

##		
NO	NAMA UNIT	PIC DATA UNIT/ KA.INS atau PJ.RUANG
1	UGD	dr. Anugerah Ariestiany
2	Rawat Jalan	Zr. Sri Hasanah
3	Rawat Inap	Zr. Devnita Maiza
4	OK / Kamar Operasi	Zr. Susanti
5	VK / Kamar Bersalin	Bd. Leni Wijaya / Bd. Wuri Widayati
6	Laboratorium	dr. Fahrulia Karmanita / dr. Cussi Lestari, Sp.PK
7	Farmasi	Apt.Meri Christina N, M.Farm
8	Radiologi	Restia Ningrum, A.Md.Rad
9	Fisioterapi	Bimo Yudianto, AMF
10	Gizi	Silvhia Rahmafacri, S.Gz
11	Laundry	Ismangi
12	Marketing	Renika Bella Tania
13	Tatagraha/House Keeping	Rasyidah Abdullah

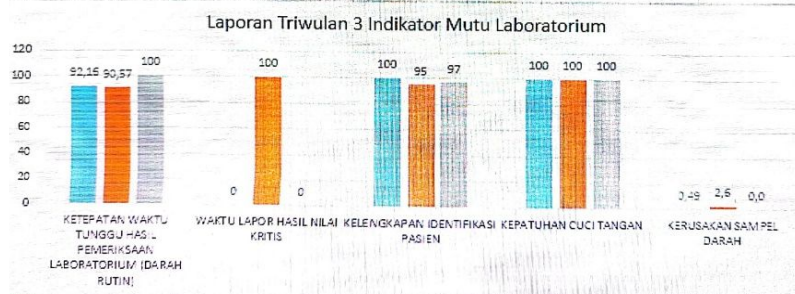
**NOTE:**

- PIC Data mengumpulkan **data angka** indikator mutu unit dengan mengisi form masing2 terle (Contoh: form cuci tangan sudah ada di PPI ka Upita, form identitas pasien sudah ada di ka nt Bila form belum ada yg membuat, mohon membuat sendiri)
- Hasil di **rekap** setiap **1 bulan dan tiap 3 bulan**. Lalu di **analisa**.
- Analisa data berbentuk data **Angka (file excel ini) & Grafik (bar chart/line chart)**
- **Grafik** dibuat untuk per 3 bulan/**per Triwulan (TW)**
- Tambahkan **ANALISA** (kesimpulan dari hasil capaian selama 3 bulan) & **Rencana tindak la**
- **Laporkan** hasil ke Komite Mutu **setiap 1 bulan dan tiap 3 bulan/triwulan**

Terima kasih

**CONTOH LAPORAN TRIWULAN**

Laporan Triwulan 3 Indikator Mutu Laboratorium				
Variabel	Juli	Agustus	September	
KETEPATAN WAKTU TUNGGU HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM (DARAH RUTIN)	92,16	90,57	100	
WAKTU LAPOR HASIL NILAI KRITIS	0	100	0	
KELENGKAPAN IDENTIFIKASI PASIEN	100	95	97	
KEPATUHAN CUCI TANGAN	100	100	100	
KERUSAKAN SAMPEL DARAH	0,49	2,6	0,0	

**Analisa:**

dari hasil capaian bulan 1-3 dic

**Rencana tindak lanjut:**

disarankan agar xxxx, melakukan :

lebih dulu.

ut, dll.

**njut** (rencana perbaikan/solusi/saran)



lapatkan peningkatan pada indikator xxx karena xxx, sedangkan terdapat penurunan pada xxx karena xx

sosialisasi/mengingatkan xxx





NO	VARIABEL						
			1	2	3	4	5
1	<b>Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%</b>						
	N	Jumlah pengantaran makanan pasien rawat inap yang tepat waktu	1	0	2	2	2
	D	Seluruh pengantaran makanan pasien rawat inap	1	0	2	2	2
2	<b>Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar <math>\geq 80\%</math></b>						
	N	Jumlah porsi makanan yang dihabiskan lebih dari setengah	1	0	2	2	2
	D	Jumlah porsi makanan yang dibagikan	1	0	2	2	2

Mengetahui,  
Kepala Unit

( Silvhia Rahmafajri, S.)

**INDIKATOR MUTU UNIT**

**UNIT: GIZI**

**BULAN: JULI 2023**

**TANGGAL**

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

2	1	1	2	3	3	4	5	6	6	2	3	2	1	0	0	2	2	1	2	2
2	1	1	2	3	3	4	5	6	6	2	3	2	1	0	0	2	2	1	2	2

2	1	1	2	3	3	3	5	6	5	2	3	2	1	0	0	2	1	1	2	2
2	1	1	2	3	3	4	5	6	6	2	3	2	1	0	0	2	2	1	2	2

PJ Data Unit

Gz )

( Silvhia Rahmafajri, S.Gz)





NO	VARIABEL						
			1	2	3	4	5
1	<b>Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%</b>						
	N	Jumlah pengantaran makanan pasien rawat inap yang tepat waktu	4	4	4	4	2
	D	Seluruh pengantaran makanan pasien rawat inap	4	4	4	4	2
2	<b>Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar <math>\geq 80\%</math></b>						
	N	Jumlah porsi makanan yang dihabiskan lebih dari setengah	4	4	3	4	2
	D	Jumlah porsi makanan yang dibagikan	4	4	4	4	2

Mengetahui,  
Kepala Unit

( Silvhia Rahmafajri, S.)



**INDIKATOR MUTU UNIT**

**UNIT: GIZI**

**BULAN: AGUSTUS 2023**

**TANGGAL**

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

3	7	7	8	6	2	1	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	1	2	4
3	7	7	8	6	2	1	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	1	2	4

3	6	7	8	5	2	1	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	1	2	4
3	7	7	8	6	2	1	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	1	2	4

PJ Data Unit

Gz )

( Silvhia Rahmafajri, S.Gz )

--

					TOTAL	% = N/D X 100%
27	28	29	30	31		

2	3	4	2	1	76	100
2	3	4	2	1	76	

2	2	4	2	1	72	94.74
2	3	4	2	1	76	



NO	VARIABEL						
			1	2	3	4	5
1	<b>Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%</b>						
	N	Jumlah pengantaran makanan pasien rawat inap yang tepat waktu	1	2	1	1	2
	D	Seluruh pengantaran makanan pasien rawat inap	1	2	1	1	2
2	<b>Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar <math>\geq 80\%</math></b>						
	N	Jumlah porsi makanan yang dihabiskan lebih dari setengah	1	2	1	1	2
	D	Jumlah porsi makanan yang dibagikan	1	2	1	1	2

Mengetahui,  
Kepala Unit

( Silvhia Rahmafajri, S.)

# INDIKATOR MUTU UNIT

UNIT: GIZI

BULAN: SEPTEMBER 2023

## TANGGAL

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

4	4	4	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	4	4	5	5	7
4	4	4	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	4	4	5	5	7

3	4	4	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2	3	4	4	4	5	7
4	4	4	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	4	4	5	5	7

PJ Data Unit

Gz )

( Silvhia Rahmafajri, S.Gz )



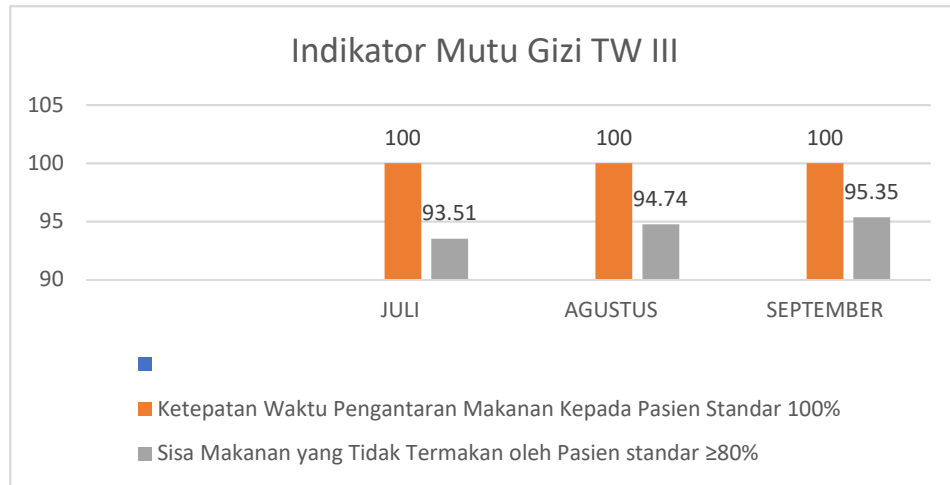
					TOTAL	% = N/D X 100%
27	28	29	30			

6	3	2	2		86	100
6	3	2	2		86	

6	3	2	2		82	95.35
6	3	2	2		86	

## LAPORAN TRIWULAN III Indikator Mutu Gizi 2023

NO	VARIABEL	JULI
1	Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%	100
2	Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar $\geq 80\%$	93.51



Analisis Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Berdasarkan grafik hasil capaian indikator mutu gizi, dapat disimpulkan bahwa pada triwulan III (Juli-September), indikator ketepatan waktu pengantaran makanan kepada pasien telah memenuhi standar yang ditetapkan, yaitu 100% dan indikator sisa makanan yang tidak termakan oleh pasien telah memenuhi standar yang ditetapkan, yaitu $\geq 80\%$ .	Monitoring setiap bulan



AGUSTUS	SEPTEMBER
100	100
94.74	95.35



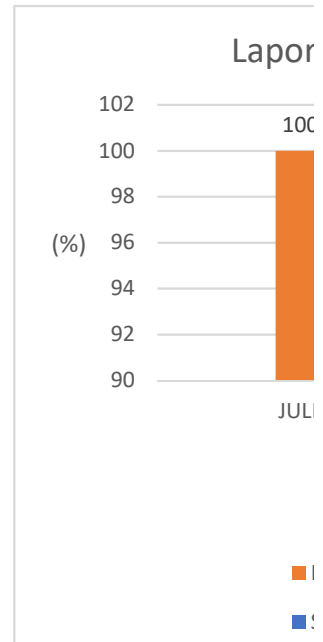




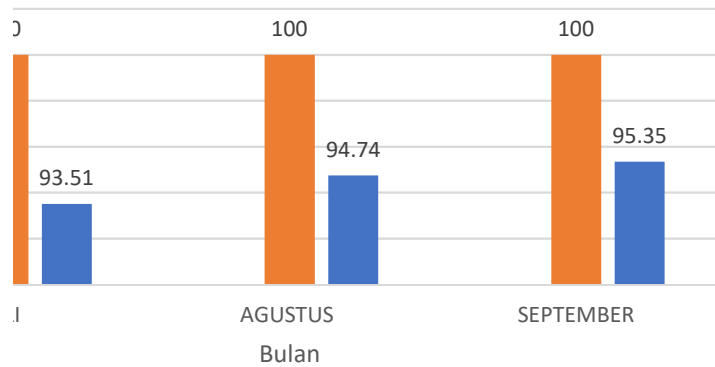






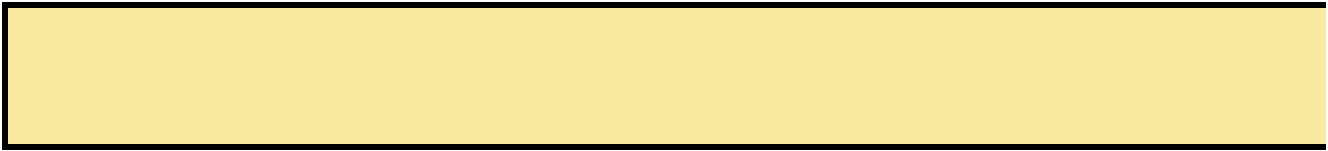


### ran Triwulan III Indikator Mutu Gizi



Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Pasien

Sisa Makanan yang Tidak Termakan Pasien



NO	VARIABEL						
			1	2	3	4	5
1	<b>Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%</b>						
	N	Jumlah pengantaran makanan pasien rawat inap yang tepat waktu	2	3	5	4	2
	D	Seluruh pengantaran makanan pasien rawat inap	2	3	5	4	2
2	<b>Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar <math>\geq 80\%</math></b>						
	N	Jumlah porsi makanan yang dihabiskan lebih dari setengah	2	3	4	4	2
	D	Jumlah porsi makanan yang dibagikan	2	3	5	4	2

Mengetahui,  
Kepala Unit

( Silvhia Rahmafajri, S.)

**INDIKATOR MUTU UNIT**

**UNIT: GIZI**

**BULAN: OKTOBER**

**TANGGAL**

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

2	4	3	3	3	3	2	2	1	2	3	4	3	6	6	6	3	6	6	6	5
2	4	3	3	3	3	2	2	1	2	3	4	3	6	6	6	3	6	6	6	5

2	3	3	3	3	2	2	2	1	2	3	4	3	6	5	6	3	6	6	5	5
2	4	3	3	3	3	2	2	1	2	3	4	3	6	6	6	3	6	6	6	5

PJ Data Unit

Gz )

( Silvhia Rahmafajri, S.Gz)





					TOTAL	% = N/D X 100%
27	28	29	30	31		

6	3	5	5	5	119	100
6	3	5	5	5	119	

6	3	5	5	5	114	95.80
6	3	5	5	5	119	



NO	VARIABEL						
			1	2	3	4	5
1	<b>Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%</b>						
	N	Jumlah pengantaran makanan pasien rawat inap yang tepat waktu					
	D	Seluruh pengantaran makanan pasien rawat inap	5	4	4	4	3
2	<b>Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar <math>\geq 80\%</math></b>						
	N	Jumlah porsi makanan yang dihabiskan lebih dari setengah					
	D	Jumlah porsi makanan yang dibagikan					

Mengetahui,  
Kepala Unit

( Silvhia Rahmafajri, S.

# INDIKATOR MUTU UNIT

UNIT: GIZI

BULAN: NOVEMBER

## TANGGAL

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

3	4	6	6	6	6	5	5	7	5	5	4	4								


PJ Data Unit

Gz )

( Silvhia Rahmafajri, S.Gz )



					TOTAL	% = N/D X 100%
27	28	29	30	31		



NO	VARIABEL						
			1	2	3	4	5
1	<b>Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%</b>						
	N	Jumlah pengantaran makanan pasien rawat inap yang tepat waktu					
	D	Seluruh pengantaran makanan pasien rawat inap					
2	<b>Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar <math>\geq 80\%</math></b>						
	N	Jumlah porsi makanan yang dihabiskan lebih dari setengah					
	D	Jumlah porsi makanan yang dibagikan					

Mengetahui,  
Kepala Unit

( Silvhia Rahmafajri, S.

**INDIKATOR MUTU UNIT**

**UNIT: GIZI**

**BULAN: DESEMBER**

**TANGGAL**

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



PJ Data Unit

Gz )

( Silvhia Rahmafajri, S.Gz )

--

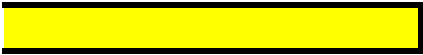
					TOTAL	% = N/D X 100%
27	28	29	30	31		



**LAPORAN TRIWULAN IV 2023**

NO	VARIABEL	Okt
1	Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%	100
2	Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar $\geq 80\%$	95.8





Nov	Des