LAPORAN PELAKSANAAN VALIDASI INDIKATOR MUTU

(JULI-SEPTEMBER)



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 Pilhan 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 disususn secara objektif dan sistematik untuk memantau dan menilai indikator mutu serta kewajaran pelayanan yang diberikan kepada pasien.

Indikator mutu telah ditetapkan tersebut telah dipantau dengan instrument yang disususn 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 NASIONAL

- 1. Kepatuhan Kebersihan Tangan
- 2. Kepatuhan Penggunaan APD
- 3. Kepatuhan Identifikasi Pasien
- 4. Waktu Tanggap Sectio Caesaria Emergency
- 5. Waktu Tunggu Rawat Jalan
- 6. Penundaan Operasi Elektif
- 7. Kepatuhan Waktu Visite Dokter
- 8. Kepatuhan Pelaporan Kritis Hasil Laboratorium
- 9. Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional/Formularium RS
- 10. Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway
- 11. Kepatuhan Upaya Pencegahan Resiko Jatuh
- 12. Kecepatan Waktu Tanggap Terhadap Komplain

B. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU PRIORITAS RS

- 1. Angka Pemberian Nutrisi parenteral pada bayi sesuai standar di ruang Nicu
- 2. Angka Kematian Bayi di ruang NICU
- 3. Kepatuhan terhadap Clinical Pathway

C. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU PRIORITAS UNIT

- 1. Penegakan Diagnosis TB Paru Melalui Pemeriksaan Mikroskopus TB Paru (Poli TB)
- 2. Terlaksananya Kegiatan Pencatatan Dan Pelaporan (TB) Paru di RS (Poli TB)
- 3. Keterlambatan Waktu Tindalan Endoskopi (Ruang Endoskopi)
- 4. Ketidakpatuhan Pasien Dalam Mengikuti Jadwal Terapi Hyperbaric Oksigen (Hiperbarik Chamber)
- 5. Kecepatan Pemberian Pelayanan Pasien Mendapatkan Surat Sehat Dan Kesimpulan Kesehatan (MCU)
- 6. Kepatuhan Menjalankan Konseling KB (PKBRS)

- 7. Pemeriksaan CT Scan Kepala Pada Pasien Stroke < 1 jam (IGD)
- 8. Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre dan Post Operasi (IBS)
- 9. Pelaksanaan Asessmen Pra Sedasi Dan Pra Anastesi (IBS)
- 10. Kejadian Desaturasi O2 Pada Saat Durante Anastesi Pasien Dengan Anastesi(IBS)
- 11. Kejadian Partus Lama Pada Ibu Bersalin (Ruang Bersalin)
- 12. Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh (IRNA 1 B)
- 13. Ketidakpatuhan Pendokumentasian Asessmem Nyeri (IRNA II)
- 14. Kelengkapan Asessmen Awal Medis Dalam Waktu 1 X 24 Jam (IRNA III A)
- 15. Kepatuhan Pengisian EWS(IRNA III B)
- 16. Angka Kejadian Plebitis (IRNA III C)
- 17. Ketidaklengkapan Verifikasi Proses Read Back Dalam Waktu 1 X 24 Jam (VIP Graha)
- 18. Kepatuhan Waktu Visite Dokter (PICU)
- 19. Kejadian Pulang Paksa (ICU)
- 20. Angka Kejadian Dekubitus (Stroke Center)
- 21. Pasien Yang Kembali < 72 Jam Di Ruang PJT (PJT)
- 22. Presentasi Pasien COVID 19 Yang Di Rawat Di Ruang ICU (ISO COVID)
- 23. Bayi Baru Lahir Yang Tidak Mendapatkan ASI Eksklusif Selama Rawat Inap(NIFAS)
- 24. Kejadian Clotting Durante HD (Hemodialisa)
- 25. Ketepatan Waktu Pelayanan Kultur Selain Darah < 4 Hari (Laboratorium)
- 26. Kejadian Reaksi Transfusi (BDRS)
- 27. Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Laboratorium Patologi Anatomi(Laboratorium)
- 28. Permintaan Darah Di Instalasi Bank Darah Yang Mengalami Pembatalan (BDRS)
- 29. Angka Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis (Rehab Medik)
- 30. Pelaporan Hasil Kritis Radiologi (Radiologi)
- 31. Waktu tunggu pelayanan obat (Depo Rawat jalan)
- 32. Kejadian Tidak Tersedianya Obat Emergency di Kamar Operasi (Depo IBS)
- 33. Kesesuaian Pengadaan Obat Sesuai Dengan Formularium Nasional (Depo Gudang Farmasi)
- 34. Angka Insiden Serius Akibat Efek Samping Obat (Depo Rawat Inap)
- 35. Waktu Pengambilan Jenazah Dari Ruangan Kurang Dari 30 Menit (IPJ)
- 36. Waktu Tanggap (Respon Time Pelayanan Pemulasaran Jenazah)
- 37. Kepatuhan pengambilan alat steril (CSSD)
- 38. Pemenuhan Kebutuhan Linen diruangan (CSSD)
- 39. Ketepatan Waktu Pendistribusian Makan Ke Pasien Oleh Distribusi (Gizi)
- 40. Kepatuhan Penggunaan APD Tenanga Penjamah Makanan (Gizi)
- 41. Ketepatan Diet Yang Disajikan (Gizi)
- 42. Respon Time Panggilan Gawat Darurat (PSC)
- 43. Jumlah Petugas Yang diberikan In House Training (IPSRS)

BAB III

HASIL VALIDASI DATA

A. VALIDASI DATA 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	82%
Jumlah Data Original	200
Jumlah sampel validasi	134
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling 200 menjadi 134
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$120/134 \times 100\% = 89,5\%$
Hasil Analisis	$82/89,5x100\% = 91,62\% \longrightarrow > 90\%$ 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	87,50%
Jumlah Data Original	48
Jumlah sample validasi	45
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 48 menjadi 45

	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	41/45x100% = 91,11%
Hasil Analisis	87,50/91,11x100% = 96,03% → >90% 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	100%
Jumlah Data original	2886
Jumlah sample validasi	352
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling 2886 menjadi 352
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	352/352x100% = 100%
Hasil Analisis	100/100x100% = 100% → >90% 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 ≤ 30 menit
Denominator	Jumlah pasien yang diputuskan tindakan seksio

	sesarea emergensi kategori I(satu)
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	94,11%
Jumlah data original	17
Jumlah sample validasi	17
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode total sampling
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	16/17x100% = 94,11%
Hasil Analisis	94,11/94,11x100% = 94,11% -> >90 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 ≤ 60 menit
Denominator	Jumlah pasien rawat jalan yang di observasi
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	99,80%
Jumlah data original	3543
Jumlah sampel validasi	359
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 3543 menjadi 359
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	359/359x100% = 100%
Hasil Analisis	99,80/100 x100% = 99,80% → > 90% 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 data original	324
Jumlah sample validasi	178
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 324 menjadi 178
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	$0/2178 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	0/0 x100%= 0% → 100% tidak ada penundaan
	operasi elektif ,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	99,45%
Jumlah data original	3682
Jumlah sample validasi	375
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 3682 menjadi 375
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	375/375 x100% = 100%

Hasil Analisis	$99,45/100 \text{ x}100\% = 99,45\% \longrightarrow >90\%$, 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 ≤ 30 menit
Denominator	Jumlah hasil kritis laboratorium yang diobservasi
Sumber Data	Laboratorium
Capaian Indikator	100%
Jumlah data original	423
Jumlah sample validasi	205
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 423 menjadi 205
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	205/205 x100% = 100%
Hasil Analisis	100/100 x100% = 100% → >90% 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	98,20%
Jumlah data original	89180

Jumlah sample validasi	385
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 89180 menjadi 385
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	385/385 x100% = 100%
Hasil Analisis	98,20/100 x100% = 98,20% → >90% 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	RM
Capaian Indikator	100%
Jumlah data original	59
Jumlah sample validasi	53
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 59 menjadi 53
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	53/53 x100% = 100%
Hasil Analisis	100/100x 100% = 100% →>90% 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	100%
Jumlah data original	988
Jumlah sample validasi	286
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 988 menjadi 286
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	286/286 x100% = 100%
Hasil Analisis	100/100x 100% = 100 % →>90% 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 data original	4
Jumlah sample validasi	4
Justifikasi Perlu Validasi	Data akan dipublikasi
Metode Validasi	1. Menggunakan total sampling 4
	2. Melakukan telaah data yang disampling
	3. Analisa data
Hasil Validasi	4/4 x100% = 100%
Hasil Analisis	100/100x 100% = 100 % → >90% data valid

Kesimpulan	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 PRIORITAS RS1. Angka Pemberian Nutrisi Parentral Pada bayi sesuai standar NICU

Judul Indikator	Angka Pemberian Nutrisi Parentral Pada bayi sesuai
	standar NICU
Numerator	Jumlah bayi yang diberikan nutrisi parentral dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah bayi yang dirawat berdasarkan indikasi dalam 1 bulan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	0% pada bulan juli 2022
Jumlah Data Original	3
Jumlah sampel Validasi	3
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan total sample 3 pasien Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis angka pemberian nutrisi parentral pada bayi sesuai standar NICU
Hasil Validasi	Angka Pemberian Nutrisi Parentral Pada bayi sesuai standar NICU = 0/3 =0%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 0x100% = 0% artinya 100 % tidak ada pemberian nutrisi parentral pada bayi. >90% data valid
Kesimpulan	Data angka pemberian nutrisi parentral pada bayi sesuai standar NICU sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

2. Angka Kematian Bayi di ruang NICU

Judul Indikator	Angka Kematian bayi diruang NICU
Numerator	Jumlah bayi yang meninggal diruang NICU dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah bayi yang dirawat dalam 1 blan
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	11,53% bulan juli 2022

Jumlah Data Original	52
Jumlah sampel Validasi	45
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 52 pasien menjadi 45 pasien Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis Angka Kematian bayi diruang NICU
Hasil Validasi	Angka Kematian bayi diruang NICU = 5/45x100%=11,11%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 11,11/11,53 x100% = 96,35% > 90% Data valid
Kesimpulan	Data angka Kematian bayi diruang NICU sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

3. Kepatuhan Clinical Pathway

Judul Indikator	Kepatuhan Clinical Pathway
Numerator	Jumlah total kepatuhan Clinical Pathway
Denominator	Jumlah Clinical Pathway yang diobservasi
Sumber Data	Rekam Medis
Capaian Indikator	100% dibulan juli 2022
Jumlah Data Original	59
Jumlah sampel Validasi	53
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 59RM pasien menjadi 53RM Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis Kepatuhan Clinical Pathway
Hasil Validasi	Analisis Kepatuhan Clinical Pathway = 53/53x100%=100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=100/100 x100%= 100% > 90% Data valid
Kesimpulan	Data kepatuhan clinical pathway sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

C. VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU PRIORITAS UNIT

1. Penegakan Diagnosis TB Paru Melalui Pemeriksaan Mikroskopus TB Paru

Judul Indikator	Penegakan Diagnosis TB Paru Melalui Pemeriksaan
	Mikroskopus TB Paru
Numerator	Jumlah pasien baru yang terdiagnosis TB Paru melalui Pemeriksaan Mikroskopus TB Paru
Denominator	Jumlah total pasien baru denTB dalam 1 bulan
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	100% bulan juli 2022
Jumlah Data Original	17
Jumlah sampel Validasi	17
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan toal sampling 17 pasien Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	Analisa Penegakan Diagnosis TB Paru Melalui
	Pemeriksaan Mikroskopus TB Paru = 17/17x100%=100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=100/100 x100%= 100% > 90% Data valid
Kesimpulan	Data sudah 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 di RS

Judul Indikator	Terlaksananya Kegiatan Pencatatan Dan Pelaporan (TB) Paru di RS
Numerator	Jumlah seluruh pasien TB Paru rawat jalan yang dicatat dan dilaporkan
Denominator	Jumlah seluruh kasus TB paru rawat jalan di RS
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	100% bulan juli 2022
Jumlah Data Original	73
Jumlah sampel Validasi	60
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 73 menjadi 60 pasien Melakukan telaah data pada rekam medis yang

	disampling 3. Analisis data
Hasil Validasi	Analisa Terlaksananya Kegiatan Pencatatan Dan
	Pelaporan (TB) Paru di RS = 60/60x100%=100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=100/100 x100%= 100% > 90%
	Data valid
Kesimpulan	Data sudah 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	RM
Capaian Indikator	0% bulan juli 2022
Jumlah Data Original	55
Jumlah sampel Validasi	45
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 55 menjadi 45 pasien Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	Analisa keterlambatan waktu tindakan endoskopi= 0/45x100%=0%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=0/0 x100%= 0% artinya 100% tidak ada keterlambatan tindakan endoskopi
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

4. Ketidakpatuhan Pasien Dalam Mengikuti Jadwal Terapi Hyperbaric Oksigen Di Ruang Hyperbaric Chamber

Judul Indikator	Ketidakpatuhan 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	RM
Capaian Indikator	2,17% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	92
Jumlah sampel Validasi	74
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 92 menjadi 74 Melakukan telaah data pada rekam medis yang
	disampling 3. Analisis data
Hasil Validasi	0/74x100%=0%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=0/2,17 x100%= 0% artinya 100% Pasien patuh dalam mengikuti jadwal terapi
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

5. Kecepatan Pemberian Pelayanan Pasien Mendapatkan Surat Sehat Dan Kesimpulan Kesehatan

Judul Indikator	Kecepatan Pemberian Pelayanan Pasien
	Mendapatkan Surat Sehat Dan Kesimpulan
	Kesehatan
Numerator	Jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan surat sehat dan kesimpulan kesehatan secara cepat
Denominator	Jumlah total pasien yang mendapatkan surat sehat dan kesimpulan kesehatan dalam 1 bulan
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	100% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	205
Jumlah sampel Validasi	134
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 205 menjadi

	1342. Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling3. Analisis data
Hasil Validasi	134/134x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=100/100 x100%= 100%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

6. Kepatuhan Menjalankan Konseling KB

Judul Indikator	Kepatuhan Menjalankan Konseling KB
Numerator	Jumlah pasien yang patuh menjalankan konseling KB
Denominator	Jumlah total pasien yang konseling KB dalam 1 bulan
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	85% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	40
Jumlah sampel Validasi	37
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 40 menjadi 37 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	34/37x100%= 91,89%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=85/91,89 x100%= 92,50%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

7. Pemeriksaan CT Scan Kepala Pada Pasien Stroke < 1 jam

Judul Indikator	Pemeriksaan CT Scan Kepala Pada Pasien Stroke < 1 jam
Numerator	Jumlah pasien stroke yang melakukan pemeriksaan CT Scan Kepala < 1 jam
Denominator	Jumlah total pasien stroke
Sumber Data	RM

Capaian Indikator	100% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	26
Jumlah sampel Validasi	26
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan total sampling 26 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	26/26x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=100/100 x100%= 100%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

8. Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre Dan Post Operasi

Judul Indikator	Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre Dan Post
	Operasi
Numerator	Jumlah diagnosa yang tidak sesuai pre dan post operasi
Denominator	Jumlah total pasien
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	0% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	440
Jumlah sampel Validasi	210
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 440 menjadi 210 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/210x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%=0/0 x100%= 0%, artinya 100% diagnosa pre dan post op sudah sesuai
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

9. Pelaksanaan Asessmen Pra Sedasi Dan Pra Anastesi

Judul Indikator	Pelaksanaan Asessmen Pra Sedasi Dan Pra Anastesi
Numerator	Jumlah pasien yang dilakukan assesmen pra sedasi dan pra anastesi
Denominator	Jumlah total pasien
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	98,3% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	361
Jumlah sampel Validasi	190
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 361 menjadi 190 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	190/190x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 98,3/100x100% = 98,3%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

10. Kejadian Desaturasi O2 Pada Saat Durante Anastesi Pasien Dengan Anastesi Umum

Judul Indikator	Kejadian Desaturasi O2 Pada Saat Durante Anastesi
	Pasien Dengan Anastesi Umum
Numerator	Jumlah pasien yang mengalami desaturasi dengan anastesi umum
Denominator	Jumlah total pasien dengan anastesi umum
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	0% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	179
Jumlah sampel Validasi	125
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 179 menjadi 125 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/125x100%= 0%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 0/0x100% = 0% artinya 100% tidak

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

11. Kejadian Partus Lama Pada Ibu Bersalin

Judul Indikator	Kejadian Partus Lama Pada Ibu Bersalin
Numerator	Jumlah kejadian partus lama pada ibu bersalin
Denominator	Jumlah total pasien partus
Sumber Data	RM
Capaian Indikator	10,42 % bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	163
Jumlah sampel Validasi	115
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 163 menjadi 115 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	12/115x100%= 10,43%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 10,42/10,43x100% = 99,9%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

12. Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh

Judul Indikator	Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh
Numerator	Jumlah pasien yang dilakukan pencegahan resiko jatuh
Denominator	Jumlah total pasien resiko jatuh
Sumber data	RM
Capaian Indikator	100 % bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	72
Jumlah sampel Validasi	60
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit

Metode Validasi	1. Menggunakan metode sampling dari 72 menjadi 60
	2. Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling
	3. Analisis data
Hasil Validasi	60/60x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 100/100x100% = 100%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

13. Ketidakpatuhan Pendokumentasian Asessmen Nyeri

Judul Indikator	Ketidakpatuhan Pendokumentasian Asessmen Nyeri
Numerator	Jumlah ketidakpatuhan petugas dalam pendokumentasian assesmen nyeri
Denominator	Jumlah total pendokumentasian assesmen nyeri
Sumber data	RM
Capaian Indikator	18,33% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	60
Jumlah sampel Validasi	53
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 60 menjadi 53 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	10/53x100% = 18,86%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 18,33/18,86x100% = 97,18%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

14. Kelengkapan Asessmen Awal Medis Dalam Waktu 1 X 24 Jam

Judul Indikator	Kelengkapan Asessmen Awal Medis Dalam Waktu 1 X 24 Jam
Numerator	Jumlah kelengkapan assesmen awal medis dalam waktu1x24 jam
Denominator	Jumlah total assesmen awal medis yang sudah terisi dalam 1 bulan

Sumber data	RM
Capaian Indikator	52,23% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	201
Jumlah sampel Validasi	134
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 201 menjadi 134 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	67/134x100% = 50%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 50/52,23x100% = 95,73%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

15. Kepatuhan Pengisian EWS

Judul Indikator	Kepatuhan Pengisian EWS
Numerator	Jumlah petugas yang patuh dalam pengisian EWS
Denominator	Jumlah total petugas
Capaian Indikator	39% bulan Juli 2022
Sumber data	RM
Jumlah Data Original	181
Jumlah sampel Validasi	125
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 181 menjadi 125 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	50/125x100%= 40%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 39/40x100% = 97,5%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

16. Angka Kejadian Plebitis

Judul Indikator	Angka Kejadian Plebitis
Numerator	Jumlah pasien yang mengalami plebitis
Denominator	Jumlah total pasien
Capaian Indikator	0 bulan Juli 2022
Sumber data	RM
Jumlah Data Original	154
Jumlah sampel Validasi	110
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 154 menjadi 110 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/110x100%= 0%
Hasil Analisis	$P1/P2 \times 100\% = 0/0 \times 100\% = 0\%$, artinya 100 % tidak ada kejadian plebitis
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

17. Ketidaklengkapan Verifikasi Proses Read Back Dalam Waktu 1 X 24 Jam

Judul Indikator	Ketidaklengkapan Verifikasi Proses Read Back
	Dalam Waktu 1 X 24 Jam
Numerator	Jumlah kelengkapan verifikasi readback dalam waktu 1x24 jam
Denominator	Jumlah yang harus direadback
Sumber data	RM
Capaian Indikator	38,4% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	13
Jumlah sampel Validasi	13
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode total sampling Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	5/13x100%= 38,4%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 38,4/38,4x100% = 100%

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

18. Kepatuhan Visite Dokter

Judul Indikator	Kepatuhan Visite Dokter
Numerator	Jumlah di visite Dokter pada pukul 06.00-14.00
Denominator	Jumlah total pasien yang divisite
Sumber data	RM
Capaian Indikator	96,25% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	80
Jumlah sampel Validasi	67
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 80 menjadi 67 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	67/67x100% = 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 96,25/100x100% = 96,25%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

19. Kejadian Pulang Paksa

Judul Indikator	Kejadian Pulang Paksa
Numerator	Jumlah pasien pulang paksa
Denominator	Jumlah total pasien
Sumber data	RM
Capaian Indikator	1,61% bulan Juli 2022
Jumlah Data Original	62
Jumlah sampel Validasi	53
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 62 menjadi 53 Melakukan telaah data pada rekam medis yang
	disampling

	3. Analisis data
Hasil Validasi	$0/53 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	P1/P2 $x100% = 0/1,62x100% = 0%$, artinya 100% tidak ada kejadian pulang paksa
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

20. Angka Kejadian Dekubitus

Judul Indikator	Angka Kejadian Dekubitus
Numerator	Jumlah pasien yang dekubitus
Denominator	Jumlah total pasien
Sumber data	RM
Capaian Indikator	0% juli 2022
Jumlah Data Original	33
Jumlah sampel Validasi	28
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 33 menjadi 28 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/28x100%= 0%
Hasil Analisis	$P1/P2 \times 100\% = 0/0 \times 100\% = 0\%$, artinya 100% tidak ada kejadian dekubitus
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

21. Pasien Yang Kembali < 72 Jam Di Ruang PJT

Judul Indikator	Pasien Yang Kembali < 72 Jam Di Ruang PJT
Numerator	Jumlah pasien yang kembali <72 jam di ruang PJT
Denominator	Jumlah total pasien
Sumber data	RM
Capaian Indikator	0% juli 2022
Jumlah Data Original	45
Jumlah sampel Validasi	37

Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 45 menjadi 37 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/37x100%= 0%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 0/0x100% = 0%, artinya 100% tidak ada pasien Yang Kembali < 72 Jam Di Ruang PJT
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

22. Presentasi Pasien COVID 19 Yang Di Rawat Di Ruang ICU

Judul Indikator	Presentasi Pasien COVID 19 Yang Di Rawat Di
	Ruang ICU
Numerator	Jumlah pasien pasien covid 19 yang dirawat diruang ICU
Denominator	Jumlah total pasien covid 19
Sumber data	RM
Capaian Indikator	80% juli 2022
Jumlah Data Original	5
Jumlah sampel Validasi	5
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode total sampling Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	4/5x100%= 80%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 80/80x100% = 100%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

23. Bayi Baru Lahir Yang Tidak Mendapatkan ASI Eksklusif Selama Rawat Inap

Judul Indikator	Bayi Baru Lahir Yang Tidak Mendapatkan ASI Eksklusif Selama Rawat Inap
Numerator	Jumlah bayi baru lahir yang tidak mendapatkan ASI selama rawat inap

Denominator	Jumlah total bayi baru lahir dalam 1 bulan
Sumber data	RM
Capaian Indikator	0% juli 2022
Jumlah Data Original	105
Jumlah sampel Validasi	81
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 105 pasien menjadi 81 pasien Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/81x100% = 0%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 0/0x100% = 0% artinya 100% bayi medapatkan ASI ekslusif
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

24. Kejadian Clotting Durante HD

Judul Indikator	Kejadian Clotting Durante HD
Judul Halkutol	Regardian Crotting Burune 112
Numerator	Jumlah kejadian clotting durante HD dalam 1 bulan
Denominator	Jumlah total tindakan HD dalam 1 bulan
Sumber data	RM
Capaian Indikator	0,21 % juli 2022
Jumlah Data Original	918
Jumlah sampel Validasi	277
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 918 pasien menjadi 277 pasien Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/277x100%= 0%
Hasil Analisis	$P1/P2 \ x100\% = 0/0,21x100\% = 0\%$, artinya 100% tidak ada kejadian cloting durante HD
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

25. Ketepatan Waktu Pelayanan Kultur Selain Darah < 4 Hari

Judul Indikator	Ketepatan Waktu Pelayanan Kultur Selain Darah < 4
	Hari
Numerator	Jumlah ketepatan waktu pelayanan kultur selain darah < 4 hari
Denominator	Jumlah total pasien yang dikultur selain darah dalam 1 bulan
Sumber data	Laboratorium
Capaian Indikator	93,5% juli 2022
Jumlah Data Original	124
Jumlah sampel Validasi	93
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 124 pasien menjadi 93 pasien Melakukan telaah data yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	93/93x100% = 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 93,5/100x100% = 93,5%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

26. Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Laboratorium Patologi Anatomi

Judul Indikator	Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Laboratorium Patologi Anatomi
Numerator	Jumlah hasil pemeriksaan laboratorium patologi anatomi sesuai waktu
Denominator	Jumlah total pemeriksaan patologi anatomi dalam 1 bulan
Sumber data	Laboratorium
Capaian Indikator	89 % juli 2022
Jumlah Data Original	174
Jumlah sampel Validasi	120
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 174 pasien menjadi 93 pasien Melakukan telaah data yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	118/120x100%= 98,3%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 89/98,3x100% = 90,53%

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

27. Kejadian Reaksi Transfusi

Judul Indikator	Kejadian Reaksi Transfusi
Numerator	Jumlah kejadian reaksi transfusi
Denominator	Jumlah total pasien transfusi dalam 1 bulan
Sumber data	BDRS
Capaian Indikator	1,88% juli 2022
Jumlah Data Original	478
Jumlah sampel Validasi	219
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 478 pasien menjadi 219 pasien Melakukan telaah data yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	4/219x100%= 1,82%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 1,82/1,88x100% = 96,80%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

28. Permintaan Darah Di Instalasi Bank Darah Yang Mengalami Pembatalan

Judul Indikator	Permintaan Darah Di Instalasi Bank DarahYang Mengalami Pembatalan
Numerator	Jumlah darah yang mengalami pembatalan
Denominator	Jumlah darah yang dipesan dalam 1 bulan
Sumber data	BDRS
Capaian Indikator	20,53% juli 2022
Jumlah Data Original	1257
Jumlah sampel Validasi	306
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 1257 menjadi 306 Melakukan telaah data yang disampling

	3. Analisis data
Hasil Validasi	60/306x100%= 19,60%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 19,60/20,53x100% = 95,47%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

29. Angka Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis

Judul Indikator	Angka Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis
Numerator	Jumlah pengisian RM yang tidak lengkap
Denominator	Jumlah total pasien rehab medik dalam 1 bulan
Sumber data	RM
Capaian Indikator	13,18 % juli 2022
Jumlah Data Original	1958
Jumlah sampel Validasi	331
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 1958 menjadi 331 Melakukan telaah data pada rekam medis yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	41/331x100%= 12,38%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 12,38/13,18x100% = 93,93%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

30. Pelaporan Kritis Hasil Radiologi

Judul Indikator	Pelaporan Kritis Hasil Radiologi
Numerator	Jumlah hasil kritis radiologi yang dilaporkan tepat waktu
Denominator	Jumlah total hasil kritis radiologi
Sumber data	Radiologi
Capaian Indikator	100 %
Jumlah Data Original	5

Jumlah sampel Validasi	5
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan total sampling Melakukan telaah data yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	5/5x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 100/100x100% = 100%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

31. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Rawat Jalan (Obat jadi, Racikan)

Judul Indikator	Waktu Tunggu Pelayanan Obat Rawat Jalan (Obat
	jadi, Racikan)
Numerator	Waktu tunggu pelayanan obat rawat jalan tepat waktu (0bat jadi dan racikan)
Denominator	Jumlah total obat jadi dan racikan yang diresepkan
Sumber data	Depo Irja
Capaian Indikator	91% juli 2022
Jumlah Data Original	7156
Jumlah sampel Validasi	379
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 7156 menjadi 379 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	379/379x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100% = 91/100x100% = 91%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

32. Kejadian Tidak Tersedianya Obat Emergency Di Kamar Operasi

Judul Indikator	Kejadian Tidak Tersedianya Obat Emergency Di Kamar Operasi
Numerator	Jumlah obat emergency yang tidak tersedia di kamar operasi

Denominator	Jumlah total obat emergency yang ada di ruang OK
Sumber data	Depo IBS
Capaian Indikator	0% juli 2022
Jumlah Data Original	1054
Jumlah sampel Validasi	290
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 1054 menjadi 290 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	0/290x100%= 0%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 0/0x100% = 0% artinya 100% tersedia obat emergency dikamar operasi
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

33. Kesesuaian Pengadaan Obat Sesuai Dengan Formularium Nasional

Judul Indikator	Kesesuaian Pengadaan Obat Sesuai Dengan
	Formularium Nasional
Numerator	Jumlah pengadaan obat sesuai dengan formulariun nasional
Denominator	Jumlah total pengadaan obat
Sumber data	Gudang Farmasi
Capaian Indikator	75% juli 2022
Jumlah Data Original	208
Jumlah sampel Validasi	138
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 208 menjadi 138 Melakukan telaah data pada yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	110/138x100%= 79,7%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 75/79,7x100% = 94,10%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator,

Denominator.

34. Angka Insiden Serius Akibat Efek Samping Obat

Judul Indikator	Angka Insiden Serius Akibat Efek Samping Obat
Numerator	Jumlah insiden serius akibat efek samping obat
Denominator	Jumlah total obat yang diresepkan
Sumber data	Depo Ranap
Capaian Indikator	0,02% juli 2022
Jumlah Data Original	4924
Jumlah sampel Validasi	370
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 4924 menjadi 370 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data
Hasil Validasi	$0/370 \times 100\% = 0\%$
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 0/0,02x100% = 0% artinya 100% tidak ada insiden serius efek samping obat
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

35. Waktu Pengambilan Jenazah Dari Ruangan Kurang Dari 30 Menit

Judul Indikator	Waktu Pengambilan Jenazah Dari Ruangan Kurang
	Dari 30 Menit
Numerator	Jumlah pengambilan jenazah dari ruangan kurang dari 30 menit
Denominator	Jumlah total jenazah dari ruangan
Sumber data	ІРЈ
Capaian Indikator	97% juli 2022
Jumlah Data Original	104
Jumlah sampel Validasi	81
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 104 menjadi 81 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data

Hasil Validasi	81/81x100%= 100%
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 97/100x100% = 97%
Kesimpulan	Data sudah valid
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.

36. Waktu Tanggap (Respon Time Pelayanan Pemulasaran Jenazah)

Judul Indikator	Waktu Tanggap (Respon Time Pelayanan					
	Pemulasaran Jenazah)					
Numerator	Jumlah jenazah yang dilakukan pemulasaran kurang dari 120 menit					
Denominator	Jumlah total jenzah yang dilakukan pemulasaran					
Sumber data	IPJ					
Capaian Indikator	100%					
Jumlah Data Original	3					
Jumlah sampel Validasi	3					
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit					
Metode Validasi	 Menggunakan total sampling Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 					
Hasil Validasi	3/3x100%= 100%					
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 100/100x100% = 100%					
Kesimpulan	Data sudah valid					
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.					

37. Kepatuhan Pengambilan Alat Steril

Judul Indikator	Kepatuhan Pengambilan Alat Steril			
Numerator	Jumlah petugas yang patuh dalam pengambilan alat steril			
Denominator	Jumlah total alat yang harus disteril			
Sumber data	CSSD			
Capaian Indikator	92,79% juli 2022			
Jumlah Data Original	111			
Jumlah sampel Validasi	87			
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit			

Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 111 menjadi 87 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 					
Hasil Validasi	87/87x100%= 100%					
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 92,79/100x100% = 92,79%					
Kesimpulan	Data sudah valid					
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.					

38. Pemenuhan Kebutuhan Linen Ruangan

Judul Indikator	Pemenuhan Kebutuhan Linen Ruangan				
Numerator	Jumlah linen yang terpenuhi diruangan				
Denominator	Jumlah total kebutuhan linen diruangan				
Sumber data	CSSD				
Capaian Indikator	99,9% juli 2022				
Jumlah Data Original	2492				
Jumlah sampel Validasi	345				
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit				
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 2492 menjadi 345 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 				
Hasil Validasi	345/345x100%= 100%				
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 99,9/100x100% = 99,9%				
Kesimpulan	Data sudah valid				
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.				

39. Ketepatan Waktu Pendistribusian Makan ke pasien

Judul Indikator	Ketepatan Waktu Pendistribusian Makan Ke Pasien				
Numerator	Jumlah makanan yang didistribusi ke pasien tepat waktu				
Denominator	Jumlah total pendistribusian makanan kepasien				
Sumber Data	Instalasi Gizi				
Capaian Indikator	100% juli 2022				
Jumlah Data Original	4845				

Jumlah sampel Validasi	370				
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit				
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 4845 menjadi 370 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 				
Hasil Validasi	370/370x100%= 100%				
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 100/100x100% = 100%				
Kesimpulan	Data sudah valid				
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.				

40. Kepatuhan Penggunaan APD Tenaga Penjamah Makanan

Judul Indikator	Kepatuhan Penggunaan APD Tenaga Penjamah					
	Makanan					
Numerator	Jumlah petugas yang patuh menggunakan APD					
Denominator	Jumlah total petugas					
Sumber data	Instalasi Gizi					
Capaian Indikator	100% juli 2022					
Jumlah Data Original	867					
Jumlah sampel Validasi	273					
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit					
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 867 menjadi 273 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 					
Hasil Validasi	273/273x100%= 100%					
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 100/100x100% = 100%					
Kesimpulan	Data sudah valid					
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.					

41. Ketepatan Diet Yang Disajikan

Judul Indikator	Ketepatan Diet Yang Disajikan
Numerator	Jumlah Diet yang disajikan secara tepat
Denominator	Jumlah tota diet makanan yang diberikan kepasien
Sumber data	Instalasi Gizi

Capaian Indikator	100% juli 2022				
Jumlah Data Original	5009				
Jumlah sampel Validasi	371				
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit				
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 5009 menjadi 371 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 				
Hasil Validasi	371/371x100%= 100%				
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 100/100x100% = 100%				
Kesimpulan	Data sudah valid				
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.				

42. Respon Time Panggilan Gawat Darurat

Judul Indikator	Respon Time Panggilan Gawat Darurat					
Numerator	Jumlah respon time panggilan gawat darurat tepat waktu					
Denominator	Jumlah total panggilan gawat darurat dalam peiode 1 bulan					
Sumber data	PSC 119					
Capaian Indikator	37,5%					
Jumlah Data Original	32					
Jumlah sampel Validasi	28					
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit					
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 32 menjadi 28 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 					
Hasil Validasi	10/28x100%= 35,71%					
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 35,71/37,5x100% = 95,22%					
Kesimpulan	Data sudah valid					
Tindak Lanjut	Validasi akan di lakukan kembali jika ada perubahan pic data, pengumpul data, sumber data, Numerator, Denominator.					

43. Petugas yang diberikan inhouse training

Judul Indikator	Petugas yang diberikan inhouse training				
Numerator	Jumlah petugas yang diberikan inhouse training				
Denominator	Jumlah total petugas				
Sumber data	IPSRS				
Capaian Indikator	97,22%				
Jumlah Data Original	36				
Jumlah sampel Validasi	28				
Justifikasi Perlu Validasi	Indikator baru area prioritas, untuk publikasi data mutu internal dan external rumah sakit				
Metode Validasi	 Menggunakan metode sampling dari 36 menjadi 28 Melakukan telaah data yang disampling Analisis data 				
Hasil Validasi	28/28x100%= 100%				
Hasil Analisis	P1/P2 x100%= 97,22/100x100% = 100%				
Kesimpulan	Data sudah 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) Indikator Mutu Nasional

No	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	Kepatuhan	82%	89,5%	91,62%	Akurat/valid
	Kebersihan				
	Tangan				
2	Kepatuhan Penggunaan APD	87,50%	91,11%	96,03%	Akurat/valid
3	Kepatuhan Identifikasi pasien	100%	100%	100%	Akurat/valid
4	Waktu Tanggap Seksio Sesarea Emergensi	94,11%	94,11%	100%	Akurat/valid
5	Waktu tunggu rawat jalan	99,80%	100%	99,80%	Akurat/valid
6	Penundaan operasi elektif	0%	0%	100%	Akurat/valid
7	Kepatuhan visite dokter	99,45%	100%	99,45%	Akurat/valid
8	Pelaporan hasil	100%	100%	100%	Akurat/valid

	kritis				
	laboratorium				
9	Kepatuhan penggunaan formularium nasional	98,20%	100%	98,20%	Akurat/valid
10	Kepatuhan terhadap clinical pathway	100%	100%	100%	Akurat/valid
11	Kepatuhan upaya pencegahan resiko jatuh	100%	100%	100%	Akurat/valid
12	Kecepatan waktu tanggap terhadap komplain	100%	100%	100%	Akurat/valid

E. Perbandingan Hasil Pemantauan Rill (First Abstractor) dengan Hasil Pemantauan Data sampling Validasi (second abstractor) Indikator Mutu Prioritas RS

No	Indikator	Hasil	Hasil	%	KET.
		Pemantauan Rill	Pemantauan	First	(valid jika
		(First	Data sampling	Abstractor	nilai validasi
		Abstractor)	validasi (dengan	>90%)
			Second	Second	
			Abstractor)	Abstractor	
1	Angka Pemberian	0%	0%	100%	Akurat/valid
	Nutrisi Parentral				
	pada bayi sesuai				
	standar NICU				
2	Angka Kematian	11,50%	11,11%	96,35%	Akurat/valid
	bayi diruang				
	NICU				
3	Kepatuhan	100%	100%	100%	Akurat/valid
	Clinical Pathway				

F. Perbandingan Hasil Pemantauan Rill (First Abstractor) dengan Hasil Pemantauan Data sampling Validasi (second abstractor) Indikator Mutu Prioritas Unit

No	Unit		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	Poli DOTS	ТВ	Penegakan Diagnosis TB Paru Melalui Pemeriksaan Mikroskopus TB Paru	100%	100%	100%	Akurat/valid
2	Poli DOTS	ТВ	Terlaksananya	100%	100%	100%	Akurat/valid

		Kegiatan Pencatatan Dan Pelaporan (TB) Paru di RS				
3	Endoskopi	Keterlambatan waktu tindakan endoskopi	0%	0%	100%	Akurat/valid
4	Hiperbaric Chamber	Ketidakpatuhan Pasien Dalam Mengikuti Jadwal Terapi Hyperbaric Oksigen Di Ruang Hyperbaric Chamber	2,19%	0%	0%	Akurat/valid
5	MCU	Kecepatan Pemberian Pelayanan Pasien Mendapatkan Surat Sehat Dan Kesimpulan Kesehatan	100%	100%	100%	Akurat/valid
6	PKBRS	Kepatuhan Menjalankan Konseling KB	100%	100%	100%	Akurat/valid
7	IGD	Pemeriksaan CT Scan Kepala Pada Pasien Stroke < 1 jam	100%	100%	100%	Akurat/valid
8	IBS	Angka Ketidaksesuaian Diagnosa Pre Dan Post Operasi	0%	0%	100%	Akurat/valid
9	IBS	Pelaksanaan Asessmen Pra Sedasi Dan Pra Anastesi	98,3%	100%	98,3%	Akurat/valid

10	IBS	Kejadian	0%	0%	100%	Akurat/valid
		Desaturasi O2				
		Pada Saat Durante				
		Anastesi Pasien				
		Dengan Anastesi				
		Umum				
11	VK	IX ' 1' D '	10.420/	10.42	00.00/	A 1 1: 1
11	VK	Kejadian Partus	10,42%	10,43	99,9%	Akurat/valid
		Lama Pada Ibu				
		Bersalin				
12	IRNA 1B	Kepatuhan Upaya	100%	100%	100%	Akurat/valid
		Pencegahan				
		Risiko Pasien				
		Jatuh				
13	IRNA 2	Ketidakpatuhan	18,33%	18,86%	97,18%	Akurat/valid
		Pendokumentasian				
		Asessmen Nyeri				
14	IRNA III A	Kelengkapan	52,23%	50%	95,73%	Akurat/valid
		Asessmen Awal				
		Medis Dalam				
		Waktu 1 X 24 Jam				
15	IRNA III B	Kepatuhan	39%	40%	97,5%	Akurat/valid
		Pengisian EWS				
16	IRNA III C	Angka Kejadian	0%	0%	100%	Akurat/valid
		Plebitis				
1.7	1110		20.40/	20.40/	1000/	41 / 11
17	VIP GRAHA	Ketidaklengkapan	38,4%	38,4%	100%	Akurat/valid
		Verifikasi Proses				
		Read Back Dalam				
		Waktu 1 X 24 Jam				
18	PICU	Kepatuhan Visite	96,25%	100%	96,25%	Akurat/valid
		Dokter	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	20070	2 0,20 /0	- III THE THIRD
		DOVICE				
19	ICU	Kejadian Pulang	1,61%	0%	100%	Akurat/valid
		Paksa				
20	Stroke Center	Angka kejadian dekubitus	0%	0%	100%	Akurat/valid
21	PJT	Pasien Yang	0%	0%	100%	Akurat/valid
		Kembali < 72 Jam				
<u> </u>			<u> </u>			

		Di Ruang PJT				
22	ISO COVID	Presentasi Pasien COVID 19 Yang Di Rawat Di Ruang ICU	80%	80%	100%	Akurat/valid
23	Nifas	Bayi Baru Lahir Yang Tidak Mendapatkan ASI Eksklusif Selama Rawat Inap	0%	0%	100%	Akurat/valid
24	HD	Kejadian Cloting durante HD	0,21%	0%	100%	Akurat/valid
25	Lab	Ketepatan Waktu Pelayanan Kultur Selain Darah < 4 Hari	93,5%	100%	93,5%	Akurat/valid
26	Lab	Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Laboratorium Patologi Anatomi	89%	98,3%	90,53%	Akurat/valid
27	BDRS	Kejadian Reaksi Transfusi	1,88%	1,82%	96,80%	Akurat/valid
28	BDRS	Permintaan Darah Di Instalasi Bank Darah Yang Mengalami Pembatalan	20,53%	19,60%	95,47%	Akurat/valid
29	Rehab Medik	Angka Ketidaklengkapan Pengisian Rekam Medis	13,18%	12,38%	93,93%	Akurat/valid
30	Radiologi	Pelaporan Kritis Hasil Radiologi	100%	100%	100%	Akurat/valid
31	Depo Irja	Waktu Tunggu Pelayanan Obat Rawat Jalan (Obat jadi, Racikan)	91%	100%	91%	Akurat/valid

32	Depo IBS	Kejadian Tidak Tersedianya Obat Emergency Di Kamar Operasi	0%	0%	100%	Akurat/valid
33	Gudang Farmasi	Kesesuaian Pengadaan Obat Sesuai Dengan Formularium Nasional	75%	79,7%	94,10%	Akurat/valid
34	Depo Ranap	Angka Insiden Serius Akibat Efek Samping Obat	0%	0%	100%	Akurat/valid
35	IPJ	Waktu Pengambilan Jenazah Dari Ruangan Kurang Dari 30 Menit	97%	100%	97%	Akurat/valid
36	IPJ	Waktu Tanggap (Respon Time Pelayanan Pemulasaran Jenazah)	100%	100%	100%	Akurat/Valid
37	CSSD	Kepatuhan Pengambilan Alat Steril	92,79%	100%	100%	Akurat/valid
38	CSSD	Pemenuhan Kebutuhan Linen Ruangan	99,9%	100%	99,9%	Akurat/valid
39	Instalasi Gizi	Ketepatan Waktu Pendistribusian Makan ke pasien	100%	100%	100%	Akurat/valid
40	Instalasi Gizi	Kepatuhan Penggunaan APD Tenaga Penjamah	100%	100%	100%	Akurat/valid

		Makanan				
41	Instalasi	Ketepatan Diet	100%	100%	100%	Akurat/valid
	Gizi	Yang Disajikan				
42	PSC	Respon Time	37,5%	35,7%	95,22%	Akurat/valid
		Panggilan Gawat				
		Darurat				
43	IPSRS	Petugas yang	97,22%	100%	97,22%	Akurat/valid
		diberikan inhouse				
		training				

G. Analisa dan Tindak Lanjut

Berdasarkan hasil pengumpulan data juli sampai september 2022, semua data dilakukan validasi oleh tim mutu dikarenakan data akan dipublikasi. Dari semua indikator dinyatakan valid.

H. Rekomendasi

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

Mataram, 1 Oktober 2022

Ketua Mutu dan Keselamatan Pasien Rumah Sakit Umum Daerah Kota Mataram Validator

<u>drg. Dina Kusmastuti</u> NIP. 19821312200901 2008 Ns. Restu Karisna Putra, S. Kep NIP. 19891130201101 1003