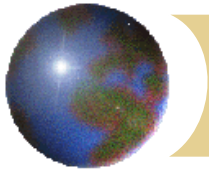


PENGUMPULAN DATA UNTUK PELAPORAN RUMAH SAKIT

Oleh:

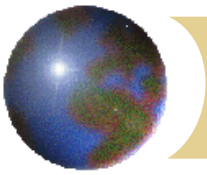
LILY WIJAYA, A Md.PK, SKM, MM



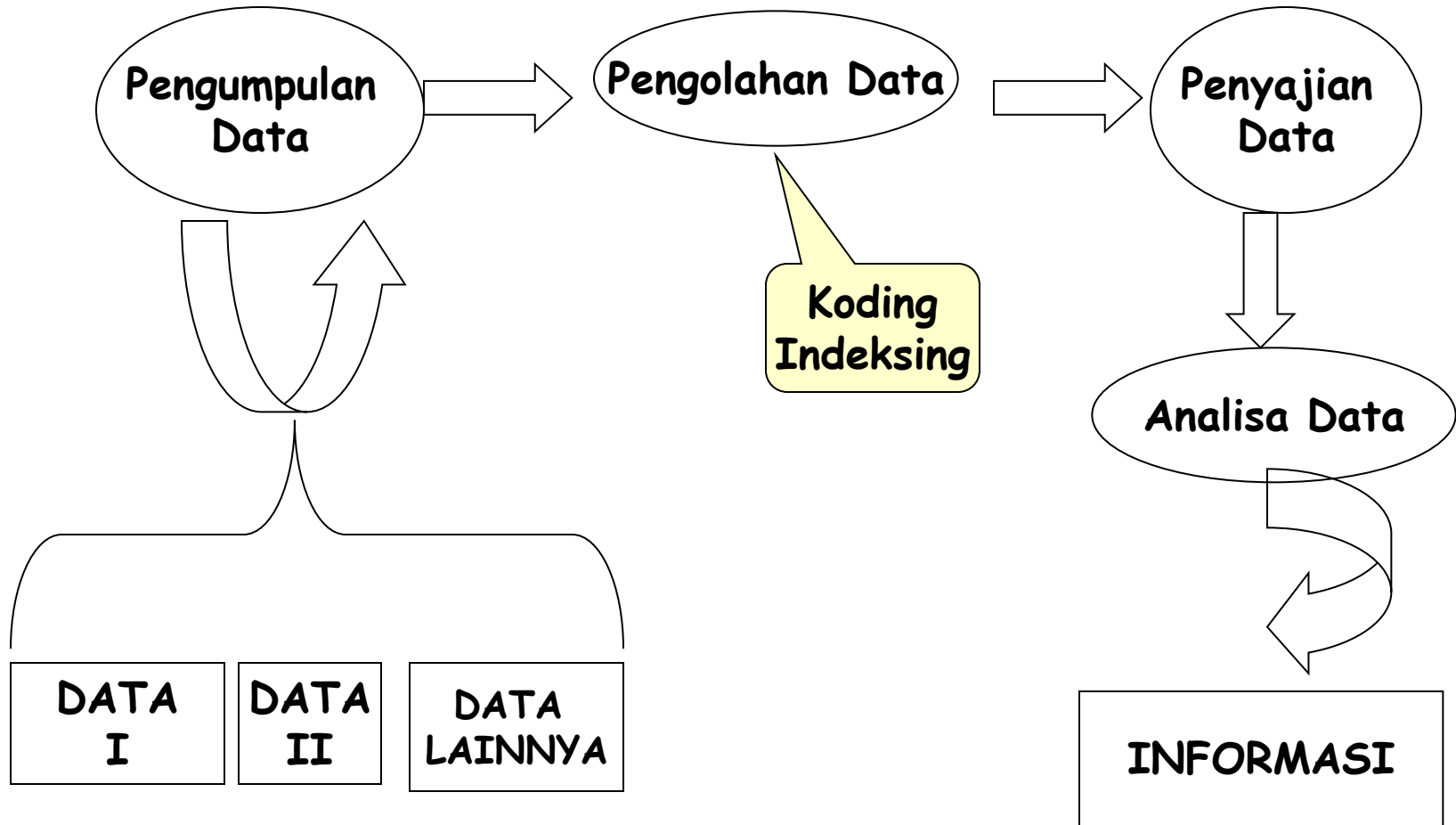
DATA → INFORMASI

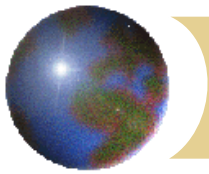
Pola transformasi data → Informasi

- Pul data
- pok dg kode
- validasi data disajikan dl btk narasi → Grafik/ tabel sesuai kebut
- analisa dan disimpulkan
- akhirnya menj informasi yg bermanfaat bagi pimpinan: bil kep,



DATA MENJADI INFORMASI





DATA

Data dapat dibagi menjadi dua:

1. Data kualitatif (Kategori); grade skala rendah, N/O

- ❖ Tidak mencari rata-rata (mean) tapi proporsi

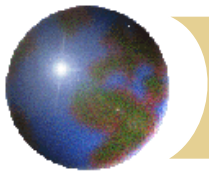
Ex. Jenis kelamin, gol darah

2. Data kuantitatif (Numerik)

- ❖ Data deskrit: data hasil perhitungan, bilangan bulat dan biasanya dengan kalimat "jumlah": jumlah bayi, jumlah pasien

- ❖ Data kontinyu; data hasil pengukuran, bilangan desimal:

I/ R Ex. BB , TB, Umur



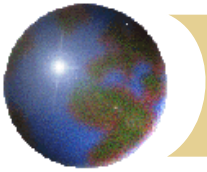
Sumber Data

- ✦ Sumber data Primer:

- ✦ informasi langsung dari pasien ke pemberi pelayanan medis → RM

- ✦ Sumber data Sekunder:

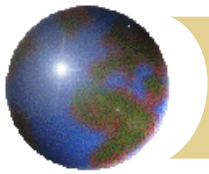
- ✦ Data yang diambil dari data primer, kemudian dientry/ dicatat kedalam registrasi dan database.



Guna sumber data sekunder

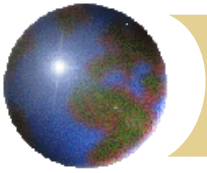
Memberi informasi yang tidak didapat hanya dengan melihat data dasar/ RM u.

- ✚ Pengguna intern
- ✚ Pengguna ekstern



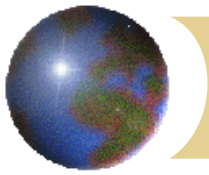
Jenis sumber data sekunder

- ⊕ Indeks :
 - ⊕ KIUP (MPI)
 - ⊕ Indeks Penyakit
 - ⊕ Indeks Operasi
 - ⊕ Indeks Pasien,dll.
- ⊕ Registrasi: memberikan data dari sekelompok kasus tertentu
- ⊕ Data dasar yankes :kumpulan dari data primer (aggregate data) →tidak ada identitas pasien.
 - ⊕ Ex. Data kesmas., data u. penelitian, data u. statistik: ALOS, BOR, NDR, GDR



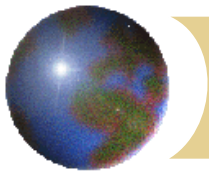
JENIS-JENIS PELAPORAN

- ⊕ RL1. Data Dasar RS
- ⊕ RL2. Data Ketenagaan RS
- ⊕ RL3. Data Kegiatan RS
- ⊕ RL4a. Data Keadaan Morbiditas Pasien R.Inap
- ⊕ RL4b. Data Keadaan Morbiditas Pasien R.Jalan
- ⊕ RL 5 data kunjungan rawat jalan dan 10 besar penyakit baik rawat jalan maupun rawat inap



PENGUMPULAN DATA RL3

- ❖ RL 3.1 Pelayanan R.Inap (Sensus Harian)
- ❖ BUKU REGISTER PENDAFTARAN R.JALAN
Jumlah kunjungan pasien rawat jalan
Pengunjung Baru - Lama-----→
- ❖ BUKU REGISTER PELAYANAN SETIAP KLINIK
R.JALAN
Jumlah kunjungan Baru dan lama pasien rawat jalan
pada setiap klinik-----→



PENGUMPULAN DATA RL3

✦ BUKU REGISTER PENDAFTARAN UGD

• Jumlah kunjungan pasien unit gawat darurat:

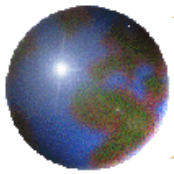
Bedah, non bedah, persalinan, Rujukan dsn non rujukan-----
--→RL 3.2

✦ Buku Registrasi KLINIK GIGI & MULUT -----→ RL 3.3

▪ BUKU REGISTRASI K.BERSALIN-----→ RL 3.4

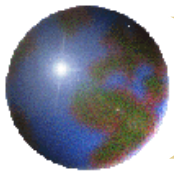
▪ BUKU REGISTRASI PERINATOLOGI-----→ RL 3.5

▪ KEGIATAN PEMBEDAHAN (Berdasarkan Gol.& Spesialisasi)-----
→ RL 3.6



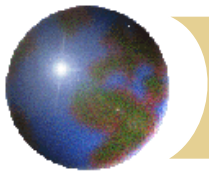
PENGUMPULAN DATA RL1

- ⊕ BUKU REGISTER PENDAFTARAN PENUNJANG DIAGNOSTIK, DLL.
- ⊕ Data Kegiatan Radiologi----- >RL 3.7
 - ⊕ Radiodiagnostik
 - ⊕ Radiotherapi
 - ⊕ Kedokteran Nuklir
- ⊕ Pemeriksaan Laboratorium-----→ RL 3.8
 - ⊕ Patologi Klinik
 - ⊕ Patologi Anatomi
 - ⊕ Toksikologi
- ⊕ Pemeriksaan Rehabilitasi Medis-----→ 3.9
- ⊕ Data Kegiatan Pelayanan Khusus-----→ RL3.10
- ⊕ EEG, EKG, Endoskopi , dll



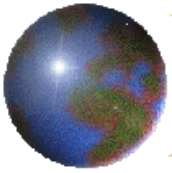
PENGUMPULAN DATA RL1

- ✦ BUKU REGISTRASI KESH.JIWA-----→ RL 3.11
- ✦ Buku Registrasi KB-----→ RL 3.12
- ✦ BUKU REGISTER PENDAFTARAN PENUNJANG DIAGNOSTIK, DLL.
- ✦ Kegiatan Farmasi: -----→ RL 3.13
 - ▣ Pengadaan obat: Obat generik, non generik, non generik di luar formularium:
 - ▣ Penulisan dan pelayanan resep
Obat generik, non generik, non genrik di luar formularium:
Berdasarkan: R.Jalan, R.Inap, UGDB
Berdasarkan Jlh R/ yang dilayani RS



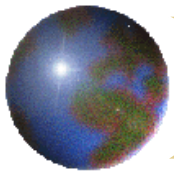
PENGUMPULAN DATA RL1

- ⊕ Kegiatan Rujukan-----→ RL 3.14
- ⊕ Cara Pembayaran-----→ RL 3.15



PENGUMPULAN DATA LAINNYA

- ✦ RL1. Data dasar RS
- ✦ RL2. Data Keadaan Ketenagaan RS
- ✦ RL 5 ditambah dengan Data Kegiatan Kesehatan Lingkungan



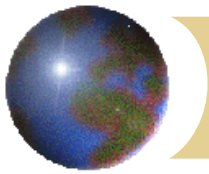
B Buku registrasi pendaftaran R.inap

Buku regist. pelayanan R.Inap perruangan

1. Inpatients

**Sensus harian untuk infomasi pasien rawat inap,
secara rutin dikumpulkan secara harian:**

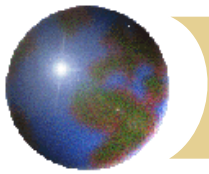
- “ Jumlah pasien masuk
- “ Jumlah pasien keluar
- “ Jumlah pasien meninggal dan jumlah pasien meninggal <48 jam / <48jam
- “ Jumlah pasien dengan kasus jantung
- “ Jumlah autopsi



Samb....

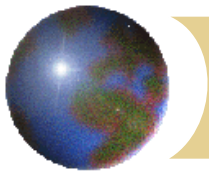
1. Inpatients → bayi lahir

- “ Jumlah pasien yang melahirkan
- “ Jumlah bayi lahir hidup
- “ Jumlah kematian bayi (fetal) dan jumlah kematian bayi sesudah lahir (neonatal)
- “ Jumlah pasien kebidanan yang keluar
- “ Jumlah kematian ibu
- “ Jumlah kematian anak (perinatal)



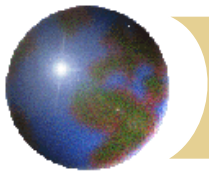
DATA R.INAP

- ⊕ Jumlah pasien keluar pada setiap pelayanan (seperti, umum, jantung, operasi)
- ⊕ “ Jumlah kematian post operasi
- ⊕ “ Jumlah kematian karena anestesi
 - “ Jumlah pasien/ hari rawat u periode ttt
 - “ Jumlah pasien keluar untuk periode tertentu
 - “ Jumlah pasien operasi
 - “ Jumlah pasien yang infeksi sesudah operasi
 - “ Jumlah pasien yang menggunakan anestesi



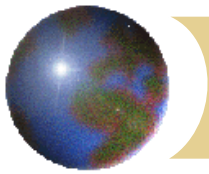
DATA R.INAP

- **BUKU REGISTRASI K.BERSALIN**→ Kegiatan kebidanan
- -----→ RL 3.4
- **BUKU REGISTRASI PERINATOLOGI**
- -----→ RL 3.5
- **KEGIATAN PEMBEDAHAN (Berdasarkan Gol.& Spesialisasi)**
- -----→ RL 3.6
- **Cara Pembayaran**
- RL 3.15
- **Kegiatan rujukan**
- RL 3.14



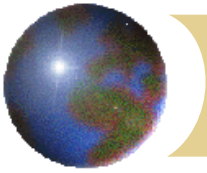
KODING & INDEKS

- ⊕ KODING R.JALAN & R.INAP
- ⊕ Data Keadaan Morbiditas R. Inap
-----→ RL 4a
- ⊕ Data Keadaan Morbiditas R.Jalan
-----→ RL 4b



Proses Pengumpulan Data base

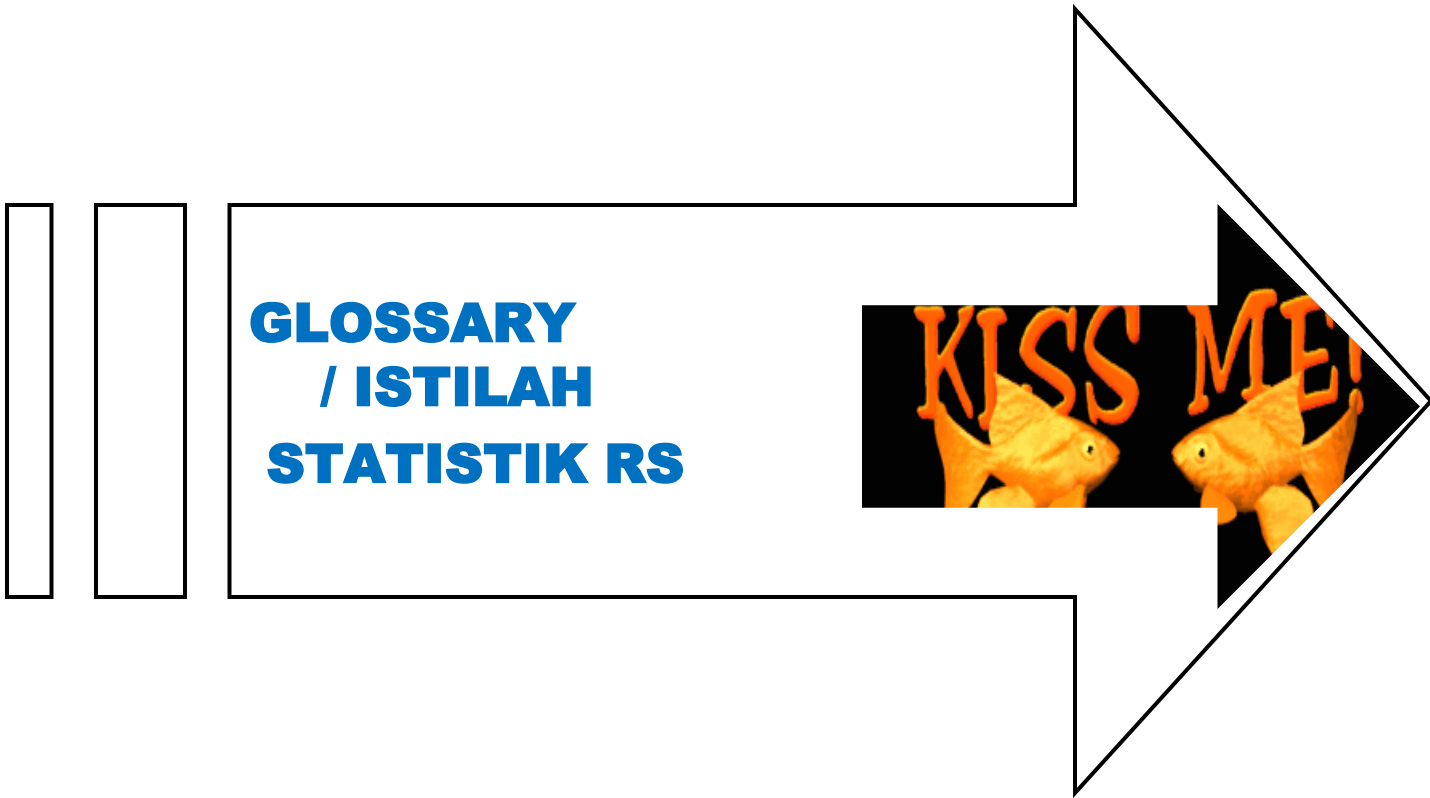
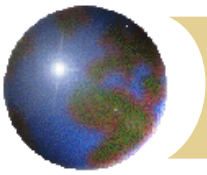
1. Manual → Catat data Primer dari Pasien
2. Komputer → Entry lgs data Primer dari Pas
3. Kualitas data:
 - Valid
 - Dapat dipercaya
 - Lengkap
 - Tepat waktu
4. Keamanan dan kerahasiaan data



Keamanan dan Kerahasiaan data

Keamanan data:

- ✦ Autorisasi →
 - ✦ Passwords
 - ✦ Retinal scans
 - ✦ Fingerprints
 - ✦ Tokens/ badges
- ✦ Backup data → menghindari hilangnya data ok. komputer tak berfungsi, api, banjir, virus komputer
- ✦ Memberi Kode u. membuka data
- ✦ Kerahasiaan data → kebijakan



**GLOSSARY
/ ISTILAH
STATISTIK RS**

