

# KONSEP DATA QUALITY (DQ)



# Kualitas Data

- Menurut Turban et al. (2005, p38), *data adalah deskripsi dasar tentang sesuatu, kejadian, kegiatan, dan transaksi yang ditangkap, direkam, disimpan, dan diklasifikasikan namun tidak terorganisir untuk menyampaikan suatu arti khusus.*
- Menurut McLeod dan Schell (2007, p12), *data terdiri dai fakta dan gambaran yang secara umum tidak dapat digunakan oleh user (perlu diolah).*
- Dari kedua definisi diatas, dapat diambil kesimpulan bahwa data adalah fakta yang masih mentah dan belum memiliki arti bagi pengguna karena belum diolah.



lanjutan


- Menurut Mark Mosley (2008), dalam bukunya “Dictionary of Data Management”, pengertian *kualitas data adalah level data yang menyatakan data tersebut akurat (accurate), lengkap (complete), timely (update), konsisten (consistent) sesuai dengan semua kebutuhan peraturan bisnis dan relevan.*




# *Rekam Medis Sebagai Inti SIK*

- *Sistem Informasi Kesehatan mengintegrasikan pada pengumpulan data, pengolahan, pelaporan, penggunaan informasi untuk meningkatkan efektifitas & efisiensi pelayanan kesehatan melalui pengelolaan yang lebih baik disetiap tingkat pelayanan kesehatan.*





***Menurut WHO***, Design and Implementation of HIS Terbukti data yang diterima seringkali tidak mendukung proses pengambilan keputusan karena :

- Tidak lengkap (*incomplete*)
  - Tidak akurat (*inaccurate*)
  - Tidak tepat waktu (*untimely*)
  - Tidak sesuai (*unrelated*)
- 

## Konsep Rekam Medis Berkualitas (AIR3) :

- *Accurate* berarti sesuai kenyataan
- *Informative* berarti bermakna, relevan
- *Rational* berarti sesuai logika /ilmu
- *Reasonable* berarti beralasan
- *Responsible* berarti bertanggung jawab



# ***Kiat-Kiat Mewujudkan Rekam Medis***

***Berkualitas : EDUCATE-INNOVATE-CELEBRATE***

## **Pendekatan :**

- Man-Method-Material-Machine-Money (5M)
- Komitmen-Konsisten-Kompeten-Konten-Konteks (5K)
- Educate-Innovate-Celebrate
- What-Why-Where-When-Who-How (5W+1H)
- Price-Package-Place-People-Power (5P)

# ***Kiat-Kiat Mewujudkan Rekam Medis Berkualitas adalah sbb:***

## **EDUCATE**

- Kebijakan & Protap → Komitmen
- Lengkapi, sosialisasikan, laksanakan, monev → Konsisten
- Paparkan analisis potensi kerugian financial & hukum → Kompeten
- Rumuskan & sosialisasikan kebutuhan informasi untuk 20 besar KPT → Konten

## **INNOVATE** → Konteks

- Disain formulir → Rancang & kembangkan
- Disain database
- Tools
- Analisis kuantitatif → Rutin lakukan & analisis
- Analisis kualitatif → Periodik lakukan & analisis



lanjutan

## CELEBRATE

- Pilih : “Bintang Rekam Medis Berkualitas Bulan ini “



# Rekam Medis

(huffman, 1994) adl rekaman / catatan mengenai siapa, apa, mengapa, bilamana, dan bgmn pelayanan yang diberikan kpd ps slma masa perawatan, yg memuat pengeth.

Mengenai pasien dan pelayanan yang diperoleh serta memuat informasi yg cukup utk m'identifikasi ps, mbenarkan diagnosis dan pengobt serta merekam hasilnya



# Proses pengolahan data RM

- Unit RM → penerimaan ps → penyajian data informasi
- Tgs Unit RM → pengumpulan data, pemrosesan data, penyajian data kesh
- Data → data sosial dan data medis
- Data sosial → didpt ketika ps mendaftar
- Data medis → stlh ps mdpt pemeriksaan dr nakes

# Cara perolehan data

## Data primer

- Data hsl survey
- Lsgs dr narasumber

## Data sekunder

- Data/fakta yg diperoleh dari orla
- Ex : catatan, register, RM, Sim RS, kartu indeks, sensus



# Hasil pengolahan data

- Tulisan
- Grafiks
- Tabel

→ Ssi kebuth pengguna



# diskusikan

1. Bgmn peran URM di suatu fasilitas yankesh
2. Sebutkan jns data berdasarkan cara perolehannya
3. Bgmn proses pengolahan data pd fasilitas pelay kesh



*Terima Kasih*