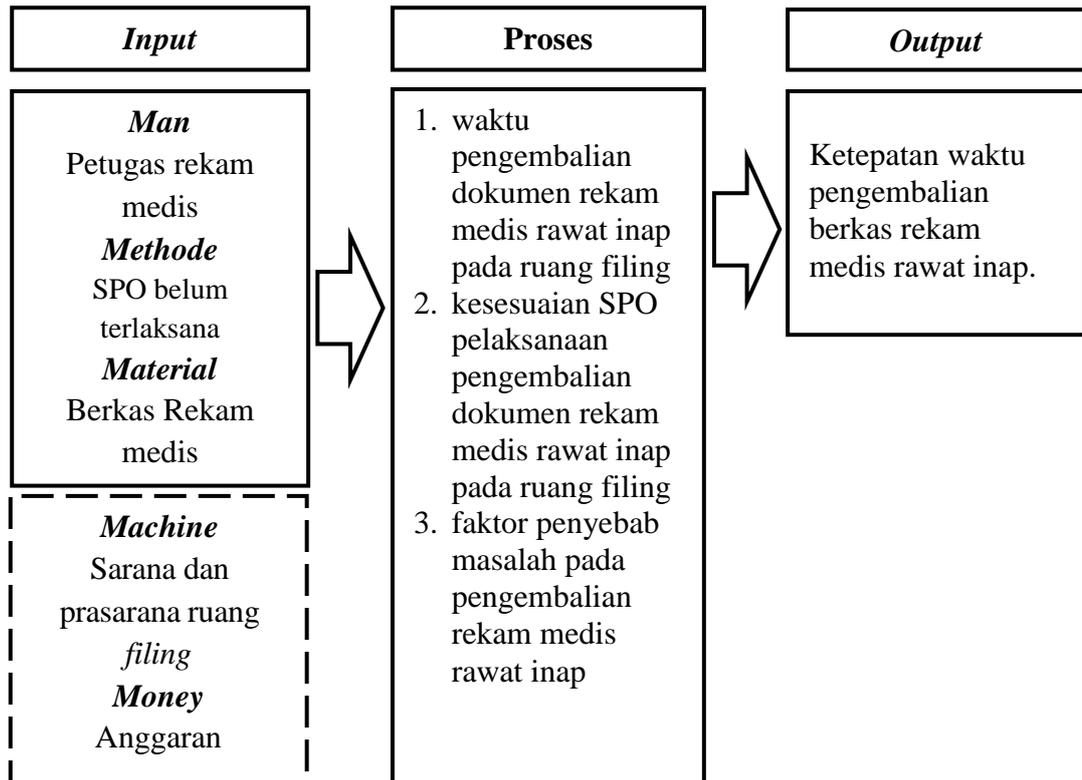


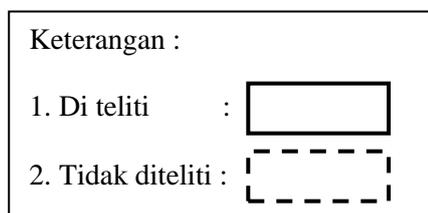
## BAB 3

### KERANGKA KONSEPTUAL

#### 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian



Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian



### **3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual**

Berasaskan terhadap gambar 3.1 Kerangka Konseptual, Peneliti menerangkan perihal memakai identifikasi input, tahapan, serta output. Awalnya, pada identifikasi input, unsur yang terlibat mencakup tenaga rekam medis pada unit rekam medis, dokumen rekam medis rawat inap sebagai materi, serta pemberian kembali dokumen rekam medis rawat inap sesuai terhadap SOP menjadi sistem.

Untuk prosesnya, setelah dokter mengisi dokumen rekam medis pasien rawat inap, berkas tersebut diberikan kembali terhadap tenaga medis ke ruangan petugas rekam medis. Staf medis dan perawat harus melengkapi berkas rekam medis pada waktu 2x24 jam sesudah pasien balik. Jika dokumen rekam medis belum lengkap, nantinya berikan kembali menuju ruang rawat inap dan harus dicukupkan pada waktu 2x24 jam.

Sedangkan untuk outputnya, observasi ini bermaksud guna memahami ketepatan pengembalian rekam medis rawat inap di RSUD Surabaya Medical Service. Selain itu, mengidentifikasi kesesuaian SOP dengan situasi lapangan serta faktor alasan masalah hambatan pengembalian dokumen rawat inap juga menjadi fokus dari penelitian ini.