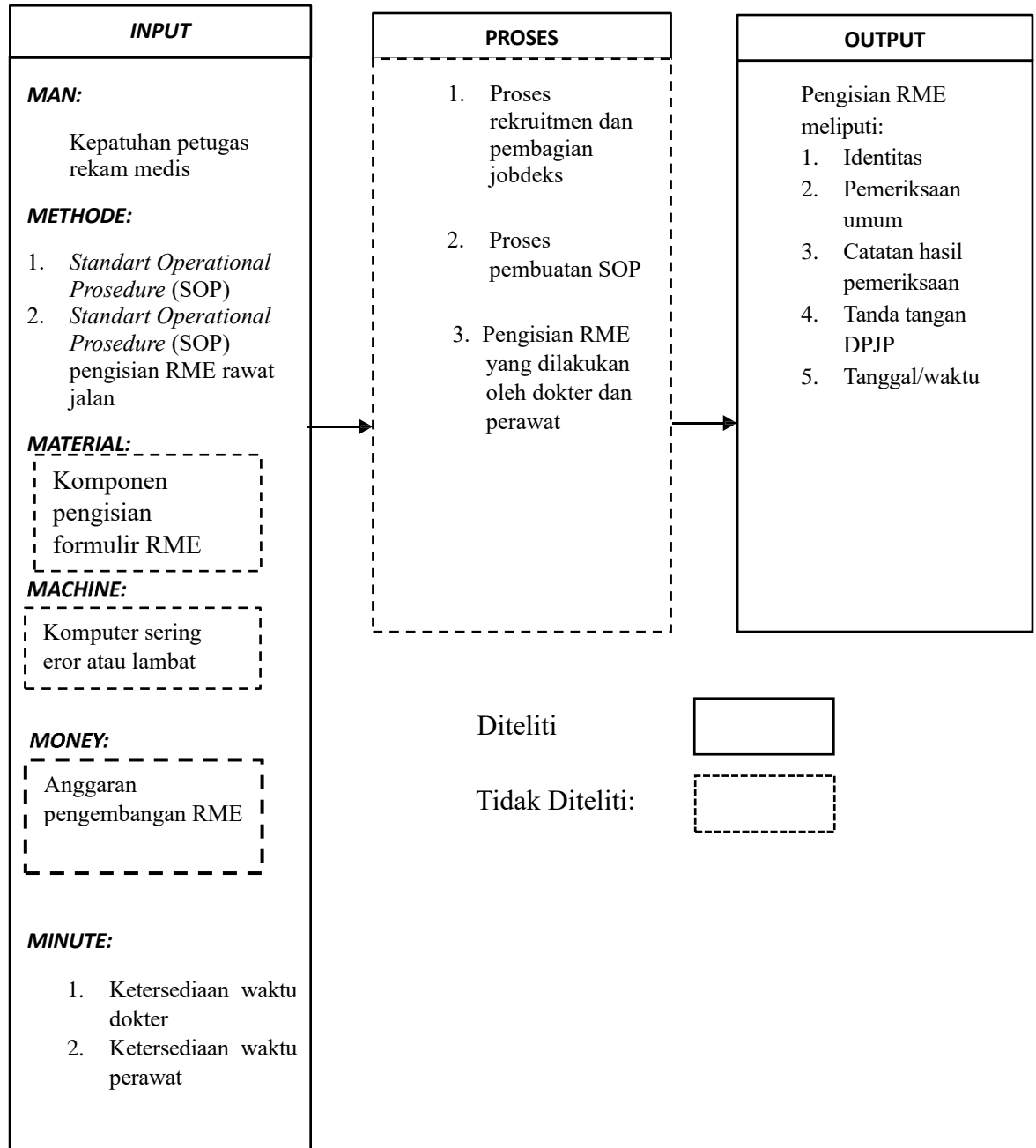


BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual



Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Pada gambar 3.1 di atas menjelaskan bahwa penulis menggunakan teori *input*, proses, *output*. Dapat dijelaskan bahwa masalah yang akan diteliti adalah ketidaksesuaian pengisian *assessment* RME. Penelitian yang diteliti dari unsur *Man* Petugas rekam medis belum melakukan evaluasi *crosscheck* terhadap RME, termasuk catatan hasil pemeriksaan pasien, pemeriksaan umum dan tanda tangan DPJP. Hal ini menyebabkan ketidaksesuaian karena evaluasi belum dilakukan.

Faktor *Method* belum terdapat SOP yang disahkan terkait pengisian RME, panduan pengisian RME, dan *crosscheck* pengisian RME. Faktor *Material* komponen pengisian meliputi identitas pasien, pemeriksaan umum, catatan hasil pemeriksaan, nama tanda tangan DPJP, tanggal/waktu. Faktor *Machine* komputer terkadang eror atau lambat. Faktor *Money* anggaran pengembangan terhadap RME agar pelaksanaan pengisian berjalan dengan efisien dan sesuai. Faktor *Minute* terkait waktu ketersediaan dokter dan perawat dalam melaksanakan pengisian RME pada rawat jalan poliklinik sore di Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya. Pada bagian Proses yaitu, dokter dan perawat melakukan pengisian pada pemeriksaan umum, catatan hasil pemeriksaan, dan tanda tangan DPJP.

Pada pengisian yang dilakukan oleh dokter pada bagian pemeriksaan umum, tanda tangan, tanggal/waktu namun, masih ditemukan ketidaksesuaian dan perawat yang mengisi catatan hasil pemeriksaan juga ditemukan ketidaksesuaian. Pada bagian *Output* meliputi pengisian pada RME.