

**LAPORAN VALIDASI DATA
INDIKATOR MUTU
BULAN NOVEMBER 2019**



**PEMERINTAH KABUPATEN BLORA
RSUD Dr. R. SOETIJONO BLORA**
Jl. Dr. Soetomo No. 42 Telp. (0296) 531118, 531839 Fax 531504
E-Mail : rsublora@yahoo.co.id

TAHUN 2019

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa kami panjatkan kehadiran Allah SWT, atas Rahmat dan HidayahNya sehingga dapat menyusun laporan validasi data indikator mutu Periode I bulan November 2019. Laporan validasi indikator mutu bulan Periode I November 2019 ini diupayakan untuk dilakukan perbaikan, peningkatan, dan penyempurnaan sehingga dapat terwujud Mutu Rumah Sakit yang sesuai dengan standart minimal Rumah Sakit.

Semoga dengan validasi data yang telah dilakukan, dapat meningkatkan program kerja Peningkatan Mutu Rumah Sakit yang sudah dilaksanakan dan dapat membantu Rumah Sakit dalam mengembangkan dan meningkatkan pelayanan terhadap masyarakat.

Komite PMKP

Jamil Muhlisin

PENDAHULUAN

Secara umum, sampel yang baik adalah yang dapat mewakili sebanyak mungkin karakteristik populasi. Dalam bahasa pengukuran, artinya sampel harus valid, yaitu bisa mengukur sesuatu yang seharusnya diukur. Misal kalau yang ingin diukur adalah assesmen awal medis pasien baru rawat inap dalam waktu 24 jam, sedangkan yang dijadikan sampel adalah assesmen awal keperawatan pasien baru rawat inap dalam waktu 24 jam maka sampel tersebut tidak valid, karena tidak mengukur sesuatu yang seharusnya diukur). Sampel yang valid ditentukan oleh dua pertimbangan.

Pertama, akurasi atau ketepatan, yaitu tingkat ketidakadaan “bias” (kekeliruan) dalam sampel. Dengan kata lain, makin sedikit tingkat kekeliruan yang ada dalam sampel, makin akurat sampel tersebut.

Validasi data adalah alat penting untuk memahami mutu dari data dan penting untuk menetapkan tingkat kepercayaan (*confidence level*) dari pengambil keputusan terhadap data itu sendiri.

LAPORAN VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU BULAN NOVEMBER 2019

I. Indikator Area klinis

1. Penundaan Operasi Elektif

JUDUL INDIKATOR	Penundaan Operasi Elektif
NUMERATOR	Jumlah pasien yang waktu jadwal operasinya berubah tanggalnya
DENOMINATOR	Jumlah pasien operasi elektif yang terjadwal pada tanggal yang direncanakan
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	3,5 % pada periode I bulan November 2019
JML DATA PASIEN YANG DILAKUKAN OPERASI ELEKTIF PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	80 pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode simple random sampling → misalnya 80 RM dilakukan sampling (table) menjadi 66 RM 2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb 3. Analisa jumlah kumulatif penundaan operasi elektif
HASIL VALIDASI	Penundaan operasi elektif = 3,2 %
HASIL ANALISA	$3,2/3,5 \times 100 \% = 91,4\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Penundaan operasi elektif bulan November : akurat

RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM Melakukan pendekatan kepada para petugas ruangan untuk meningkatkan kepatuhan assesment jadwal pelaksanaan operasi
-----------------------	--

2. Waktu Lapor Hasil Tes Kritis Laboratorium \leq 30 menit pada pasien rawat inap

JUDUL INDIKATOR	Waktu Lapor Hasil Tes Kritis Laboratorium
NUMERATOR	Jumlah pemeriksaan laboratorium kritis yang dilaporkan \leq 30 menit
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pemeriksaan laboratorium kritis
SUMBER DATA	Register Laboratorium
CAPAIAN INDIKATOR	85% pada periode I bulan November 2019
JUMLAH SELURUH PEMERIKSAAN LABORATORIUM KRITIS TERKUMPUL DI PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	73 pemeriksaan
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	<ol style="list-style-type: none"> Menggunakan metode simple random sampling \rightarrow 73 Pemeriksaan dilakukan sampling (table) menjadi 63 Pemeriksaan Melakukan telaah Register Laborat di data yg disampling tsb Analisa Jumlah kumulatif pemeriksaan laboratorium kritis yang dilaporkan
HASIL VALIDASI	Waktu lapor hasil tes kritis laborat = 80 %

HASIL ANALISA	$80/85 \times 100\% = 94\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Waktu lapor hasil tes kritis labotratorium bulan Oktober : akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kepatuhan petugas dalam pendokumentasian, waktu pelaporan hasil laborat ke dpjp

3. Pemberian MGSO4 dosis maintainan sesuai dengan program DPJP

JUDUL INDIKATOR	Pemberian MGSO4 dosis maintainan sesuai dengan program DPJP
NUMERATOR	Jumlah pasien pre eklamsia yang mendapat MGSO4 dosis maintenance benar waktu dan lama pemberian nya
DENOMINATOR	Jumlah semua pasien pre eklamsia yang mendapat MGSO4
SUMBER DATA	Rekam Medis
CAPAIAN INDIKATOR	100% pada periode I bulan November 2019
JML DATA PASIEN PRE EKLAMPSI DI PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	8 pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan metode total sampling → 10 pasien dilakukan sampling menjadi 10 pasien 2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb

	3. Analisa Jumlah kumulatif RM pasien pre eklamsia yang mendapat MGSO4 dosis maintenance benar waktu dan lama pemberian nya
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien pre eklamsia yang mendapat MGSO4 dosis maintenance benar waktu dan lama pemberian nya = 100%
HASIL ANALISA	$100/100 \times 100 \% = 100\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah pasien pre eklamsia yang mendapat MGSO4 dosis maintenance benar waktu dan lama pemberian nya = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan dalam melaksanakan advis djpp

4. Respon Time Penyediaan Darah < 60 menit pada pasien inpartu dan post partum dengan anemia (Hb > 8 gr %) dan perdarahan

JUDUL INDIKATOR	Respon Time Penyediaan Darah < 60 menit pada pasien inpartu dan post partum dengan anemia (Hb > 8 gr %) dan perdarahan
NUMERATOR	Penyediaan Darah pada pasien inpartu dan post partum dengan anemia (Hb > 8 gr %) dan perdarahn > 60 menit
DENOMINATOR	Jumlah permintaan darah pada pasien inpartu dan post partum dengan anemia (Hb > 8 gr %) dan perdarahan
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	0 % pada periode I bulan November 2019

JML DATA PASIEN INPARTU DAN POST PARTUM DENGAN ANEMIA PERIODE 1 BULAN NOVEMBER 2019	0 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode total sampling → 0 pasien dilakukan sampling menjadi 0 pasien
	2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb
	3. Analisa Jumlah permintaan darah pada pasien inpartu dan post partum dengan anemia (Hb > 8 gr %) dan perdarahan
HASIL VALIDASI	Jumlah permintaan darah pada pasien inpartu dan post partum dengan anemia (Hb > 8 gr %) dan perdarahan = 100%
HASIL ANALISA	$0/0 \times 100 \% = 0\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah permintaan darah pada pasien inpartu dan post partum dengan anemia (Hb > 8 gr %) dan perdarahan = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan

5. Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional Bagi RS Provider BPJS

JUDUL INDIKATOR	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional Bagi RS Provider BPJS
NUMERATOR	Jumlah resep dokter yang patuh dengan formularium nasional
DENOMINATOR	Jumlah resep yang dilayani di RS
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	78,2% pada periode I bulan November 2019
JUMLAH RESEP YANG DILAYANI DI RS PERIODE I BULAN OKTOBER 2019	3000 resep
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode random sampling → 3000 resep dilakukan sampling menjadi 341 resep
	2. Melakukan telaah resep di data yg disampling tsb
	3. Analisa Jumlah kumulatif Jumlah resep dokter yang patuh dengan formularium nasional
HASIL VALIDASI	Jumlah resep dokter yang patuh dengan formularium nasional = 75%
HASIL ANALISA	$75/78,2 \times 100\% = 95\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah kumulatif Jumlah resep dokter yang patuh dengan formularium nasional = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Melakukan pendekatan kepada para DPJP melalui komite medis untuk meningkatkan

	kepatuhan penggunaan obat fornas
--	----------------------------------

6. Pemberian diet rendah garam pada pasien pre eklamsi

JUDUL INDIKATOR	Pemberian diet rendah garam pada pasien pre eklamsi
NUMERATOR	Pasien preeklampsia yang mendapatkan diet rendah garam
DENOMINATOR	Seluruh pasien preeklampsia
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	100% pada periode I bulan November 2019
JML DATA PASIEN PRE EKLAMPSIA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	8 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode total sampling → 8 pasien dilakukan sampling menjadi 8 pasien
	2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb
	3. Analisa Jumlah kumulatif RM pasien Pasien preeklampsia yang mendapatkan diet rendah garam
HASIL VALIDASI	Pasien preeklampsia yang mendapatkan diet rendah garam = 100%
HASIL ANALISA	$100/100 \times 100 \% = 100\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah kumulatif Pasien preeklampsia yang mendapatkan diet rendah garam = akurat

RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan
-----------------------	---

7. KEMATIAN PASIEN DI IGD

JUDUL INDIKATOR	Kematian pasien di IGD
NUMERATOR	jumlah pasien meninggal di IGD \leq 8 jam sejak datang
DENOMINATOR	jumlah seluruh pasien yang ditangani di IGD
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	0% pada periode I bulan November 2019
JUMLAH SELURUH PASIEN YANG DITANGANI di IGD PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	308 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan metode random sampling \rightarrow 308 pasien dilakukan sampling menjadi 169 pasien 2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb 3. Analisa Jumlah kumulatif RM pasien meninggal di IGD \leq 8 jam sejak datang
HASIL VALIDASI	jumlah pasien meninggal di IGD \leq 8 jam sejak datang = 0%
HASIL ANALISA	$0/0 \times 100 \% = 0\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	jumlah pasien meninggal di IGD \leq 8 jam sejak datang = 0, akurat

RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan
-----------------------	---

8. Ketidaklengkapan asesmen pre anestesi

JUDUL INDIKATOR	Ketidaklengkapan asesmen pre anestesi
NUMERATOR	Jumlah pasien operasi dengan ketidaklengkapan pengisian asesmen pre anestesi dalam rekam medis
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pasien operasi dalam bulan yang sama
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	0 % pada periode I bulan November 2019
JUMLAH SELURUH PASIEN OPERASI DALAM BULAN YANG SAMA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	90 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan metode random sampling → 90 pasien dilakukan sampling menjadi 73 pasien 2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb 3. Analisa Jumlah kumulatif pasien operasi dengan ketidaklengkapan pengisian asesmen pre anestesi dalam rekam medis
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien operasi dengan ketidaklengkapan pengisian asesmen pre anestesi dalam rekam medis = 0%

HASIL ANALISA	$0/0 \times 100 \% = 0\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah kumulatif ketidaklengkapan pengisian asesmen pre anestesi = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan

9. Ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring selama anestesi

JUDUL INDIKATOR	Ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring selama anestesi
NUMERATOR	Jumlah pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring selama anestesi
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pasien operasi pada bulan yang sama
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	0% pada periode I bulan November 2019
JML DATA SELURUH PASIEN OPERASI PADA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	90 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan metode random sampling → 90 pasien dilakukan sampling menjadi 73 pasien 2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb

	3. Analisa Jumlah kumulatif pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring selama anestesi
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring selama anestesi = 0%
HASIL ANALISA	$0/0 \times 100 \% = 0\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring selama anestesi = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM input data dengan menggunakan komputerisasi. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan

10. Ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring proses pemulihan anestesi

JUDUL INDIKATOR	Jumlah pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring proses pemulihan dari anestesi
NUMERATOR	Jumlah pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring proses pemulihan dari anestesi
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pasien operasi pada bulan yang sama
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	0% pada periode I bulan November 2019
JML DATA SELURUH PASIEN OPERASI PADA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	90 Pasien

JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode random sampling → 90 pasien dilakukan sampling menjadi 73 pasien
	2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb
	3. Analisa Jumlah kumulatif pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring proses pemulihan dari anestesi
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring proses pemulihan dari anestesi = 0%
HASIL ANALISA	$0/0 \times 100 \% = 0\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah pasien operasi yang mengalami ketidaklengkapan pengisian lembar monitoring proses pemulihan dari anestesi = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan

11. Angka konversi tindakan dari lokal/regional ke general anestesi

JUDUL INDIKATOR	Angka konversi tindakan dari lokal/regional ke general anestesi
NUMERATOR	Jumlah pasien operasi yang mengalami konversi dari lokal/regional ke general anestesi
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pasien operasi pada bulan yang sama
SUMBER DATA	Worksheet

CAPAIAN INDIKATOR	3,03 % pada periode I bulan November 2019
JML DATA SELURUH PASIEN OPERASI PADA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	90 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode total sampling → 90 pasien dilakukan sampling menjadi 73 pasien
	2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb
	3. Analisa Jumlah kumulatif pasien operasi yang mengalami konversi dari lokal/regional ke general anestesi
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien operasi yang mengalami konversi dari lokal/regional ke general = 2,9%
HASIL ANALISA	$2,9/3,03 \times 100 \% = 95\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah pasien operasi yang mengalami konversi dari lokal/regional ke general anestesi = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan

12. Ketidaklengkapan asesmen pre bedah

JUDUL INDIKATOR	Ketidaklengkapan asesmen pre bedah
NUMERATOR	Jumlah pasien operasi dengan ketidaklengkapan pengisian asesmen pre bedah dalam rekam medis
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pasien operasi dalam bulan yang

	sama
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	0% pada periode I bulan November 2019
JML DATA SELURUH PASIEN OPERASI PADA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	90 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode total sampling → 90 pasien dilakukan sampling menjadi 73 pasien
	2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb
	3. Analisa Jumlah kumulatif Jumlah pasien operasi dengan ketidaklengkapan pengisian asesmen pre bedah dalam rekam medis
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien operasi dengan ketidaklengkapan pengisian asesmen pre bedah dalam rekam medis = 0%
HASIL ANALISA	$0/0 \times 100 \% = 0\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah pasien operasi dengan ketidaklengkapan pengisian asesmen pre bedah dalam rekam medis = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM input data dengan menggunakan komputerisasi. Peningkatan kinerja petugas pemberi asuhan

13. Angka kelengkapan pengisian surgical checklist di kamar operasi

JUDUL INDIKATOR	Angka kelengkapan pengisian surgical checklist di kamar operasi
NUMERATOR	Jumlah pasien operasi dengan kelengkapan pengisian surgical checklist
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pasien operasi dalam bulan yang sama
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	88% pada periode I bulan November 2019
JML DATA SELURUH PASIEN OPERASI PADA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	90 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	1. Menggunakan metode random sampling → 90 pasien dilakukan sampling menjadi 73 pasien
	2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb
	3. Analisa Jumlah kumulatif pasien operasi dengan kelengkapan pengisian surgical checklist
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien operasi dengan kelengkapan pengisian surgical checklist = 83%
HASIL ANALISA	$83/88 \times 100 \% = 94\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah pasien operasi dengan kelengkapan pengisian surgical checklist = akurat

RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Meningkatkan kepatuhan petugas dalam pengisian form
-----------------------	--

14. Kesalahan diagnosa pre dan post operasi

JUDUL INDIKATOR	Kesalahan diagnosa pre dan post operasi
NUMERATOR	Jumlah pasien operasi yang mengalami kesalahan diagnosis pre dan post operasi
DENOMINATOR	Jumlah seluruh pasien operasi pada bulan yang sama
SUMBER DATA	Worksheet
CAPAIAN INDIKATOR	0 % pada periode I bulan November 2019
JML DATA SELURUH PASIEN OPERASI PADA PERIODE I BULAN NOVEMBER 2019	90 Pasien
JUSTIFIKASI PERLU VALIDASI	Data akan dipublikasikan
METODE VALIDASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan metode random sampling → 90 pasien dilakukan sampling menjadi 73 pasien 2. Melakukan telaah RM di data yg disampling tsb 3. Analisa Jumlah kumulatif pasien operasi yang mengalami kesalahan diagnosis pre dan post operasi
HASIL VALIDASI	Jumlah pasien operasi yang mengalami kesalahan diagnosis pre dan post operasi = 0%

HASIL ANALISA	$0/0 \times 100 \% = 0\% \rightarrow >90\%$
KESIMPULAN	Jumlah pasien operasi yang mengalami kesalahan diagnosis pre dan post operasi = akurat
RENCANA TINDAK LANJUT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Validasi akan dilakukan kembali bila ada perubahan PIC pengumpul data, sumber data, numerator, denominator, sistem RM menjadi E-RM 2. input data dengan menggunakan komputerisasi. 3. Melakukan pendekatan kepada para DPJP untuk meningkatkan kepatuhan assesment diagnosa medis

PENUTUP.

Puji syukur kehadirat Allah SWT Komite PMKP telah menyusun laporan validasi data Periode I bulan November 2019 , meskipun masih banyak kekurangan dan ketidaklengkapan laporan ini ,tetapi kami akan berusaha untuk melakukan perbaikan baik sumber data maupun analisa data.

Dengan tersusunnya laporan validasi data Oktober 2019 ini diharapkan dapat dijadikan acuan untuk lebih memperbaiki pelayanan, baik pelayanan Interna maupun external.

Untuk selanjutnya akan dipahami bahwa Mutu di masing-masing Unit adalah tanggung jawab yang harus dilakukan oleh masing-masing petugas dimana mereka bertugas. Sehingga terciptalah suatu budaya mencatat dan melapor suatu kejadian adalah bentuk dari kepedulian dalam rangka memperbaiki dan meningkatkan Mutu Rumah sakit, bukan malah menutupi atau takut melapor.

Mengetahui,
Ketua KMKP

dr. M. Jamil Muhlisin

