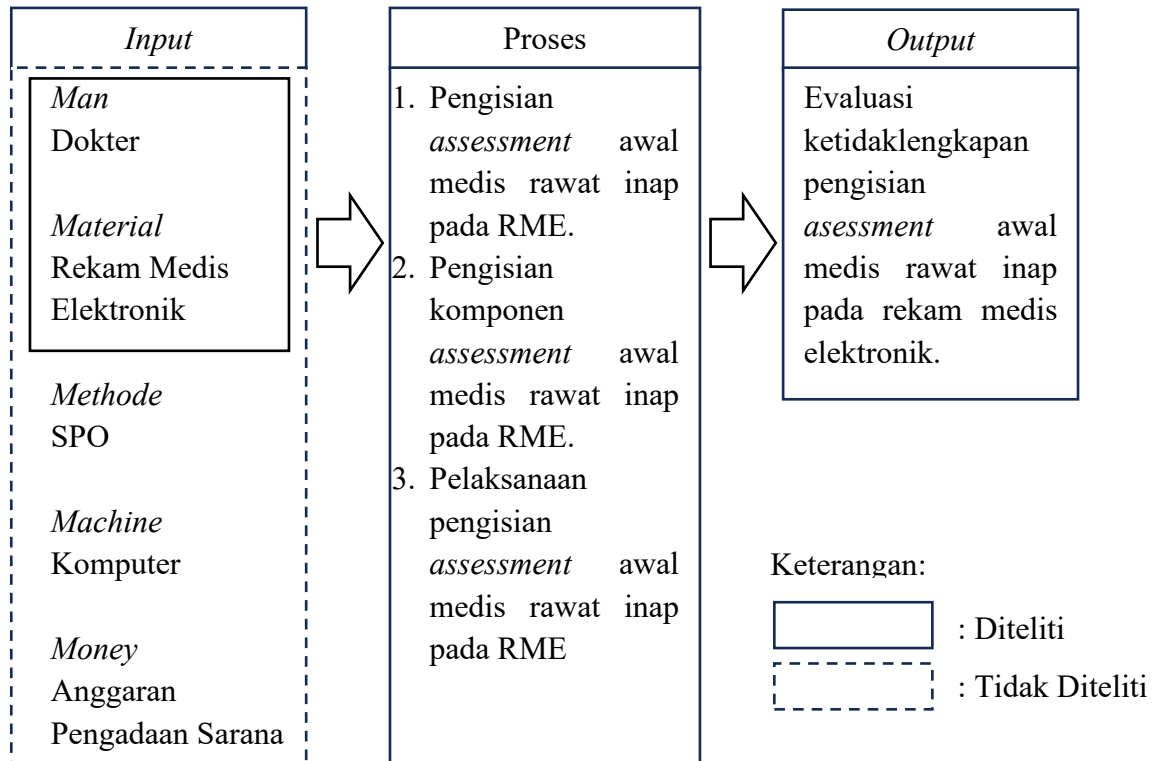


BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual



Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Peneliti menggunakan teori sistem (*input*, proses, dan *output*) yang dikemukakan oleh Mania, tahun 2017 yaitu karena siklus *input*, proses, dan *output* ini saling berkesinambungan dalam artian *input* berisi data atau informasi yang dibutuhkan. Proses berisi serangkaian kegiatan yang saling terkait guna merubah input menjadi hasil/keluaran. *Output* berisi hasil dari pemrosesan *input*. Berikut dua metode yang akan diteliti pertama *man* yaitu dokter, kedua *material*

yaitu rekam medis elektronik. Ketiga metode yang tidak diteliti yaitu *methode*, *machine*, *money*. Ketiga metode tersebut tidak saya teliti dikarenakan yang pertama *methode* yaitu SPO sudah dalam proses penyusunan, kedua *machine* yaitu komputer yang ada di setiap ruangan, ketiga *money* yang anggaran sudah tersusun dengan baik untuk (Maniah, 2017)

Pada bagian proses dilakukan dua langkah pertama yang dilakukan yaitu ketersediaan pengisian *assessment* awal medis rawat inap pada RM. Kedua ketidaklengkapan pengisian komponen *assessment* awal medis rawat inap pada RME terkait dengan identitas, anamnesis, pemeriksaan fisik, hasil pemeriksaan penunjang, diagnosis, rencana kerja dokter, nama dan TTD DPJP. Ketiga pelaksanaan pengisian *assessment* awal medis rawat inap pada RME. Adapun dari penjelesan kerangka konseptual diatas untuk *output* yaitu evaluasi ketidaklengkapan *asesment* awal medis rawat inap pada rekam medis elektronik.