



## LAPORAN VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU



**LAPORAN VALIDASI DATA**  
**INDIKATOR MUTU RSUD KABUPATEN BULELENG**

**A. Kegiatan Validasi**

Sesuai dengan pedoman manajemen data indikator mutu RSUD Kabupaten Buleleng indikator mutu yang dilakukan validasi data indikator mutu area klinis yaitu :

1. Assesmen awal medis 1 x 24 jam setelah pasien MRS.
2. Kepatuhan jam visite dokter spesialis
3. Kesalahan Penulisan Resep (Prescription Errors)
4. Pengkajian pra bedah untuk pasien yang dilakukan tindakan operasi
5. Pengkajian Pre anestesi untuk pasien yang akan dilakukan operasi
6. Kepatuhan DPJP terhadap CP

**B. Pelaksanaan Validasi**

Kegiatan validasi data indikator mutu dilaksanakan tanggal 1 April sampai dengan 30 April 2017, dilaksanakan oleh petugas validasi data mutu dari unit PMKP ( pengumpul data II). Form yang digunakan sama dengan form pengumpul data I.

**C. Hasil Validasi**

Kegiatan validasi data mutu sudah dilaksanakan dari tanggal 1 April sampai dengan 30 April 2018, adapun hasil validasi data mutu adalah sebagai berikut ;

1. Indikator Asesmen Awal Medis 1 X 24 Jam Setelah Pasien MRS

Judul Indikator	Assesmen awal medis 1 X 24 jam setelah pasien MRS
Numerator	Jumlah assesmen awal keperawatan 1X24 jam setelah pasien MRS yang lengkap
Denominator	Jumlah seluruh assesmen awal medis 1X24 jam setelah pasien MRS yang disurvei
Sumber Data	Survei Rekam medik pasien di ruang rawat inap
Capaian Indikator	Rata – rata capaian triwulan I 72%
Jumlah Sampel Awal	280
Justifikasi Perlu Validasi	Perlu, data belum divalidasi
Metode validasi	1. Menggunakan metode sampling 2. Sampel yang diambil 28 3. Survei keruang rawat inap
HasilValidasi	1. Assesmen awal medis saat validasi : 74% 2. Tingkat validasi : 97% 3. Data dinyatakan valid

## 2. Kepatuhan Jam Visite Dokter

Judul Indikator	Jam Visite Dokter Spesialis
Numerator	Jumlah visite dokter spesialis sampai dengan jam kerja yaitu Jam 14.00 wita.
Denominator	Jumlah semua visite dokter spesialis yang seharusnya dilaksanakan sampai jam 14.00 wita
Sumber Data	Ruang Rawat Inap
Capaian Indikator	Rata rata capaian indicator triwulan I : 98,4%
Jumlah Sampel Awal	Jumlah sampel : ± 6000 visite
Justifikasi Perlu Validasi	Perlu, data belum divalidasi
Metode validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menggunakan metode sampling</li> <li>2. Sampel yang diambil 60 sampel</li> <li>3. Pengumpulan data dilakukan dengan survey</li> </ol>
Hasil Validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepatuhan Jam Visite Dokter Spesialis pada saat validasi 99%</li> <li>2. Tingkat validitas : 99%</li> <li>3. Data dinyatakan valid.</li> </ol>

## 3. Pengkajian Pra Bedah Bagi Pasien Yang akan Dilakukan Operasi

Judul Indikator	Pengkajian pra bedah yang dilakukan pada pasien yang akan dilakukan operasi
Numerator	Jumlah pengkajian pra bedah yang dilaksanakan untuk pasien yang akan dilakukan operasi dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pasien operasi yang diambil sampel dalam satu bulan
Sumber Data	Survey rekam medik pasien yang akan dioperasi
Capaian Indikator	Rata rata capaian indicator triwulan I : 100
Jumlah Sampel Awal	Jumlah sampel : 90
Justifikasi Perlu Validasi	Perlu, data belum divalidasi
Metode validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menggunakan metode sampling</li> <li>2. Sampel yang diambil : 10</li> <li>3. Pengumpulan data dilakukan dengan survey</li> </ol>
Hasil Validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengkajian pra bedah yang akan dilakukan operasi pada saat validasi adalah : 100%</li> <li>2. Tingkat validitas : 100%</li> <li>3. Data dinyatakan valid.</li> </ol>

#### 4. Pengkajian Pra Anestesi Pada Pasien Yang Akan Dilakukan Operasi

Judul Indikator	Pengkajian pre anestesi yang dilakukan pada pasien yang akan dilakukan operasi
Numerator	Jumlah pengkajian pre anestesi yang dilaksanakan untuk pasien yang akan dilakukan operasi dalam satu bulan
Denominator	Jumlah pasien operasi yang diambil sampel dalam satu bulan
Sumber Data	Survey rekam medik pasien yang dilakukan operasi.
Capaian Indikator	Rata rata capaian indikator : 100%
Jumlah Sampel Awal	90 sampel
Justifikasi Perlu Validasi	Perlu, data perlu divalidasi.
Metode validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menggunakan metode sampling</li> <li>2. Sampel yang diambil 10 sampel</li> <li>3. Pengumpulan data diambil di ruang IBS pada pasien yang akan operasi,</li> </ol>
Hasil Validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hasil validasi : 100%</li> <li>2. Tingkat validasi : 100 %</li> <li>3. Data dinyatakan valid</li> </ol>

#### 5. INDIKATOR PMKP KLINIK 6 : Kesalahan Penulisan Resep

Judul Indikator	Kesalahan Penulisan Resep ( <i>Prescription Errors</i> )
Numerator	Jumlah Kesalahan Penulisan Resep ( <i>prescription Error</i> ) dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah seluruh penulisan resep dalam bulan yang sama
Sumber Data	Pencatatan dilaksanakan setiap hari oleh staf Instalasi Farmasi dengan melihat adanya ketidakjelasan aturan pakai, bentuk sediaan, dosis dan paraf dokter pada setiap resep, sampai jumlah sampel terpenuhi. Pengumpulan data dilakukan dengan <i>purposive sampling</i> .
Capaian Indikator	Rata-rata capaian Triwulan I : 0,06%
Jumlah Sampel Awal	500
Justifikasi Perlu Validasi	Tidak perlu karena data sudah pernah divalidasi.

## 6. Kepatuhan DPJP Terhadap Clinical Pathway

Judul Indikator	Kepatuhan DPJP terhadap <i>Clinical Pathway</i>
Numerator	Jumlah pasien yang dirawat sesuai dengan <i>clinical pathways</i> (sesuai dengan DO)
Denominator	Jumlah seluruh pasien yang dirawat dengan <i>clinical pathway</i>
Sumber Data	Survey rekam medik pasien yang dirawat sesuai dengan <i>clinical pathway</i>
Capaian Indikator	Rata rata capaian indikator : 97%
Jumlah Sampel Awal	350 sampel
Justifikasi Perlu Validasi	Perlu, data perlu divalidasi.
Metode validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Menggunakan metode sampling</li> <li>5. Sampel yang diambil 35 sampel</li> <li>6. Pengumpulan data diambil di ruang rawat inap</li> </ol>
Hasil Validasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Hasil validasi data : 98%</li> <li>5. Tingkat validasi : 99,9 %</li> <li>6. Data dinyatakan valid</li> </ol>