

# **LAPORAN PELAKSANAAN VALIDASI INDIKATOR MUTU**

(APRIL-JUNI)



**KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN (KMKP)**

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA MATARAM  
2022**

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

Rumah Sakit Umum Daerah Kota Mataram mempunyai Visi " Rumah Sakit Pilihan masyarakat dalam bidang pelayanan kesehatan, pendidikan dan penelitian yang bersrtandar internasional" dan Motto "SMILE (Senyum, Mutu, Inovatif, Lengkap, Efisien)"maka dari itu Rumah Sakit Umum Daerah Kota Mataram terus melakukan upaya peningkatan mutu pelayanan kesehatan dan menjamin keselamatan pasien salah satunya dengan cara memberikan pelayanan bermutu sesuai dengan standar yang telah ditetapkan dan dapat dijangkau oleh seluruh lapisan masyarakat.

Upaya peningkatan mutu pelayanan dilakukan di semua unit pelayanan, baik pada unit pelayanan medis, pelayanan keperawatan, maupun pada unit administrasi dan manajemen melalui program peningkatan mutu dan keselamatan pasien yang wajib dipantau setiap hari. Program peningkatan mutu dan keselamatan pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kota Mataram adalah suatu program berkelanjutan yang disusun secara objektif dan sistematis untuk memantau dan menilai indikator mutu serta kewajaran pelayanan yang diberikan kepada pasien.

Indikator mutu telah ditetapkan tersebut telah dipantau dengan instrument yang disusun berdasarkan kebutuhan data yang diperlukan. Setelah dilakukan pengumpulan data oleh masing-masing unit dalam rumah sakit, maka rumah sakit menggunakan proses internal untuk melakukan validasi data sebelum dilaksanakan pelaporan dan publikasi data sebagaimana tertuang dalam .Tujuan dari validasi data ini adalah tersedianya data dan informasi mutu yang valid sebagai dasar manajemen rumah sakit untuk mengambil keputusan dalam perencanaan, pelaksanaan, pemantauan, evaluasi program dan peningkatan kewaspadaan serta respon terhadap kejadian luar biasa yang cepat dan tepat.

**BAB II**  
**PELAKSANAAN KEGIATAN**

Kegiatan validasi dilaksanakan di unit-unit terkait baik pelayanan maupun penunjang yang selama ini melakukan pemantauan indikator mutu. Sesuai dengan prinsip validasi bahwa yang melakukan adalah pihak yang berbeda dengan pengumpulan data, maka dari itu pelaksana validasi di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Mataram adalah Tim Komite Mutu. Sedangkan petugas pengumpul data adalah staf di unit tersebut. Hasil validasi data yang telah dievaluasi

Pelaksanaan validasi dilakukan pada berbagai kondisi yaitu Indikator Area Klinis dan Pengukuran Mutu Area klinis yang di Prioritaskan, bila ada perubahan sistem pencatatan pasien dari manual ke elektronik sehingga sumber data berubah, bila data dipublikasikan ke masyarakat baik melalui *web site* rumah sakit atau media lain, bila ada perubahan pengukuran, bila ada perubahan data pengukuran tanpa diketahui sebabnya, bila ada perubahan subjek data. Indikator Mutu tercantum :

**A. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU AREA PRIORITAS**

Indikator area klinis

No.	INDIKATOR	INDIKATOR	TARGET	PENANGGUNG JAWAB
1.	Asessmen Pasien	Kelengkapan asesmen medis dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap	100 %	IRNA
2.	Pelayanan Laboratorium	Hasil Lab nilai Kritis dilaporkan < 15 menit	100 %	LAB
3.	Prosedur Bedah	Pelaksanaan Assesmen Pra bedah	100 %	IBS
4.		Angka penundaan operasi elektif	< 5 %	IBS
5.		Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi	0 %	IBS
6.	Penggunaan Anastesi dan Sedasi	Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi	100 %	IBS (Anastesi)
7.		Proses monitoring status fisiologis selama anastesi	100 %	IBS (anastesi)
8.		Proses monitoring, proses pemulihan anastesi dan sedasi dalam	100 %	IBS (Anastesi)
9.		Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anastesi pasien dengan anstesii umum	0 %	IBS (Anastesi)
10.		Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi	0 %	IBS (Anastesi )
11.	Penggunaan darah dan produk darah	Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan	<10 %	BDRS
12	Rekam Medis	Angka keterlambatan penyediaan rekam medis poli bedah umum	0 %	Rekam Medis

## B. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU UNIT

### INDIKATOR AREA KLINIS

1. Penegakan diagnosis TB Paru melalui pemeriksaan mikroskopis TB Paru
2. Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan (TB) Paru
3. Keterlambatan waktu tindakan Endoscopi
4. Ketidapatuhan pasien dalam mengikuti jadwal terapi Hyperbarick oksigen di Ruang Hyperbaric Chamber
5. Angka Kematian Di IGD
6. Pelaksanaan IMD sesuai indikasi Ibu dan Bayi
7. Persalinan dengan Sectio Caesaria Respon Time  $\leq 30$  menit
8. Pertolongan dengan Sectio Caesaria
9. Kelengkapan assesmen awal Medis dalam waktu 24 jam setelah masuk Rawat Inap
10. Ketidapatuhan Pendokumentasian Assesmen Nyeri
11. Ketidaklengkapan inform concent setelah mendapat informasi yang jelas
12. Angka Kejadian IDO
13. Angka Kejadian Decubitus di Ruang PICU dan ICU
14. Anga Kematian Bayi di Ruang NICU
15. Kepatuhan ibu bayi dalam melakukan perawatan metode kanguru (PMK)
16. Jumlah adequasi pasien Hemodialisa reguler berdasarkan URR  $\geq 70$  %
17. Presentasi pasien Hemodialisa yang mendapat Eritropoetin dengan keadaan HB  $\leq 10$
18. Kepatuhan pasien Hemodialisa untuk mencuci Tangan Pree dan post Hemodialisa
19. Kepatuhan pasien dalam mengikuti Lama HD regular 4,5 Jam
20. Ketepatan Waktu pelayanan kultur selain darah  $< 3$  hr
21. Ketepatan waktu pelayanan Kultur darah  $< 7-100$  hr
22. Tidak ada kesalahan penyerahan hasil patologi anatomi
23. Kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi
24. Kejadian reaksi transfuse
25. Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan
26. Kejadian droup out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang di rencanakan
27. Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik
28. Ketidaklengkapan pengisian Rekam Medik pasien Rehabilitasi medik
29. Pelaksanaan ekspertisi hasil pemeriksaan
30. Keterlambatan hasil Rontgen rawat Jalan
31. Kesalahan posisi pasien dalam pemeriksaan Radiologi
32. Angka Insiden Kesalahan Pemberian Obat
33. Insiden serius akibat efek samping obat
34. Pelaksanaan Assesmen Pra bedah
35. Angka penundaan operasi elektif
36. Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi
37. Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi
38. Proses monitoring status fisiologis selama anastesi
39. Proses monitoring, proses pemulihan anastesi dan sedasi dalam

40. Kejadian Desaturasi O<sub>2</sub> pada saat durate anestesi pasien dengan anstesi umum

41. Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anestesi

### C. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU NASIONAL

1. Kepatuhan cuci tangan
2. Kepatuhan Penggunaan APD
3. Kepatuhan identifikasi pasien
4. Waktu Tanggap Operasi Sectio Sesaria Emergensi
5. Waktu Tunggu Rawat Jalan
6. Penundaan operasi elektif
7. Ketepatan Waktu visite dokter
8. Pelaporan hasil kritis laboratorium
9. Kepatuhan penggunaan formularium nasional (FORNAS)
10. Kepatuhan terhadap clinical pathway
11. Kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh
12. Kecepatan Waktu Tanggap komplain

## BAB II

### HASIL VALIDASI DATA

#### A. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU AREA PRIORITAS

##### 1. Kelengkapan asesmen medis dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap

Judul Indikator	Kelengkapan asesmen medis dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap
Numerator	Jumlah asesmen lengkap yang dilakukan oleh tenaga medis dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap dalam waktu satu bulan
Denominator	Jumlah total pasien yang masuk rawat inap dalam waktu 24 jam dalam waktu satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	April-Juni 100%
Jumlah Pasien	500
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 223 pasien 2. Melakukan telaah data yang disampling 3. Analisa Prosentase Kelengkapan asesmen medis bedah umum dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap
Hasil Validasi	Angka Kelengkapan asesmen medis bedah umum dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap $= \frac{223}{223} \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% > 90\% \rightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Kelengkapan asesmen medis dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap: sudah valid.
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

##### 2. Hasil Lab nilai Kritis dilaporkan < 15 menit

Judul Indikator	Hasil Lab nilai Kritis dilaporkan < 15 menit
Numerator	Jumlah hasil nilai kritis pemeriksaan laboratorium yang dilaporkan oleh petugas laboratorium kepada petugas yang mengirim pemeriksaan laboratorium dalam waktu $\leq 15$ menit.

Denominator	Jumlah seluruh hasil nilai kritis pemeriksaan laboratorium yang dilaporkan oleh petugas laboratorium kepada petugas yang meminta pemeriksaan
Sumber Data	Laboratorium
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	1364
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan di publikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 309 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Hasil Lab nilai Kritis dilaporkan < 15 menit
Hasil Validasi	Angka Hasil Lab nilai Kritis dilaporkan < 15 menit = $309/309 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% > 90\% \rightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Hasil Lab nilai Kritis dilaporkan < 15 menit : sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

### 3. Pelaksanaan Assesmen Pra bedah umum

Judul Indikator	Pelaksanaan Assesmen Pra bedah umum
Numerator	Jumlah Pasien yang telah dilakukan assesment pra bedah umum dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pasien yang dilakukan pembedahan pada bulan tersebut
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	90,63%
Jumlah Pasien	391
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 198 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Pelaksanaan Assesmen Pra bedah umum
Hasil Validasi	Angka Pelaksanaan Assesmen Pra bedah umum = $196/198 \times 100 = 98,98\%$
Hasil Analisis	$90,63/98,98 \times 100\% = 91,56\% > 90\% \rightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Pelaksanaan Assesmen Pra

	bedah umum : data valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 4. Angka penundaan operasi elektif pasien bedah umum

Judul Indikator	Angka penundaan operasi elektif pasien bedah umum
Numerator	Jumlah Pasien yang telah terdaftar namun tertunda operasinya
Denominator	Jumlah pasien operasi elektif
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	367
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 193 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Angka penundaan operasi elektif
Hasil Validasi	Angka penundaan operasi elektif = $0/193 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% \rightarrow 100\%$ tidak ada angka penundaan operasi elektif $\rightarrow >90\% \rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka penundaan operasi elektif : data valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 5. Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi

Judul Indikator	Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi pasien bedah umum
Numerator	Jumlah pasien yang mengalami ketidaksesuaian diagnose pre dan post operasi
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang dilakukan operasi pada periode yang sama
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	391
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 198 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling



	3. Analisa Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi
Hasil Validasi	Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi = $0/198 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% \longrightarrow 100\%$ sesuai diagnosa pre dan post operasi $\longrightarrow >90\%$ ,data valid
Kesimpulan	Data Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi : data valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 6. Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi

Judul Indikator	Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi
Numerator	Jumlah Pasien operasi elektif yang dilakukan assesmen pra sedasi dan pra anastesi
Denominator	Jumlah pasien operasi elektif
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	78.66%
Jumlah Pasien	365
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 193 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi
Hasil Validasi	Angka Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi : $160/193 \times 100\% = 82,90\%$
Hasil Analisis	$78,66/82,90 \times 100\% = 94,88\% \longrightarrow >90\%$ , data valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 7. Proses monitoring status fisiologis selama anastesi

Judul Indikator	Proses monitoring status fisiologis selama anastesi
Numerator	Jumlah pasien yang dimonitoring status fisiologis selama anastesi

Denominator	Jumlah pasien yang dimonitoring selama satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	391
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 197 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Proses monitoring status fisiologis selama anestesi
Hasil Validasi	Angka Proses monitoring status fisiologis selama anestesi : $197/197 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100\% \times 100\% = 100\% > 90\% \rightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Proses monitoring status fisiologis selama anestesi : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

8. Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam

Judul Indikator	Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam
Numerator	Jumlah pasien yang di monitoring status fisiologis selama anestesi
Denominator	Jumlah pasien operasi dalam satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	251
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 154 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam
Hasil Validasi	Angka Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam: $154/154 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100\% \times 100\% = 100\% > 90\% \rightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator,

	Denominator.
--	--------------

9. Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum

Judul Indikator	Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum
Numerator	Jumlah pasien yang mengalami desaturasi pada saat dilakukan tindakan sedasi sedang-berat dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pasien yang dilakukan tindakan sedasi sedang berat pada bulan tersebut
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	251
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 154 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum
Hasil Validasi	Angka Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum : $0/154 \times 100 = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\%$ , 100 % tidak terjadi desaturasi → >90%, data valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

10. Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anestesi

Judul Indikator	Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anestesi
Numerator	Jumlah konversi tindakan dari local/regional ke general anestesi
Denominator	Jumlah pasien operasi
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	365
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi

Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 193 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi
Hasil Validasi	Angka Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi : $0/193 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0\% \times 100\% = 0\% \rightarrow 100\%$ tidak ada konversi tindakan dari lokal ke general anastesi, data Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

11. Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan

Judul Indikator	Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan
Numerator	Jumlah permintaan darah di bank darah yang dibatalkan atau tidak jadi dipakai dala satu bulan
Denominator	Jumlah seluruh permintaan darah dalam satu bulan
Sumber Data	BDRS
Capaian Indikator	32,31%
Jumlah Pasien	155
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan Total sampling 110 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan
Hasil Validasi	Angka Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan = $39/110 \times 100\% = 35,45\%$
Hasil Analisis	$32,31/35,45 \times 100\% = 91,14\% > 90\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

12. Angka keterlambatan penyediaan rekam medis rawat jalan

Judul Indikator	Angka keterlambatan penyediaan rekam medis rawat jalan
Numerator	Jumlah penyediaan rekam medis yang terlambat di poli bedah rawat jalan
Denominator	Jumlah rekam medis
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0%
Jumlah Pasien	2268
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator Baru area prioritas
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 341 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Angka keterlambatan penyediaan rekam medis rawat jalan
Hasil Validasi	Angka keterlambatan penyediaan rekam medis rawat jalan : $0/341 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% > 100\%$ tidak ada angka keterlambatan $\longrightarrow > 90\%$ , Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Angka keterlambatan penyediaan rekam medis rawat jalan : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

B. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU UNIT

1. Penegakan Diagnosis TB Paru melalui Pemeriksaan Mikroskopis TB Paru

Judul Indikator	Penegakan Diagnosis TB Paru melalui Pemeriksaan Mikroskopis TB Paru
Numerator	Jumlah penegakan diagnosis TB Paru melalui pemeriksaan mikroskopis TB Paru di RS dalam 3 bulan
Denominator	Jumlah penegakan diagnosis TB Paru di RS dalam 3 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	57
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan Total sampling 57 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling

	3. Penegakan Diagnosis TB Paru melalui Pemeriksaan Mikroskopis TB Paru
Hasil Validasi	Penegakan Diagnosis TB Paru melalui Pemeriksaan Mikroskopis TB Paru : $57/57 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100\% \times 100 = 100\% > 90\%$ → Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Penegakan Diagnosis TB Paru melalui Pemeriksaan Mikroskopis TB Paru : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

## 2. Terlaksananya Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan (TB) Paru

Judul Indikator	Terlaksananya Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan (TB) Paru
Numerator	Jumlah seluruh pasien TB Paru rawat jalan yang dicatat dan dilaporkan
Denominator	Seluruh kasus TB Paru rawat jalan di RS
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	238
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 151 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Terlaksananya Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan (TB) Paru
Hasil Validasi	Terlaksananya Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan (TB) Paru : $151/151 \times 100\%$
Hasil Analisis	$100/100\% \times 100\% = 100\% > 90\%$ → Valid
Kesimpulan	Data Angka Terlaksananya Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan (TB) Paru : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

## 3. Keterlambatan waktu tindakan endoskopi

Judul Indikator	Keterlambatan waktu tindakan endoskopi
Numerator	Jumlah tindakan endoskopi yang tertunda lebih dari 60 menit perbulan
Denominator	Jumlah pasien yang dilakukan endoskopi dalam bulan tersebut

Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	127
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 99 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Keterlambatan waktu tindakan endoskopi
Hasil Validasi	Keterlambatan waktu tindakan endoskopi : $0/99 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0\% \times 100\% = 0\% \rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Keterlambatan waktu tindakan endoskopi sudah akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

4. Ketidapatuhan pasien dalam mengikuti jadwal terapi hyperbaric oksigen di ruang hyperbaric chamber

Judul Indikator	Ketidapatuhan pasien dalam mengikuti jadwal terapi hyperbaric oksigen di ruang hyperbaric chamber
Numerator	Jumlah pasien yang tidak patuh dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah pasien terapi Hyperbaric Chamber dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	3,86%
Jumlah Pasien	80
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan Total sampling dari 80 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Ketidapatuhan pasien dalam mengikuti jadwal terapi hyperbaric oksigen di ruang hyperbaric chamber
Hasil Validasi	Ketidapatuhan pasien dalam mengikuti jadwal terapi hyperbaric oksigen di ruang hyperbaric chamber : $3/80 \times 100\% = 3,86\%$
Hasil Analisis	$3,86/3,86 \times 100\% = 100\% \rightarrow > 90\%$ , Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Ketidapatuhan pasien dalam mengikuti jadwal terapi hyperbaric oksigen di ruang hyperbaric

	chamber Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 5. Pelaksanaan IMD sesuai indikasi Ibu dan Bayi

Judul Indikator	Pelaksanaan IMD sesuai indikasi Ibu dan Bayi
Numerator	Jumlah bayi yang di IMD
Denominator	Jumlah bayi lahir sesuai indikasi ibu dan bayi sehat
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100%
Jumlah Pasien	161
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan divalidasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 115 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Pelaksanaan IMD sesuai indikasi Ibu dan Bayi
Hasil Validasi	Pelaksanaan IMD sesuai indikasi Ibu dan Bayi : $115/115 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% \rightarrow 90\%$ , Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Pelaksanaan IMD sesuai indikasi Ibu dan Bayi Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 6. Respon time persalinan dengan section caesaria

Judul Indikator	Respon time persalinan dengan section caesaria
Numerator	Jumlah persalinan dengan cito sectio caesaria respon time (<30 menit) dalam sebulan
Denominator	Jumlah seluruh persalinan dengan cito section caesaria dalam sebulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100%
Jumlah Pasien	255
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 155 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Respon time persalinan dengan section caesaria
Hasil Validasi	Respon time persalinan dengan section caesaria :



	$155/1155 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% > 90\% \rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Respon time persalinan dengan section caesaria Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 7. Pertolongan persalinan dengan sectio caesaria

Judul Indikator	Pertolongan persalinan dengan sectio caesaria
Numerator	Jumlah persalinan dengan tindakan sectio caesaria dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah seluruh persalinan dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	69,37 %
Jumlah Pasien	477
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 219 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Pertolongan persalinan dengan sectio caesaria
Hasil Validasi	Pertolongan persalinan dengan sectio caesaria : $150/219 \times 100\% = 68,49\%$
Hasil Analisis	$68,49/69,37 \times 100\% = 98,73\% > 90\% \rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Pertolongan persalinan dengan sectio caesaria Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 8. Kelengkapan Assesment Awal Medis $\leq$ 24 Jam setelah pasien masuk Rawat Inap

Judul Indikator	Kelengkapan Assesment Awal Medis $\leq$ 24 Jam setelah pasien masuk Rawat Inap
Numerator	Jumlah asesmen lengkap yang dilakukan oleh tenaga medis dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap dalam waktu satu bulan
Denominator	Jumlah total pasien yang masuk rawat inap dalam waktu 24 jam dalam waktu satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	89,65%
Jumlah Pasien	1068

Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 294 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Kelengkapan Assesment Awal Medis $\leq$ 24 Jam setelah pasien masuk Rawat Inap
Hasil Validasi	Kelengkapan Assesment Awal Medis $\leq$ 24 Jam setelah pasien masuk Rawat Inap : $293/294 \times 100\% = 99,66\%$
Hasil Analisis	$89,65/99,66\% \times 100\% = 90.01\% \rightarrow > 90\%$ , Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Kelengkapan Assesment Awal Medis $\leq$ 24 Jam setelah pasien masuk Rawat Inap Sudah Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

9. Ketidapatuhan pendokumentasian asesmen nyeri

Judul Indikator	Ketidapatuhan pendokumentasian asesmen nyeri
Numerator	Jumlah status pasien di rawat inap dengan keluhan nyeri yang tidak lengkap dokumentasi asesmen nyerinya selama 1 bulan
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang dirawat inap dengan keluhan nyeri dalam bulan tersebut
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0%
Jumlah Pasien	210
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 136 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Ketidapatuhan pendokumentasian asesmen nyeri
Hasil Validasi	Ketidapatuhan pendokumentasian asesmen nyeri : $0/136 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% \rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Ketidapatuhan pendokumentasian asesmen nyeri : Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 10. Ketidaklengkapan informed consent

Judul Indikator	Ketidaklengkapan informed consent
Numerator	Informed consent yang tidak lengkap per bulan
Denominator	Jumlah tindakan kedokteran dari seluruh pasien dalam bulan tersebut
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	36
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan Total sampling dari 36 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3 Ketidaklengkapan informed consent
Hasil Validasi	Ketidaklengkapan informed consent = $0/36 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% > 90\% \rightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Ketidaklengkapan informed consent
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 11. Angka Kejadian Decubitus di Ruang PICU

Judul Indikator	Angka Kejadian Decubitus di Ruang PICU
Numerator	Jumlah kejadian decubitus di ruang PICU
Denominator	Jumlah pasien yang dirawat diruang PICU dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	45
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan total sampling 45 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data angka kejadian decubitus diruang PICU
Hasil Validasi	kejadian decubitus diruang PICU = $0/45 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0\% \times 100\% = 0\% \rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Angka kejadian decubitus diruang PICU Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan

	pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.
--	--

12. Angka kejadian kematian bayi di Ruang Nicu

Judul Indikator	Angka kejadian kematian bayi di Ruang Nicu
Numerator	Jumlah kematian bayi yang dirawat dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah bayi yang dirawat dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	1,43%
Jumlah Pasien	978
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan di publikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 282 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Angka kejadian kematian bayi di Ruang Nicu
Hasil Validasi	Angka kejadian kematian bayi di Ruang Nicu= $0/282 \times 100\% = 2,09\%$
Hasil Analisis	$0/1,43 \times 100\% = 0\% \rightarrow > 90\%$ ,Data Valid
Kesimpulan	Data Angka kejadian kematian bayi di Ruang Nicu Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

13. Kepatuhan ibu bayi dalam melakukan perawatan metode Kanguru (PMK) pada bayi BBLR

Judul Indikator	Kepatuhan ibu bayi dalam melakukan perawatan metode Kanguru (PMK) pada bayi BBLR
Numerator	Jumlah bayi BBLR yang di rawat di ruang NICU yang dilakukan PMK
Denominator	Jumlah seluruh pasien BBLR yang dirawat di ruang NICU
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	54
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan Total sampling 54 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Kepatuhan ibu bayi dalam melakukan perawatan

	metode Kanguru (PMK) pada bayi BBLR
Hasil Validasi	Kepatuhan ibu bayi dalam melakukan perawatan metode Kanguru (PMK) pada bayi BBLR : $54/54 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% > 90 \longrightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Kepatuhan ibu bayi dalam melakukan perawatan metode Kanguru (PMK) pada bayi BBLR Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

14. Prosentase pasien HD yang mendapat terapi eritropoetin dengan kadar Hb < 10

Judul Indikator	Prosentase pasien HD yang mendapat terapi eritropoetin dengan kadar Hb < 10
Numerator	Jumlah pasien HD dengan Hb < 10 yang mendapat terapi eritropoetin
Denominator	Jumlah seluruh pasien HD dengan Hb < 10
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100%
Jumlah Pasien	871
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 340 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Prosentase pasien HD yang mendapat terapi eritropoetin dengan kadar Hb < 10
Hasil Validasi	Prosentase pasien HD yang mendapat terapi eritropoetin dengan kadar Hb < 10 ; $340/340 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% > 90\% \longrightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase pasien HD yang mendapat terapi eritropoetin dengan kadar Hb < 10 Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

15. Kepatuhan pasien untuk cuci tangan pre dan post HD (Hemodialisa)

Judul Indikator	Kepatuhan pasien untuk cuci tangan pre dan post HD (Hemodialisa)
Numerator	Jumlah pasien HD yang patuh melakukan cuci tangan sebelum dan sesudah HD
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang menjalani HD
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	88,21%
Jumlah Pasien	2756 tindakan
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 351 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Kepatuhan pasien untuk cuci tangan pre dan post HD (Hemodialisa)
Hasil Validasi	Kepatuhan pasien untuk cuci tangan pre dan post HD (Hemodialisa) : $330/351 \times 100\% = 94,01\%$
Hasil Analisis	$88,21/94,01 \times 100\% = 93,83\% > 90\% \rightarrow$ , data sudah valid
Kesimpulan	Data Angka Kepatuhan pasien untuk cuci tangan pre dan post HD (Hemodialisa) Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

16. Kepatuhan pasien dalam mengikuti lama HD reguler 4,5 jam

Judul Indikator	Kepatuhan pasien dalam mengikuti lama HD reguler 4,5 jam
Numerator	Jumlah pasien yang patuh dalam mengikuti lama HD 4,5 jam
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang menjalani HD
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	88,21%
Jumlah Pasien	2756 tindakan
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 351 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Kepatuhan pasien dalam mengikuti lama HD reguler 4,5 jam
Hasil Validasi	Kepatuhan pasien dalam mengikuti lama HD reguler

	4,5 jam : $330/351 \times 100\% = 94,01\%$
Hasil Analisis	$88,21/94,01\% \times 100 = 93.83\% > 90\% \longrightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Kepatuhan pasien dalam mengikuti lama HD reguler 4,5 jam Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

17. Ketepatan waktu pelayanan kultur selain darah  $\leq 3$  hari

Judul Indikator	Ketepatan waktu pelayanan kultur selain dara $\leq 3$ hari
Numerator	Jumlah pemeriksaan kultur selain darah kurang atau = 3 hari dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pemeriksaan kultur selain darah dalam satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	96,86 %
Jumlah Pasien	391
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample pasien 198
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Ketepatan waktu pelayanan kultur selain darah $\leq 3$ hari
Hasil Validasi	Ketepatan waktu pelayanan kultur selain darah $\leq 3$ hari : $198/198 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$96,86/100 \times 100\% = 96,86\% \longrightarrow > 90\%$ , Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Ketepatan waktu pelayanan kultur selain dara $\leq 3$ hari Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

18. Ketepatan waktu pelayanan kultur darah  $\leq 7 - 100$  hari

Judul Indikator	Ketepatan waktu pelayanan kultur darah $\leq 7 - 100$ hari
Numerator	Jumlah pemeriksaan kultur n darah kurang atau = 4 hari dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pemeriksaan kultur darah dalam satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	98,07 %

Jumlah Pasien	155
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 115 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Ketepatan waktu pelayanan kultur darah $\leq 7 - 100$ hari
Hasil Validasi	Ketepatan waktu pelayanan kultur darah $\leq 7 - 100$ hari : $115/115 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$98,07/100 \times 100\% = 98,07\% > 90\% \longrightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Ketepatan waktu pelayanan kultur darah $\leq 7 - 100$ hari Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

19. kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi

<b>Judul Indikator</b>	<b>kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfuse</b>
Numerator	Jumlah permintaan kebutuhan darah yang dapat dipenuhi dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah seluruh permintaan darah dalam 1 bulan
Sumber Data	Laboratorium
Capaian Indikator	99,94%
Jumlah Pasien	3533
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 359 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfuse
Hasil Validasi	kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfuse : $359/359 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$99,94/100 \times 100\% = 99,94\% > 90\% \longrightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfuse Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.



20. Kejadian reaksi transfusi

Judul Indikator	Kejadian reaksi transfusi
Numerator	Jumlah kejadian reaksi transfusi dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang mendapat transfusi dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	1,87%
Jumlah Pasien	1364
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 312 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Kejadian reaksi transfusi
Hasil Validasi	Kejadian reaksi transfusi : $0/312 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/1,87\% \times 100\% = 0\% > 90\% \rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Kejadian reaksi transfusi Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

21. Permintaan darah di Bank darah yang mengalami pembatalan

Judul Indikator	Permintaan darah di Bank darah yang mengalami pembatalan
Numerator	Jumlah permintaan darah di bang darah yang dibatalkan atau tidak jadi dipakai dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah seluruh permintaan darah dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	22,57%
Jumlah Pasien	3714
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 361 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Permintaan darah di Bank darah yang mengalami pembatalan
Hasil Validasi	Permintaan darah di Bank darah yang mengalami pembatalan : $88/361 \times 100\% = 24,37\%$
Hasil Analisis	$22,57/24,37 \times 100\% = 92,61\% \rightarrow > 90\%$ Data Valid

Kesimpulan	Data Angka Permintaan darah di Bank darah yang mengalami pembatalan Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

22. Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan

Judul Indikator	Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan
Numerator	Jumlah seluruh pasien yang drop out dalam 3 bulan
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang diprogram rehabilitasi medik dalam 3 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0,15%
Jumlah Pasien	5951
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan
Hasil Validasi	Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan $= \frac{0}{376} \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0.15 \times 100\% = 0\%$ , $>90\%$ $\longrightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan Sudah Akurat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

23. Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik

Judul Indikator	Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik
Numerator	Jumlah seluruh pasien yang deprogram rehabilitasi medik dalam 1 bulan dikurangi jumlah pasien yang mengalami kesalahan tindakan rehabilitasi medik dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang diprogram rehabilitasi medik dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis

Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	5951
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator Mutu unit Baru
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 371 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik
Hasil Validasi	Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik : $0/371 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% > 100\%$ tidak ada kesalahan tindakan, $\longrightarrow 90\%$ ,data valid
Kesimpulan	Data Angka Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik Sudah Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 24. Angka ketidaklengkapan pengisian Rekam medis

Judul Indikator	Angka ketidaklengkapan pengisian Rekam medis
Numerator	Jumlah pengisian rekam medis yang belum lengkap/jangka waktu 1 Bulan
Denominator	Jumlah pengisian rekam medis Fisioterapi yang harus diisi jangka waktu 1 Bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	16,54 %
Jumlah Pasien	4760
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan di publikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 370 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Angka ketidaklengkapan pengisian Rekam medis
Hasil Validasi	Angka ketidaklengkapan pengisian Rekam medis : $66/370 \times 100\% = 17,83\%$
Hasil Analisis	$16,54/17,83 \times 100\% = 92,76\% \longrightarrow > 90\%$ data Valid
Kesimpulan	Data Angka Angka ketidaklengkapan pengisian Rekam medis Sudah Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

25. Keterlambatan hasil foto rontgen rawat jalan

Judul Indikator	Keterlambatan hasil foto rontgen rawat jalan
Numerator	Jumlah pasien rawat jalan yang menerima hasil foto beserta bacaan lebih dari 1x24 Jam per bulan
Denominator	Jumlah seluruh pasien rawat jalan yang dilakukan tindakan foto rontgen pada bulan tersebut
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0%
Jumlah Pasien	1188
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 301 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Keterlambatan hasil foto rontgen rawat jalan
Hasil Validasi	Keterlambatan hasil foto rontgen rawat jalan : $0/301 \times 100 \% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\%$ , 100% tidak ada keterlambatan hasil foto rontgen, > 90% , data Valid
Kesimpulan	Data Angka Keterlambatan hasil foto rontgen rawat jalan sudah Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

26. Angka insiden kesalahan pemberian obat

Judul Indikator	Angka insiden kesalahan pemberian obat
Numerator	Jumlah insiden kesalahan pemberian obat
Denominator	Jumlah pemberian obat dalam 1 bulan
Sumber Data	Farmasi
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	6949
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan publikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 364 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Angka insiden kesalahan pemberian obat
Hasil Validasi	Angka insiden kesalahan pemberian obat $0/364 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100 \% = 0 \% > 90\% \longrightarrow$ Valid

Kesimpulan	Data Angka Angka insiden kesalahan pemberian obat suda Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

27. Insiden serius akibat efek samping obat

Judul Indikator	Insiden serius akibat efek samping obat
Numerator	Seluruh insiden efek samping obat pada pasien rawat inap
Denominator	Jumlah Pasien yang dirawat inap dalam 1 bulan
Sumber Data	Famasi
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	13.607
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 385 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Insiden serius akibat efek samping obat
Hasil Validasi	Insiden serius akibat efek samping obat $0/385 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% > 90\% \longrightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Insiden serius akibat efek samping obat
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

28. Pelaksanaan Assesmen Pra bedah umum

Judul Indikator	Pelaksanaan Assesmen Pra bedah
Numerator	Jumlah Pasien yang telah dilakukan assesment pra bedah dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pasien yang dilakukan pembedahan pada bulan tersebut
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	89,6%
Jumlah Pasien	943
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 282 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Pelaksanaan Assesmen Pra bedah

Hasil Validasi	Angka Pelaksanaan Asesmen Pra bedah = $2550/282 \times 100\% = 90,42\%$
Hasil Analisis	$89,60/90,42 \times 100\% = 99,09\% > 90\% \rightarrow$ data Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Pelaksanaan Asesmen Pra bedah : data valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

29. Angka penundaan operasi elektif pasien bedah

Judul Indikator	Angka penundaan operasi elektif pasien bedah
Numerator	Jumlah Pasien yang telah terdaftar namun tertunda operasinya
Denominator	Jumlah pasien operasi elektif
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	966
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 282 pasien 2. Melakukan telaah data yang disampling 3. Analisa Angka penundaan operasi elektif
Hasil Validasi	Angka penundaan operasi elektif = $0/282 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\%$ ,100% tidak ada penundaan operasi $\rightarrow$ Data Valid
Kesimpulan	Data Angka penundaan operasi elektif : data valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

30. Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi

Judul Indikator	Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi pasien bedah umum
Numerator	Jumlah pasien yang mengalami ketidaksesuaian diagnose pre dan post operasi
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang dilakukan operasi pada periode yang sama
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %

Jumlah Pasien	1043
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 290 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi
Hasil Validasi	Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi = $0/290 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0\% \times 100\% = 0\% \rightarrow 100\%$ diagnosa pre dan post op sesuai, data valid
Kesimpulan	Data Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi : data valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

### 31. Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi

Judul Indikator	Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi
Numerator	Jumlah Pasien operasi elektif yang dilakukan assesmen pra sedasi dan pra anastesi
Denominator	Jumlah pasien operasi elektif
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	80,03%
Jumlah Pasien	1019
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan Total sampling dari 282 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi
Hasil Validasi	Angka Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi : $230/282 \times 100\% = 81,56\%$
Hasil Analisis	$80,03/81,56 \times 100\% = 98,12\% \rightarrow > 90\%$ data valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

32. Proses monitoring status fisiologis selama anestesi

Judul Indikator	Proses monitoring status fisiologis selama anestesi
Numerator	Jumlah pasien yang dimonitoring status fisiologis selama anestesi
Denominator	Jumlah pasien yang dimonitoring selama satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	1043
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 290 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Proses monitoring status fisiologis selama anestesi
Hasil Validasi	Angka Proses monitoring status fisiologis selama anestesi : $290/290 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100\% \times 100\% = 100\% > 90\% \rightarrow \text{Valid}$
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Proses monitoring status fisiologis selama anestesi : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

33. Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam

Judul Indikator	Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam
Numerator	Jumlah pasien yang di monitoring status fisiologis selama anestesi
Denominator	Jumlah pasien operasi dalam satu bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Pasien	720
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 255 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam
Hasil Validasi	Angka Proses monitoring, proses pemulihan anestesi



	dan sedasi dalam: $255/255 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100\% \times 100\% = 100\% > 90\% \rightarrow$ Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Proses monitoring, proses pemulihan anestesi dan sedasi dalam : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

34. Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum

Judul Indikator	Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum
Numerator	Jumlah pasien yang mengalami desaturasi pada saat dilakukan tindakan sedasi sedang-berat dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pasien yang dilakukan tindakan sedasi sedang berat pada bulan tersebut
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	720
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 255 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum
Hasil Validasi	Angka Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum : $0/255 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% \rightarrow > 90\%$ ,Data Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anestesi pasien dengan anestesi umum : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

35. Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi

Judul Indikator	Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi
Numerator	Jumlah konversi tindakan dari lokal/regional ke general anastesi
Denominator	Jumlah pasien operasi
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 %
Jumlah Pasien	1019
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling dari 286 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa Prosentase Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi
Hasil Validasi	Angka Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi : $0/286 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% \rightarrow > 90\%$ , Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi : Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

36. Angka Kematian di IGD

Judul Indikator	Angka Kematian di IGD
Numerator	Jumlah angka kematian di IGD
Denominator	Jumlah total pasien di IGD dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0 ,15%
Jumlah Pasien	22241
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sampling 385 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa angka kematian di IGD
Hasil Validasi	Angka kematian di IGD = $0/385 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0,15 \times 100\% = 0\% \rightarrow > 90\%$ , data Valid
Kesimpulan	Data Angka Prosentase Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi : Data Valid

Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.
---------------	--

### C. VALIDASI INDIKATOR MUTU NASIONAL

#### 1. Kepatuhan Kebersihan Tangan

Judul Indikator	Kepatuhan Kebersihan Tangan
Numerator	Jumlah tindakan kebersihan tangan yang dilakukan
Denominator	Jumlah total peluang kebersihan tangan yang seharusnya dilakukan dalam periode observasi
Sumber Data	PPI
Capaian Indikator	81,57%
Jumlah Pasien	3600
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 361 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$300/361 \times 100\% = 83,10\%$
Hasil Analisis	$81,57/83,10 \times 100\% = 98,15\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 2. Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)

Judul Indikator	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)
Numerator	Jumlah petugas yang patuh menggunakan APD sesuai indikasi dalam periode observasi
Denominator	Jumlah seluruh petugas yang terindikasi menggunakan APD dalam periode observasi
Sumber Data	PPI
Capaian Indikator	87,33%
Jumlah Petugas	144
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 104 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data

Hasil Validasi	$90/104 \times 100\% = 86,53\%$
Hasil Analisis	$86,53/87,33 \times 100\% = 99,08\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

### 3. Kepatuhan Identifikasi Pasien

Judul Indikator	Kepatuhan Identifikasi Pasien
Numerator	Jumlah pemberi pelayanan yang melakukan identifikasi pasien secara benar dalam periode observasi
Denominator	Jumlah pemberi pelayanan yang di observasi dalam periode observasi
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	99,97%
Jumlah Petugas	14552
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 385 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$385/385 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$99,97/100 \times 100\% = 99,97\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

### 4. Waktu Tanggap Seksio Sesarea Emergensi

Judul Indikator	Waktu Tanggap Seksio Sesarea Emergensi
Numerator	Jumlah pasien yang diputuskan tindakan seksio sesarea emergensi kategori I(satu) yang mendapatkan tindakan seksio sesarea emergensi $\leq 30$ menit
Denominator	Jumlah pasien yang diputuskan tindakan seksio sesarea emergensi kategori I(satu)
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	97,62%

Jumlah Pasien	285
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 169 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$169/169 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$97,62/100 \times 100\% = 97,62\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 5. Waktu Tunggu Rawat Jalan

Judul Indikator	Waktu Tunggu Rawat Jalan
Numerator	Jumlah pasien rawat jalan dengan waktu tunggu $\leq 60$ menit
Denominator	Jumlah pasien rawat jalan yang di observasi
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	99,35%
Jumlah Pasien	9514
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 385 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$385/385 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$99,35/100 \times 100\% = 99,35\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

## 6. Penundaan Operasi Elektif

Judul Indikator	Penundaan Operasi Elektif
Numerator	Jumlah pasien yang waktu jadwal operasinya tertunda lebih dari 1 jam
Denominator	Jumlah pasien operasi elektif
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	0%
Jumlah Pasien	1091
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 294 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$0/294 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	$0/0 \times 100\% = 0\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

## 7. Kepatuhan Waktu Visite Dokter

Judul Indikator	Kepatuhan Waktu Visite Dokter
Numerator	Jumlah di visite Dokter pada pukul 06.00-14.00
Denominator	Jumlah pasien yang diobservasi
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	98,85%
Jumlah Pasien	11501
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 385 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$385/385 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$98,85/100 \times 100\% = 98,85\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

8. Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium

Judul Indikator	Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium
Numerator	Jumlah hasil kritis laboratorium yang dilaporkan $\leq$ 30 menit
Denominator	Jumlah hasil kritis laboratorium yang diobservasi
Sumber Data	Laboratorium
Capaian Indikator	100%
Jumlah Pasien	1096
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 290 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$290/290 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

9. Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional/ Formularium RS

Judul Indikator	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional/ Formularium RS
Numerator	Jumlah R / recipe dalam lembar resep yang sesuai dengan formularium nasional
Denominator	Jumlah R / recipe dalam lembar resep yang diobservasi
Sumber Data	Instalasi Farmasi
Capaian Indikator	98,18%
Jumlah Resep	255.320
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan 385 sample
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$385/385 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$98,18/100 \times 100\% = 98,18\% \rightarrow$ data valid

Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 10. Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway

Judul Indikator	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway
Numerator	Jumlah pelayanan oleh PPA yang sesuai dengan clinical pathway
Denominator	Jumlah seluruh pelayanan oleh PPA pada clinical pathway yang diobservasi
Sumber Data	Komite Medik
Capaian Indikator	100%
Jumlah Pasien	38
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan total sampling 38 pasien
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$38/38 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

#### 11. Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh

Judul Indikator	Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh
Numerator	Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang mendapatkan ketiga upaya pencegahan risiko jatuh
Denominator	Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang diobservasi
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	99,40%
Jumlah Pasien	2780
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan sample 351
	2. Melakukan telaah data yang disampling



	3. Analisa data
Hasil Validasi	$351/351 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$99,40/100 \times 100\% = 99,40\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

## 12. Kecepatan Waktu Tanggap Terhadap Komplain

Judul Indikator	Kecepatan Waktu Tanggap Terhadap Komplain
Numerator	Jumlah komplain yang ditanggapi dan ditindaklanjuti sesuai waktu yang ditetapkan berdasarkan grading
Denominator	Jumlah komplain yang disurvei
Sumber Data	Humas
Capaian Indikator	100%
Jumlah Pasien	14
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan total sampling 18
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$14/14 \times 100\% = 100\%$
Hasil Analisis	$100/100 \times 100\% = 100\% \rightarrow$ data valid
Kesimpulan	Data Valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

D. Perbandingan Hasil Pemantauan Rill ( First Abstractor) dengan Hasil Pemantauan Data sampling Validasi (second abstractor) data prioritas RS dan mutu nasional

No	Area	Indikator	Hasil Pemantauan Rill (First Abstractor)	Hasil Pemantauan Data sampling validasi ( Second Abstractor)	% First Abstractor dengan Second Abstractor	KET. (valid jika nilai validasi >90%)
1	Klinis	Kelengkapan asesmen medis dalam waktu 24 jam setelah pasien masuk rawat inap	100%	100%	100%	Akurat/valid
2	Klinis	Hasil Lab nilai Kritis dilaporkan < 15 menit	100%	100%	100%	Akurat/valid
3	Klinis	Pelaksanaan Assesmen Pra bedah umum	90,63%	98,98%	91,56%	Akurat/valid
4	Klinis	Angka penundaan operasi elektif pasien bedah umum	0%	0%	100%	Akurat/valid
5	Klinis	Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi	0%	0%	100%	Akurat/valid
6	Klinis	Pelaksanaan assesemen Pra sedasi dan Pra anastesi	78,66%	82,90%	94,88%	Akurat/valid
7	Klinis	Proses monitoring status fisiologis selama anastesi	100%	100%	100%	Akurat/valid
8	Klinis	Proses monitoring, proses pemulihan anastesi dan sedasi dalam	100%	100%	100%	Akurat/valid
9	Klinis	Kejadian Desaturasi O2 pada saat durate anastesi pasien dengan anstesi umum	0%	0%	100%	Akurat/valid
10	Klinis	Konversi tindakan dari lokal /regional ke general anastesi	0%	0%	100%	Akurat/valid

11	Klinis	Permintaan darah di instalasi bank darah yang mengalami pembatalan	32,31%	35,45%	91,14%	Akurat/valid
12	Klinis	Angka keterlambatan penyediaan rekam medis rawat jalan	0%	0%	100%	Akurat/valid
13	SKP	Kepatuhan Kebersihan Tangan	81,57%	83,10 %	98,15%	Akurat/valid
14	SKP	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	87,33%	86,53%	99,08%	Akurat/valid
15	SKP	Kepatuhan Identifikasi Pasien	99,97%	100%	99,97%	Akurat/valid
16	Klinis	Waktu Tanggap Seksio Sesarea Emergensi	97,62%	100%	97,62%	Akurat/valid
17	Manajerial	Waktu Tunggu Rawat Jalan	99,35%	100%	99,35%	Akurat/valid
18	Klinis	Penundaan Operasi Elektif	0%	0%	100%	Akurat/valid
19	Manajerial	Kepatuhan Waktu Visite Dokter	98,85%	100%	98,85%	Akurat/valid
20	Klinis	Pelaporan hasil kritis laboratorium	100%	100%	100%	Akurat/valid
21	Manajerial	Kepatuhan Penggunaan Formularium	98,18%	100%	98,18%	Akurat/valid

		Nasional/ Formularium RS				
22	Klinis	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway	100%	100%	100%	Akurat/valid
23	SKP	Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh	99,40%	100%	99,40%	Akurat/valid
24	Manajerial	Kecepatan Waktu Tanggap Terhadap Komplain	100%	100%	100%	Akurat/valid

#### E. Analisa dan Tindak Lanjut

Berdasarkan hasil pengumpulan data april sampai juni 2022, semua data dilakuan validasi oleh tim mutu dikarenakan ada indicator mutu baru dan akan dipublikasi. Dari semua indicator dinyatakan valid


#### F. Rekomendasi

1. Perlu penyusunan system validasi yang lebih baik dengan memperjelas kategori validasi yang diperlukan
2. Tim pengumpul data perlu memperkuat metode metode pengumpulan data agar dapat digunakan baik oleh tim validasi maupun analisa data
3. Perlu ditetapkan data apa saja yang perlu divalidasi dan yang tidak perlu divalidasi


Mataram, 3 Juli 2022

Ketua Mutu dan Keselamatan Pasien  
Rumah Sakit Umum Daerah Kota Mataram

Validator



drg. Dina Kusmastuti  
NIP. 19821312200901 2008



Ns. Restu Karisna Putra, S.Kep  
NIP. 19891130201101 1003

