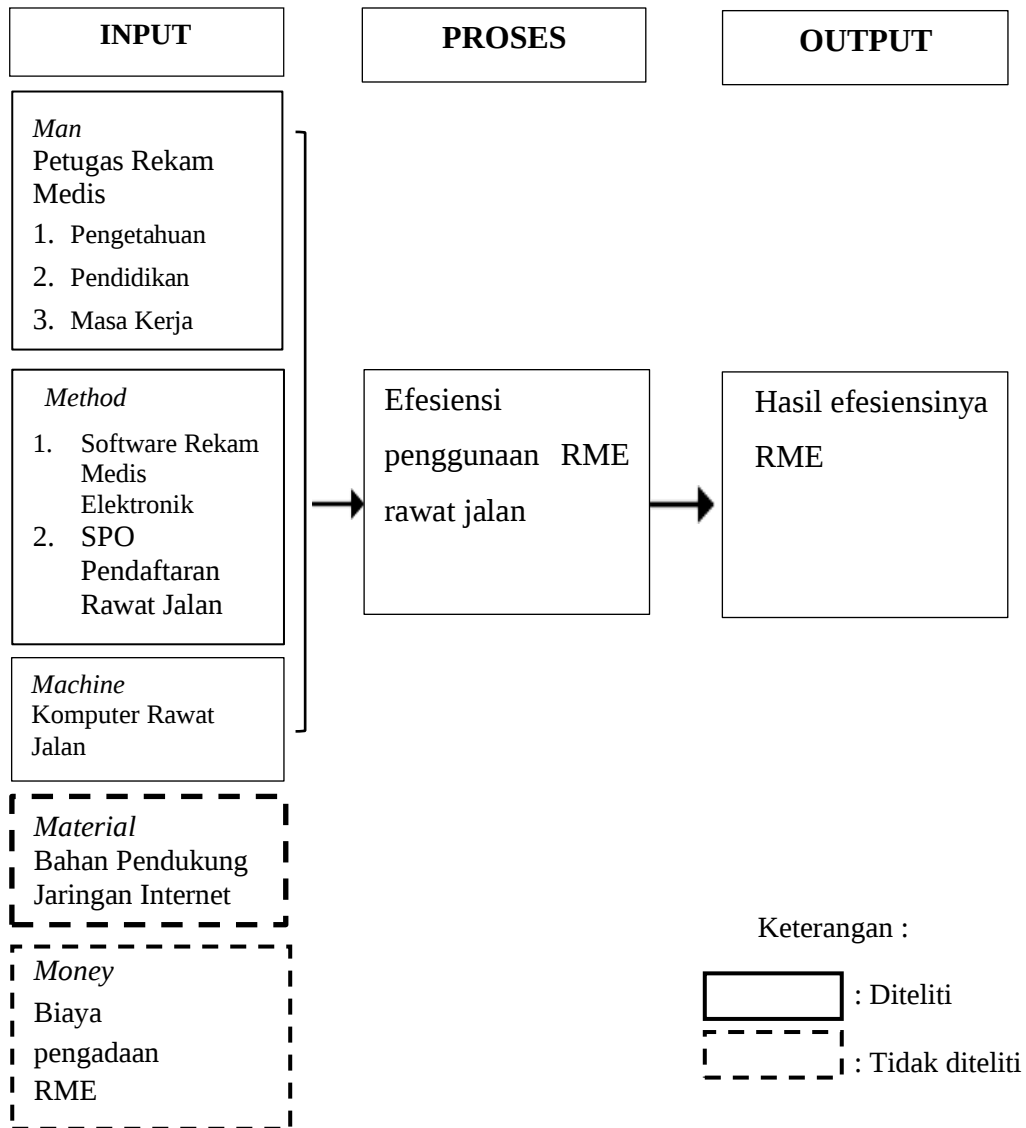


BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual Penelitian

Kerangka konseptual pada penelitian ini adalah sebagai berikut :



Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Menurut penelitian Maniah & Hamidin tahun 2017 menyebutkan bahwa Input adalah data atau informasi yang dibutuhkan oleh sebuah sistem untuk selanjutnya diproses sesuai dengan ketentuan proses yang telah ditentukan. Pada akhirnya sistem akan menghasilkan keluaran (*Output*) yang bila diperlukan lagi maka hasil output tersebut akan kembali menjadi sebuah input, begitu seterusnya, ini yang kita sebut dengan *system life cycle* (siklus hidup sistem).

Berdasarkan kerangka konseptual diatas, peneliti melakukan pengelolaan data mulai dari input 5M yaitu pada faktor *Man* meliputi petugas rekam medis, pada unsur *Machine* meliputi kualitas *komputer*, kemudian pada unsur *Method* meliputi *software* rekam medis elektronik dan SPO pendaftaran rawat jalan, kemudian unsur *Material* yaitu bahan pendukung seperti jaringan internet, dan yang terakhir unsur *Money* meliputi anggaran sarana dan prasarana dalam menunjang pelaksanaan rekam medis elektronik. Pada unsur *Material* dan *Money*, peneliti tidak melakukan penelitian pada unsur tersebut dikarenakan bersifat rahasia rumah sakit. Pada proses yang di teliti yaitu unsur *Man* meliputi pengetahuan, pendidikan, masa kerja petugas rekam medis rawat jalan. Pada proses berikutnya yaitu identifikasi kesesuaian SPO terhadap RME rawat jalan kemudian melakukan identifikasi terhadap kualitas *software* dan komputer. Pada *output* setelah dilakukan observasi serta pemberian kuesioner peneliti akan mengetahui penerapan rekam medis elektronik dari unsur *Man*, *Machine*, dan *Method* gunanya untuk meningkatkan pelaksanaan Rekam Medis Elektronik (RME) instalasi Rawat Jalan di Pukesmas Klampis Ngasem.