LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/0497 /2024 18 Januari 2024
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama	:	NIYA YULIA RAHMA ANISA
NIM	:	P17410211051
Alamat	:	RT02/RW02 Ds.Mertani Kec.Karanggeneng Kab.Lamongan

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	22 Januari 2024 - 29 Februari 2023
Tempat Penelitian	:	Puskesmas Dinoyo Kota Malang
Jenis Data	:	100 Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Jalan
Judul Tugas Akhir	:	Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakakuratan Kode Diagnosis Penyakit Rawat Jalan di Puskesmas Dinoyo Tahun 2023

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: NIYA YULIA RAHMA ANISA No. Hp 089675640762.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi
Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Hartaty Sarma Sianipkot, SKM, MARS

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 481792

Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Penelitian dari Puskesmas Dinoyo

PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS DINOYO
Jl MT. Haryono IX/13, Telp. (0341) – 572640, e-mail upt.pkm.dinoyo@gmail.com
M A L A N G Kode Pos 65144

SURAT KETERANGAN
No : 400.7.22.1 /56/ 35.73.402.013 / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	dr. IDA MEGAWATI
N I P	:	19700412 199803 2 008
Pangkat/ gol	:	Pembina Tk. I/ IVb
Jabatan	:	Kepala Puskesmas Dinoyo

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang bernama :

Nama	:	Niya Yulia rahma anisa
NIM	:	P17410211051

Telah mendapatkan ijin melaksanakan penelitian di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

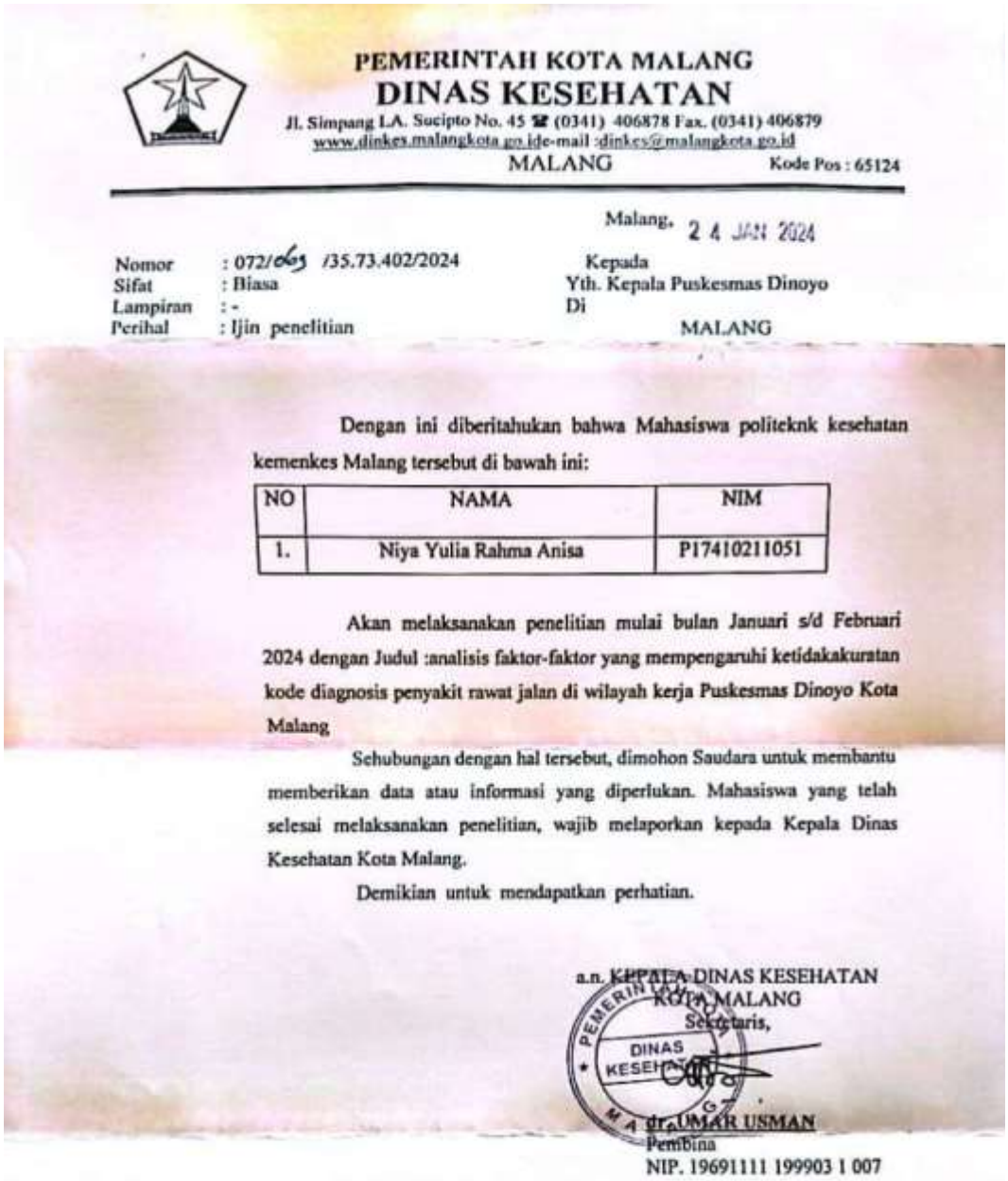
Demikian surat keterangan ini dibuat dan dipergunakan sebagai persyaratan mengajukan izin ke Dinas Kesehatan.

Ditetapkan di : Malang
Tanggal : 22 Januari 2024

KEPALA PUSKESMAS DINOYO
KOTA MALANG,

dr. IDA MEGAWATI
Pembina Tk. I
NIP. 19700412 199803 2 008

Lampiran 3 : Surat Balasan Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail :dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos : 65124

Malang, 24 JAN 2024

Nomor : 072/065 /35.73.402/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo
Di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknk kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini:

NO	NAMA	NIM
1.	Niya Yulia Rahma Anisa	P17410211051

Akan melaksanakan penelitian mulai bulan Januari s/d Februari 2024 dengan Judul :analisis faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakakuratan kode diagnosis penyakit rawat jalan di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan penelitian, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,

dr. UMAR USMAN
Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 4 : Surat Persyaratan Persetujuan (*Informed Concent*) 1

SURAT PERSETUJUAN INFORMAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. ADMA [illegible]

Umur : 36 TAHUN

Pendidikan : S1 - DOKTER

Jenis kelamin : PEREMPUAN

Jabatan : DOKTER UMUM PERTAMA

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh Niya Yulia Rahma Anisa, mahasiswa D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul penelitian "Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Ketidakakuratan Kode Diagnosis Penyakit Rawat Jalan di Puskesmas Dinoyo Tahun 2023".

Demikian surat penyataan persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Malang, 04-03-2024

Peneliti	Informan
Niya Yulia Rahma Anisa	dr. ADMA [illegible]
NIM. P17410211051	

53

Lampiran 5 : Surat Persyaratan Persetujuan (*Informed Concent*) 2

SURAT PERSETUJUAN INFORMAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nanda Eka Dewi Amarta, A.Md.Kes.
Umur : 26 TH
Pendidikan : D IV - PMIK
Jenis kelamin : P
Jabatan : PEREKAM MEDIS TERAMPIL

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh Niya Yulia Rahma Anisa, mahasiswa D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul penelitian "Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Ketidakakuratan Kode Diagnosis Penyakit Rawat Jalan di Puskesmas Dinoyo Tahun 2023".

Demikian surat penyataan persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Malang, 02 - 03 - 2024

Peneliti

Niya Yulia Rahma Anisa
NIM. P17410211051

Informan

(Nanda Eka D. A)

53

Lampiran 6 : Surat Permohonan Validator Koding

SURAT PERMOHONAN VALIDATOR KODING

Kepada Yth,
Bapak/Ibu/Sdr..... Ednan Wahyudi, A. Md. RMIK

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Niya Yulia Rahma Anisa
NIM	: P17410211051
Program Studi	: D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Institusi	: Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menjadi validator coding untuk tugas akhir saya yang berjudul "Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Ketidakakuratan Kode Diagnosis Penyakit Rawat Jalan di Puskesmas Dinoyo Tahun 2023". Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya sebagai persyaratan memperoleh gelar diploma pada Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Demikian surat permohonan saya buat, atas bantuan Bapak/Ibu/Sdr saya mengucapkan terimakasih.

Malang, 12 Februari 2024
Yang membuat permohonan

Niya Yulia Rahma Anisa
NIM. P17410211051

54

Lampiran 7 : Surat Pernyataan Kesediaan Validator Koding

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : EDHAM WAHYUDI , A.Md. RMIK

Pekerjaan : Kepala Rekam Medis

Masa Kerja : 9 th

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi verifikator koding untuk tugas akhir dari mahasiswa atas nama :

Nama	: Niya Yulia Rahma Anisa
NIM	: P17410211051
Program Studi	: D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Instasi	: Poltekkes Kemenkes Malang
Judul	: "Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Ketidakakuratan Kode Diagnosis Penyakit Rawat Jalan di Puskesmas Dinoyo Tahun 2023"

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 15 mei 2024

Yang membuat pernyataan

Edham Wahyudi , A.Md. RMIK

55

Lampiran 8 : Surat Pernyataan Jaga Rahasia Informasi Pasien

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Niya Yulia Rahma Anisa

NIM : P17410211051

Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Asal Instasi : Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak akan membocorkan isi rekam medis pasien Puskesmas Dinoyo Kota Malang kepada siapapun tanpa seizin pihak puskesmas.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan. Apabila pernyataan saya tidak benar, saya bersedia diproses secara hukum yang berlaku.

Malang, 31 Januari 2024

Yang menyatakan,

Niya Yulia Rahma Anisa

NIM. P17410211051

56

Lampiran 9 : Surat Pernyataan Wajib Jaga Rahasia Informasi Pasien



SURAT PERNYATAAN

WAJIB JAGA RAHASIA INFORMASI PASIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Edwan Widiyadi
Pendidikan : D3 RMIK
Pekerjaan : Perekam medis

Dengan ini menyatakan bahwa saya akan menjaga kerahasiaan dari isi data pada lembar verifikator dengan tidak memfoto, merekam, memfotokopi, atau memperbanyak dengan cara apapun data dan informasi yang ada pada lembar verifikator dan tidak akan membocorkan kepada siapapun segala sesuatu yang telah saya ketahui dan saya kerjakan dalam menjalankan tugas menjadi verifikator koding produk tugas akhir dari:

Nama : Niya Yulia Rahma Anisa
NIM : P17410211051
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, atas perhatiannya terimakasih.

MALANG, 15 MEI 2024

Yang membuat pernyataan,

EDWAN WIDIYADI, AMD. RMIC

57

Lampiran 10 : Pedoman Wawancara 1

PEDOMAN WAWANCARA

A. Tujuan Wawancara

Untuk menggali informasi mengenai faktor penyebab ketidakakuratan pengkodingan diagnosis penyakit pasien rawat jalan di Puskesmas Dinoyo Kota Malang tahun 2023.

B. Sasaran Wawancara

Sasaran wawancara dalam penelitian ini merupakan dokter poli umum di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

C. Petunjuk Umum Wawancara

1. Menyampaikan ucapan terima kasih kepada responden atas ketersediaan dan waktu yang telah diluangkan untuk melakukan kegiatan wawancara.
2. Menjelaskan tujuan wawancara.

D. Petunjuk Khusus Wawancara

1. Wawancara dilakukan oleh pewawancara yaitu peneliti sendiri.
2. Responden bebas untuk menyampaikan pendapat, pengalaman, saran, dan komentar.
3. Jawaban tidak ada yang benar atau salah, karena wawancara ini untuk kepentingan penelitian dan tidak ada penilaian.
4. Wawancara dapat direkam menggunakan handphone untuk membantu ingatan peneliti.

E. Persiapan Wawancara

Sebelum Wawancara

1. Mendapatkan Persetujuan dari informan
2. Telah menyepakati tempat wawancara, waktu wawancara, dan tema wawancara

3. Pewawancara telah mendapatkan izin untuk merekam hasil wawancara
4. Pewawancara membuat janji sehari sebelum wawancara dengan responden

Selama Wawancara

1. Pewawancara fokus kepada hasil wawancara dengan responden
2. Menyiapkan perekam suara, dan memastikan perekam suara berfungsi dengan baik.

Sesudah Wawancara

1. Pewawancara melakukan transkipsi hasil rekaman wawancara dengan responden
2. Menuangkan hasil wawancara kedalam catatan/lembar observasi

F. Jadwal Wawancara

1. Hari, tanggal : Senin, 04 Maret 2024
2. Jam mulai - selesai : 11.48-12.15 WIB

G. Identitas Informan

1. Jenis kelamin : Perempuan
2. Usia : 36 Tahun
3. Jabatan : Dokter Ahli Pertama

H. Daftar Pertanyaan

Pertanyaan Untuk Dokter	
Unsur Managemen	Pertanyaan
Man	1. Siapakah yang melakukan kegiatan kode diagnosis di Puskemas Dinoyo ? 2. Apakah latar belakang pendidikan terakhir yang memberikan kode diagnosis ? 3. Berapa lama masa kerja anda di Puskesmas Dinoyo? 4. Apakah dokter di Puskesmas Dinoyo sudah pernah melakukan pelatihan terkait keakuratan pemberian kode diagnosis kepada pasien ?

Methode	1. Bagaimana alur pengkodean pada dokumen rekam medis pasien rawat jalan di Puskesmas Dinoyo? 2. Apakah di Puskesmas Dinoyo sudah terdapat SOP kodefikasi ?
Material	1. Apakah pada saat melakukan penulisan anamnesa dan assesmen pasien menemuka adanya kesulitan? 2. Apakah tulisan tersebut diyakini dapat terbaca oleh petugas medis yang lain?
Machine	1. Apakah buku ICD 10 sudah tersedia di unit rekam medis ? 2. Apakah buku kamus kedokteran sudah tersedia di unit rekam medis?
Money	1. Apakah sudah terdapat modal/dana khusus untuk kegiatan pelatihan kodefikasi untuk PPA ? 2. Apakah sudah terdapat modal/dana khusus untuk pengadaan sarana dan prasarana yang dibutuhkan untuk proses pengkodingan seperti pembelian buku kamus kedokteran?

Lampiran 11 : Pedoman Wawancara 2

PEDOMAN WAWANCARA

A. Tujuan Wawancara

Untuk menggali informasi mengenai faktor penyebab ketidakakuratan pengkodingan diagnosis penyakit pasien rawat jalan di Puskesmas Dinoyo Kota Malang tahun 2023.

C. Sasaran Wawancara

Sasaran wawancara dalam penelitian ini merupakan petugas khusus koding di bagian unit rekam medis di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

C. Petunjuk Umum Wawancara

1. Menyampaikan ucapan terima kasih kepada responden atas ketersediaan dan waktu yang telah diluangkan untuk melakukan kegiatan wawancara.
2. Menjelaskan tujuan wawancara.

D. Petunjuk Khusus Wawancara

1. Wawancara dilakukan oleh pewawancara yaitu peneliti sendiri.
2. Responden bebas untuk menyampaikan pendapat, pengalaman, saran, dan komentar.
3. Jawaban tidak ada yang benar atau salah, karena wawancara ini untuk kepentingan penelitian dan tidak ada penilaian.
4. Wawancara dapat direkam menggunakan handphone untuk membantu ingatan peneliti.

E. Persiapan Wawancara

Sebelum Wawancara

1. Mendapatkan Persetujuan dari informan
2. Telah menyepakati tempat wawancara, waktu wawancara, dan tema wawancara
3. Pewawancara telah mendapatkan izin untuk merekam hasil wawancara

4. Pewawancara membuat janji sehari sebelum wawancara dengan responden

Selama Wawancara

1. Pewawancara fokus kepada hasil wawancara dengan responden
2. Menyiapkan perekam suara, dan memastikan perekam suara berfungsi dengan baik.

Sesudah Wawancara

1. Pewawancara melakukan transkipsi hasil rekaman wawancara dengan responden
2. Menuangkan hasil wawancara kedalam catatan/lembar observasi

F. Jadwal Wawancara

1. Hari, tanggal : Sabtu, 02 Maret 2024
2. Jam mulai - selesai : 12.52- 14.00 WIB

G. Identitas Informan

1. Jenis kelamin : Perempuan
2. Usia : 26 Tahun
3. Jabatan : Perekam Medis Terampil

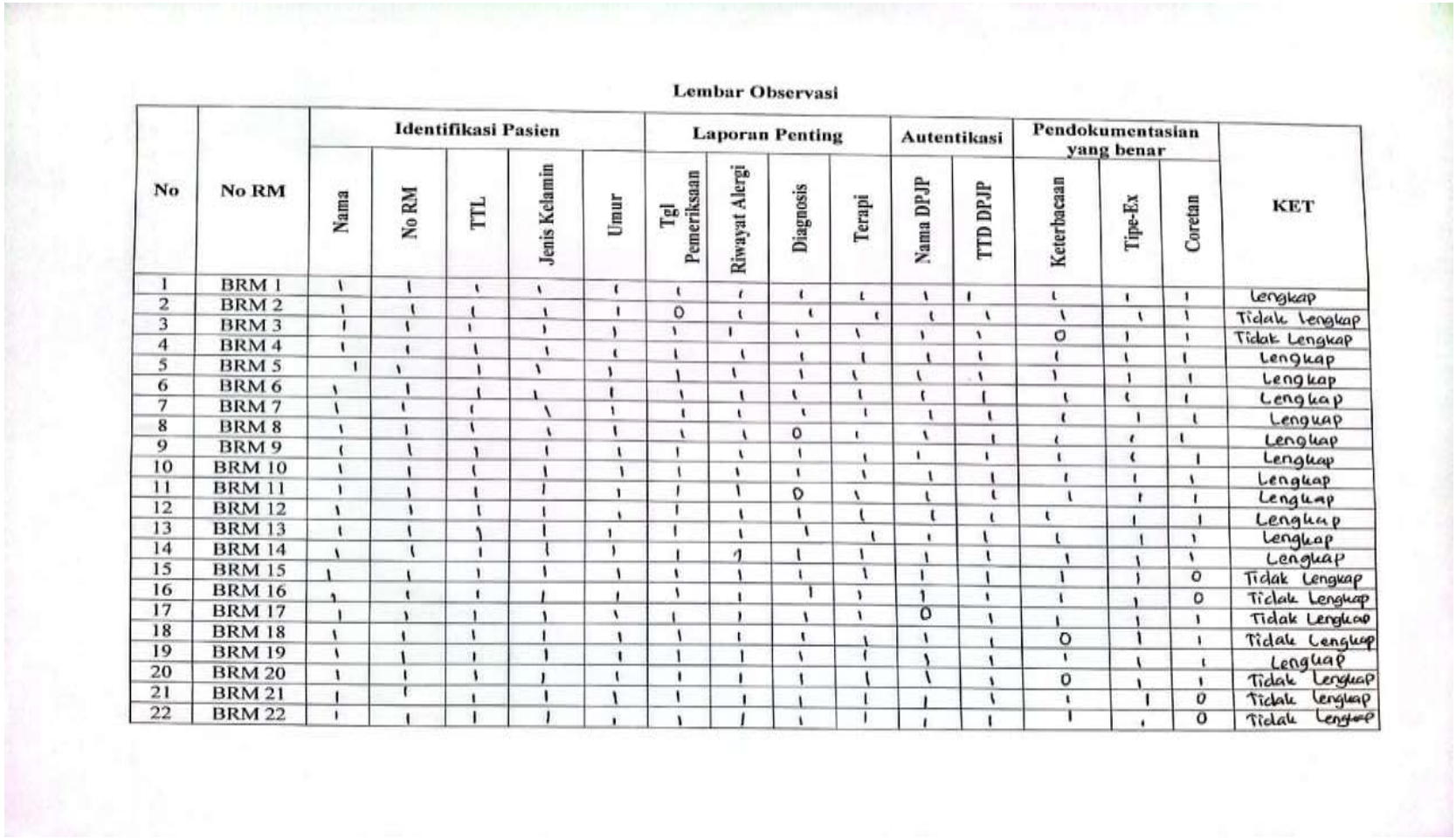
H. Daftar Pertanyaan

Pertanyaan Untuk Petugas Rekam Medis	
Unsur Managemen	Pertanyaan
Man	1. Siapakah yang melakukan kegiatan kode diagnosis di Puskemas Dinoyo ? 2. Apakah latar belakang pendidikan terakhir petugas koding ? 3. Berapa lama masa kerja anda di Puskesmas Dinoyo? 4. Apakah petugas rekam medis sudah pernah mengikuti seminar/pelatihan khusus mengenai

	pemberian kode diagnosis? Jika pernah, sudah berapa kali anda mengikuti pelatihan? 5. Bagaimana cara anda menyelesaikan kodefikasi apabila terdapat ketidakjelasan penulisan dalam mengartikan diagnosis?
Methode	1. Bagaimana alur pengkodean pada dokumen rekam medis pasien rawat jalan di Puskesmas Dinoyo? 2. Apakah di Puskesmas Dinoyo sudah terdapat SOP kodefikasi ?
Material	1. Apa yang anda lakukan jika ada tulisan dokter yang tidak jelas dan tidak terbaca dalam memberikan diagnosis pada dokumen rekam medis? 2. Apakah selama ini sudah ada dampak yang ditimbulkan dari ketidaklengkapan pengisian kode diagnosis pasien pada dokumen rekam medis ?
Machine	1. Apakah sarana dan prasarana yang ada di unit koding sudah memadai untuk melakukan kodefikasi penyakit ? 2. Apakah buku ICD-10 Vol.1,2 dan 3 sudah tersedia di unit rekam medis ? 3. Apakah kamus kedokteran sudah tersedia di unit rekam medis?
Money	1. Apakah sudah terdapat modal/dana khusus untuk kegiatan pelatihan kodefikasi untuk petugas rekam medis ? 2. Apakah sudah terdapat modal/dana khusus untuk pengadaan sarana dan prasarana yang dibutuhkan

	untuk proses pengkodingan seperti pembelian kamus kedokteran ?

Lampiran 12 : Lembar Observasi Faktor *Material* (Dokumen Rekam Medis)



Lembar Observasi

No	No RM	Identifikasi Pasien					Laporan Penting				Autentikasi		Pendokumentasian yang benar			KET
		Nama	No RM	TTL	Jenis Kelamin	Umur	Tgl Pemeriksaan	Riwayat Alergi	Diagnosis	Terapi	Nama DPJP	TTD DPJP	Keterbacaan	Tipe-Ex	Coretan	
1	BRM 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
2	BRM 2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	Tidak Lengkap
3	BRM 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	Tidak Lengkap
4	BRM 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
5	BRM 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
6	BRM 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
7	BRM 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
8	BRM 8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	Lengkap
9	BRM 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
10	BRM 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
11	BRM 11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	Lengkap
12	BRM 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
13	BRM 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
14	BRM 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
15	BRM 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak Lengkap
16	BRM 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak Lengkap
17	BRM 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	Tidak Lengkap
18	BRM 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	Tidak Lengkap
19	BRM 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
20	BRM 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	Tidak Lengkap
21	BRM 21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak Lengkap
22	BRM 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak Lengkap

23	BRM 23					0		0									Tidak Lengkap
24	BRM 24												0				Tidak Lengkap
25	BRM 25																Lengkap
26	BRM 26																Lengkap
27	BRM 27																Lengkap
28	BRM 28																Lengkap
29	BRM 29																Lengkap
30	BRM 30												0				Lengkap
31	BRM 31										D	0					Lengkap
32	BRM 32								0							0	Lengkap
33	BRM 33											0					Lengkap
34	BRM 34																Lengkap
35	BRM 35															0	Tidak Lengkap
36	BRM 36															Ø 1	Lengkap
37	BRM 37															0	Tidak Lengkap
38	BRM 38															0	Tidak Lengkap
39	BRM 39																Lengkap
40	BRM 40					0											Tdk Lengkap
41	BRM 41																Lengkap
42	BRM 42															0	Lengkap
43	BRM 43																Lengkap
44	BRM 44										0						Lengkap
45	BRM 45																Lengkap
46	BRM 46												0				Tidak Lengkap
47	BRM 47										0						Tidak lengkap
48	BRM 48																Lengkap
49	BRM 49								0				0				Lengkap
50	BRM 50							0									Lengkap
51	BRM 51																Lengkap
52	BRM 52											0					Lengkap
53	BRM 53																Lengkap
54	BRM 54																Lengkap

55	BRM 55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
56	BRM 56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak	
57	BRM 57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	Tidak	
58	BRM 58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
59	BRM 59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
60	BRM 60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
61	BRM 61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
62	BRM 62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
63	BRM 63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
64	BRM 64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
65	BRM 65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
66	BRM 66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
67	BRM 67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak Lengkap	
68	BRM 68	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	Tidak Lengkap	
69	BRM 69	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	Tidak Lengkap	
70	BRM 70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
71	BRM 71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
72	BRM 72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
73	BRM 73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	Tidak Lengkap	
74	BRM 74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
75	BRM 75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
76	BRM 76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
77	BRM 77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
78	BRM 78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
79	BRM 79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
80	BRM 80	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Tidak Lengkap	
81	BRM 81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	Tidak Lengkap	
82	BRM 82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
83	BRM 83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
84	BRM 84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
85	BRM 85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	
86	BRM 86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap	

87	BRM 87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
88	BRM 88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	Tidak Lengkap
89	BRM 89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	Tidak Lengkap
90	BRM 90	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
91	BRM 91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
92	BRM 92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
93	BRM 93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
94	BRM 94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
95	BRM 95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak Lengkap
96	BRM 96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
97	BRM 97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
98	BRM 98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Tidak Lengkap
99	BRM 99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
100	BRM 100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Lengkap
JUMLAH		100	100	99	98	98	97	97	94	100	92	94	92	100	85	
PERSENTASE		100%	100%	99%	98%	98%	97%	97%	94%	100%	92%	94%	92%	100%	85%	

Lampiran 13 : Observasi Perhitungan Analisis Beban Kerja (Petugas Rekam Medis)

Lembar Observasi

Komponen Beban Kerja	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Menit														
Mencatat DRM pada buku register	1,29	0,51	0,50	1,26	0,57	1,18	0,50	0,43	0,41	0,57	1,19	0,49	0,36	0,54	0,43
Assembling & Analisis	1,27	1,53	1,32	2,32	1,15	1,07	2,26	0,55	1,25	1,59	1,32	0,47	0,59	1,48	0,43
Mengolah data LB 1	1,41	2,50	0,57	0,56	1,19	0,53	1,36	0,48	1,19	1,09	0,56	1,52	0,48	2,32	0,59
Koding	1,07	1,28	1,01	1,58	1,27	1,25	0,57	0,51	1,96	1,21	1,22	1,34	1,15	0,48	1,52

Komponen Beban Kerja	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	Menit														
Mencatat DRM pada buku register	0,59	0,53	0,45	2,23	1,21	0,43	0,37	0,34	1,15	0,54	0,42	1,30	0,38	0,49	0,35
Assembling & Analisis	1,28	2,06	1,32	1,15	1,29	1,13	1,44	2,08	1,49	1,12	1,18	1,16	2,14	1,16	1,28
Mengolah data LB 1	1,33	1,38	0,56	1,09	0,49	0,50	0,54	1,29	1,15	1,47	1,05	1,15	2,32	0,52	0,50
Koding	0,51	1,46	2,36	1,43	1,39	0,54	0,50	1,20	1,07	1,43	0,51	1,34	0,48	0,44	0,48

Lembar Observasi (Dokter)

Komponen Beban Kerja	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Menit														
Anamnesis terhadap pasien	1,41	2,04	1,53	1,15	1,37	2,03	1,60	2,15	2,18	2,15	2,18	2,01	2,15	3,02	3,04
Pemeriksaan fisik terhadap pasien	3,24	2,53	3,52	2,38	2,03	2,47	2,18	1,27	2,25	2,18	3,37	2,10	1,58	2,15	3,15
Melakukan koding	1,20	2,01	2,15	1,27	1,35	1,42	1,57	1,01	1,48	1,23	2,10	1,10	1,01	1,58	2,18
Terapi dan KIE pasien	2,09	2,43	3,37	2,15	2,23	3,01	2,17	2,10	2,18	3,18	2,38	2,04	2,18	3,48	3,17

Komponen Beban Kerja	16	17	18	19	20
	Menit				
Anamnesis terhadap pasien	2,16	2,38	2,57	2,15	2,18
Pemeriksaan fisik terhadap pasien	2,24	3,17	2,28	1,17	2,22
Melakukan koding	1,48	1,52	1,18	1,01	1,37
Terapi dan KIE pasien	2,44	2,50	2,24	2,01	2,08

Lampiran 14 : Lembar Observasi Perhitungan Analisis Beban Kerja (Petugas Rekam Medis)

➢ **Total Perhitungan Dokter**

Komponen Beban Kerja	Jumlah Waktu
Anamnesis terhadap pasien	41,45 /20 = 2,07 = 2 menit
Pemeriksaan fisik terhadap pasien	47, 48 /20 = 2,37 = 2 menit
Melakukan koding	29,13 /20 = 1,4 = 1 menit
Terapi dan KIE pasien	49,48 /20 = 2,4 = 2 menit

➢ **Total Perhitungan Petugas Rekam Medis**

Komponen Beban Kerja	Jumlah Waktu
Mencatat DRM pada buku register	20,57 / 30 = 0,68 = 1menit
Assembling & Analisis	39, 93 / 30 = 1,33 = 1 menit
Mengolah data laporan LB 1	31,59/30 = 1,05 = 1menit
Koding	28,06 /30 = 1,26 = 1menit.

Lampiran 15 : Lembar Observasi Faktor *Method* dan *Machine*

LEMBAR OBSERVASI

A. Tujuan Pelaksanaan : mengamati faktor methode dalam penelitian
B. Tanggal Pelaksanaan : Sabtu, 02 Maret 2024
C. Jam Pelaksanaan : 11.00 - 12.30 WIB

No	Subvaribel	Ketersediaan		Dipergunakan		Keterangan
		Ada	Tidak	Ya	Tidak	
1	*Method* : - SOP Kodefikasi	v	-	v	-	SOP Kodefikasi sudah tersedia di unit RM & sudah dipergunakan.
2	*Machine* : - Buku ICD-10 Volume 1,2, dan 3	v	-	v	-	Buku ICD-10 sudah ada di unit RM, akan tetapi masih menggunakan versi 2004, belum versi terbaru.
3	*Machine* : - Kamus kedokteran (Dorland)	-	v	-	v	Kamus kedokteran belum ada di PKM Onoya, biasanya petugas dibantu "google" untuk mencari istilah medis.

Lampiran 16 : Lembar Checklist Keakuratan Kodefikasi

1 = Kode Akurat

0 = KodeTidak Akurat

*= Beri tanda checklist ( )

No	No. RM	SOAP Rekam Medis				Kodefikasi Penyakit			Keakuratan		Ket.
		Anamnese (S)	Pemeriksaan Fisik (O)	Diagnosis (A)	Tindakan (P)	Kode Puskemas	Kode Peneliti	Kode Validator	Akurat*	Tidak Akurat*	
1.	BRM 1	Px mengataka n kedua lutut terasa nyeri hilang timbul	TD : 136/88 mmHg N : 91x/mnt S : 36,5° C BB : 70 kg TB : 150 cm SPO2 : 99 %	Susp. Osteoart hritis genu	-	M17.9	Z03.8 M17.9	Z03.8 M 17.9	-	✓	0
2.	BRM 2	Px mengataka n malam hari batuk-	BB : 14 kg S : 37,2°C	Commo n cough	-	R05	R05	R05	✓	-	1

		batuk selama 2 mgg.									
3.	BRM 3	Px menyatakan batuk, nyeri tenggorokan 3 hari yll, awalnya batuk pilek. Saat ini batuk terus-terusan. Mata kanan kiri kemerahan	TD : 126/77 mmHg N : 111x/mnt S : 36° C GCS : 456 SPO2 : 97 %	ISPA	-	J06.9	J06.9	J06.9	✓	-	1

		dan keluar belek									
4.	BRM 4	Px mengatakan kuku jempol kaki mengelupas dan terangkat	TD : 164/88 mmHg N : 68x/mnt S : 36° C RR : 20	Paronychia	-	S91.2	S91.2	S91.2	✓	-	1
5.	BRM 5	Px mengtakan payudara sebelah kanan ada benjolan	TD : 137/79 mmHg N : 99x/mnt S : 36° C BB : 60 kg SPO2 : 99 %	Fibroadenoma mammae	-	D24.9	D24	D24	-	✓	0
6.	BRM 6	Px KLL jatuh dari sepeda	TD : 138/91 mmHg N : 122x/mnt	CF ext bawah cruris	Pro ORIF	S82.91	S89.90	S89.90	-	✓	0

		motor 5 bulan yll. Kaki kanan bengkok dan jalan susah. Pedis (D)	S : 36° C RR : 20 SPO2 : 99 %								
7.	BRM 7	Px mengatakan bapil 1 mgg, kalau malam hari demam, leher kiri terasa sakit, mata memerah mulai	GCS : 4-5-6 N : 133x/mnt S : 37,2° C BB : 45,6 kg SPO2 : 95 %	Susp. Pneumonia	-	J18.9	Z03.8 J18.9	Z03.8 J18.9	-	✓	0

		kemarin, sesak. Suara nafas : ronchi									
8.	BRM 8	Px mengataka n ada benjolan diperut sebelah kiri, nyeri (+) 1 bulan	TD : 121/89 mmHg N : 76x/mnt S : 36° C BB : 48 kg TB : 155 kg RR : 20 SPO2 : 95 %	Obs. Massa Abdome n(benign neoplas m of abdomen) →diagno sa kurang tepat	-	D21.4	D21.4	D21.4	✓	-	1
9.	BRM 9	Px mengataka	TD : 151/82 mmHg	Susp.BP H	-	N40.1	Z03.8 N40	Z03.8 N40	-	✓	0

		n sakit pada prostat (+) tidak nyeri	N : 70x/mnt S : 36° C BB : 70 kg TB : 167 cm RR : 20								
10.	BRM 10	Px mengataka n muncul bintil berisi nanah pada kedua tangan sejak 3 hari yll. Bintil pecah meninggal kan luka.	L/ manus D/S D/ terlokalisir	Scabies with secondar y infection	-	B86	B86	B86	✓	-	1
11.	BRM 11	Px mengataka	TD : 129/89 mmHg	Benign neoplas	-	D36.9	D36.7	D36.7	-	✓	0

		n benjolan dipergelangan tangan kiri ± 4 bulan	N : 86x/mnt S : 36° C BB : 51 kg TB : 164 cm RR : 20	ma of hand							
12.	BRM 12	Px mengatakan lambung nyeri, menjulur ke punggung, dadat terasa panas, kalau aktifitas	TD : 154/99 mmHg GCS : 456 N : 84x/mnt S : 36° C RR : 20	GERD	-	K21.9	K21.9	K21.9	✓	-	1

		ngos-ngosan									
13.	BRM 13	Px mengatakan gatal-gatal seluruh badan, kemerahan, terdapat rasa panas.	TD : 106/70 mmHg N : 80x/mnt S : 36,9° C	Urticaria	-	L50.9	L50.9	L50.9	✓	-	1
14.	BRM 14	Px mengatakan kencing sakit, ada darah selama 2 hari	TD : 142/73 mmHg N : 75x/mnt S : 36° C RR : 20	ISK	-	N39.0	Z03.8 N39.0	Z03.8 N39.0	-	✓	0

15.	BRM 15	Px mengataka n nyeri pinggang selama 3 hari	TD : 125/88 mmHg N : 79x/mnt S : 36° C RR : 20	LBP	-	M54.5	M54.5	M54.5	✓	-	1
16.	BRM 16	Px mengatakn gatal-gatal pada kedua kaki dan kedua tangan selama 2 minggu	TD : 100/64 mmHg N : 100x/mnt S : 36° C RR : 20	Scabies	-	B86	B86	B86	✓	-	1

17.	BRM 17	Px mengataka n gigi bawah kiri patah sehingga melukai pipi	BB : 86,2 kg TB : 162 cm	38 Abses	-	K04.7	K04.7	K04.7	✓	-	1
18.	BRM 18	Px mengataka n luka di telapak kaki kanan gatal, nyeri bercak-	TD : 118/58 mmHg N : 92x/mnt S : 36° C RR : 20	Chronic ulcer pedis (D)	Rawat luka (93.57)	L23.8	L98.4	L98.4	-	✓	0

		bercak coklat									
19.	BRM 19	Px mengataka n mata kanan dan kiri pemandan gan terasa kabur	TD : 169/87 mmHg N : 78x/mnt S : 36° C BB : 56 kg RR : 20	Exam of eye (Cataract)	-	H52.5	H26.8	H26.8	-	✓	0
20.	BRM 20	Px mengeluhk an tidak bisa bicara, sisi kanan merot (D)	TD : 144/70 mmHg GCS : 456 N : 160x/mnt S : 36° C BB : 83 kg TB : 160 cm RR : 20	CVA Sequale	-	I63.9	I63.8	I63.8	-	✓	0

21.	BRM 21	Px mengataka n demam sudah 1 minggu dan pusing	TD : 130/96 mmHg GCS : 456 N : 102x/mnt S : 36° C RR : 21	Febris	-	R50.9	R50.9	R50.9	✓	-	1
22.	BRM 22	Px mengataka n ada tahi lalat dipayudara kanan, nyeri hilang timbul sudah 1 bulan. Berubah bentuk dan	TD : 123/89 mmHg N : 97x/mnt S : 36,6° C BB : 61 kg TB : 152 cm RR : 20	Melanoc ytic naevi	-	D22.9	D22.9	D22.9	✓	-	1

		membesar dalam waktu 2 bulan									
23.	BRM 23	Px mengataka n mata sebelah kanan bengkak dan nyeri sejak 3 hari yll.	TD : 148/86 mmHg N : 90x/mnt S : 36,8° C RR : 20	Hordeol um inthema (interna) OD	-	H00.0	H00.0	H00.0	✓	-	1
24	BRM 24	Px mengataka n telinga kanan dan kiri seperti	TD : 97/65 mmHg N : 79x/mnt GCS : 456 S : 36,8° C BB : 53 kg	Otitis externa	-	H60	H60.9	H60.9	-	✓	0

		tidak bisa mendengar	TB : 150 cm RR : 20								
25.	BRM 25	Px mengataka n mata berair, pusing sebelah kiri sudah 4 hari. Riwayat keluarga DM	TD : 141/86 mmHg N : 114x/mnt S : 36° C BB : 55 kg TB : 156 cm	Dislipide mia	-	E78.5	E78.8	E78.8	-	✓	0
26	BRM 26	Px mengataka n ada benjolan di samping	TD : 99/73 mmHg BB : 50,1 kg RR : 20	Folikulu s (follicull itis)	-	L08.0	L73.9	L73.9	-	✓	0

		vagina ±3 hari keputihan putih gatal dan bau									
27	BRM 27	Px mengataka n pusing sudah 2 hari	TD : 132/85 mmHg N : 101x/mnt BB : 49,4 kg SPO2 : 99%	Vertigo	-	H81.9	H81.1	H81.1	-	✓	0
28	BRM 28	Px mengataka n nyeri ulu hati, terasa panas sampai dada. Nyeri	TD : 140/62 mmHg N : 68x/mnt S : 36° C BB : 56 kg RR : 20	GERD	-	K21.9	K21.9	K21.9	✓	-	1

		epigastrium									
29.	BRM 29	Px mengatakan sulit menelan selama 1 minggu, batuk jarang-jarang, lemas, nafsu makan turun	TD : 121/72 mmHg N : 81x/mnt S : 36° C BB : 79 kg SPO2 : 97%	Faringitis	-	J02.9	J02.9	J02.9	✓	-	1
30.	BRM 30	Px mengatakan demam naik turun	TD : 136/92 mmHg N : 80x/mnt S : 36,5° C	Febris	-	R50.9	R50.9	R50.9	✓	-	1

		±5 hari yll, pusing, mual, muntah. 1 hari yll diare	BB : 80 kg TB : 162 cm RR : 20								
31.	BRM 31	Px mengataka n telinga kanan nyeri sudah 3 hari ada keluar cairan terasa tertutup	TD : 113/85 mmHg N : 67x/mnt	Otitis media supratus akut	-	H61.9	H66.0	H66.0	-	✓	0

32.	BRM 32	Px mengataka n sakit perut seminggu yll dan mual-mual	TD : 126/73 mmHg N : 122x/mnt S : 36° C BB : 54 kg RR : 20	GEA	-	A09.9	A09.9	A09.9	✓	-	1
33.	BRM 33	Px mengataka n kesemutan di betis kaki	TD : 135/78 mmHg N : 80x/mnt	Neuralgi a	-	M79.2	M79.2	M79.2	✓	-	1
34.	BRM 34	Px mengataka n kaki kana nada	TD : 118/75 mmHg GCS : 456 N : 112x/mnt S : 36° C BB : 45,7 kg	Clavus	Insisi clavus (86.05)	L84	L84	L84	✓	-	1

		mata ikan ±1 bulan	RR : 20								
35.	BRM 35	Px mengataka n tangan tidak bisa digerakkan ke atas, pundak pegal dan kesemutan	TD : 129/95 mmHg N : 82x/mnt	Myalgia	-	M79.1	M79.1	M79.1	✓	-	1
36.	BRM 36	Px mengataka n dada terasa nyeri tembus ke punggung	TD : 133/79 mmHg N : 92x/mnt	Chest pain	-	R02.4	R07.4	R07.4	-	✓	0

37.	BRM 37	Px mengataka n tangan dan kaki kesemutan, nyeri lengan sulit untuk digerakkan	TD : 89/52 mmHg N : 87x/mnt	Frozen shoulder	-	M75.0	M75.0	M75.0	✓	-	1
38.	BRM 38	Px mengataka n perut nyeri mual dan kembung	TD : 129/74 mmHg N : 54x/mnt S : 36° C RR : 20	Dyspeps ia	-	K30	K30	K30	✓	-	1
39.	BRM 39	Px mengataka n pusing berputar	TD : 108/78 mmHg N : 77x/mnt S : 36° C	BPPV (Benign paroxys mal	-	H81.10	H81.1	H81.1	-	✓	0

		sejak 3 hari yll	RR : 20	positional vertigo)							
40.	BRM 40	Px mengatakan linu di lutu kanan dan kiri ± 3 hari	TD : 128/66 mmHg N : 65x/mnt	OA genu	-	M17.9	M17.9	M17.9	✓	-	1
41.	BRM 41	Px mengatakan diare (cair) selama 3 hari	TD : 137/89 mmHg N : 87x/mnt S : 36° C RR : 20	Diare	-	R18.7	A09.9	A09.9	-	✓	0
42.	BRM 42	Px mengatakan gatal di leher	TD : 131/79 mmHg N : 79x/mnt S : 36° C	Susp. Psoriasis	-	L40	Z03.8 L40.8	Z03.8 L40.8	-	✓	0

		kanan dan kiri terutama ketika berkeringat sekitar 1 mgg yll	RR : 20								
43.	BRM 43	Px mengataka n demam 4 hari ada benjolan di ketiak 4 hari	TD : 125/80 mmHg GCS : 456 N : 99x/mnt SPO2 : 80% BB : 54,6 kg RR : 20 S : 37,8° C	Lympha denopath y axilla et colli	-	R59.9	L04.8	L04.8	-	✓	0
44.	BRM 44	Px mengataka n nyeri berkemih	Pubis dbn Ove dbn	BV (Bakteri al	-	N76.0	N76.0	N76.0	✓	-	1

		sejak 2 minggu. Keputihan, jumlah sedikit, warna putih, gatal dan panas	Labia majora dan minora dbn	Vaginosis)							
45.	BRM 45	Px mengataka n mata kiri seperti kelilipan da yang ganjal dan nyeri sejak 2 mgg yll	TD : 120/88 mmHg GCS : 456 N : 75x/mnt SPO2 : 98% BB : 62 kg RR : 21	Blepharitis	-	H01.0	H01.0	H01.0	✓	-	1
46.	BRM 46	Px mengataka	TD : 99/55 mmHg	GERD	-	K21.00	K21.9	K21.9	-	✓	0

		n 3 hari masuk angin (kembung) mual hingga asam lambung naik ke tenggorokan dan terasa panas	GCS : 456 S : 36° C BB : 51 kg TB : 150 cm RR : 20								
47.	BRM 47	Px mengatakan nyeri kepala sejak kemarin	TD : 117/66 mmHg GCS : 456 N : 95x/mnt	Chepalgia	-	G44.0	G44.8	G44.8	-	✓	0

		dan terasa cekot-cekot									
48.	BRM 48	Px mengataka n banyak kotoran mata, bengkak mata kanan dan memerah	TD : 120/75 mmHg GCS : 456 N : 99x/mnt S : 36° C RR : 20	Konjung tivitis	-	H10.9	H10.8	H10.8	-	✓	0
49.	BRM 49	Px mengataka n sesak sudah 2 hari, nafas terasa berat, dan	TD : 108/68 mmHg GCS : 456 N : 106x/mnt S : 37° C BB : 45 kg RR : 22	Dyspnea	-	R06.0	R06.0	R06.0	✓	-	1

		sesak saat berbaring									
50.	BRM 50	Px mengataka n nyeri di bahu kanan	TD : 122/73 mmHg GCS : 456 N : 80x/mnt S : 36° C RR : 20	Susp. Frozen shoulder	-	M79	Z03.8 M75.0	Z03.8 M75.0	-	✓	0
51	BRM 51	Px mengataka n bintil-bimtil berisi air sejak 2 hari yll dilengan, dada dan wajah. Demam	TD : 101/80 mmHg GCS : 456 N : 126x/mnt S : 37,2° C SPO2 : 97% RR : 20	Varicella	-	B01.9	B01.9	B01.9	✓	-	1

		sejak 3 hari yll									
52.	BRM 52	Px mengataka n tangan bergetar, sulit tidur. Mata merah. Pasien mempunya i riwayat penyakit skizofrenia	TD : 90/69 mmHg N : 95x/mnt S : 36° C RR : 20	Skizofre nia	-	F20.9	F20.9	F20.9	✓	-	1
53.	BRM 53	Px mengataka n pusing mulai pagi	TD : 115/71 mmHg GCS : 456 N : 70x/mnt S : 36° C	BPPV	-	H18.0	H81.1	H81.1	-	✓	0

			BB : 48 kg TB : 156 cm RR : 20								
54.	BRM 54	Px mengataka n keputihan ±2 mgg, kadang gatal, bau dan warna putih	TD : 117/79 mmHg GCS : 456 N : 77x/mnt S : 36° C BB : 55 kg TB : 157 cm RR : 20	Fluor albus	-	N89.8	N89.8	N89.8	✓	-	1
55.	BRM 59	Px mengataka n pusing-pusing dan jari- jari kesemutan	TD : 134/85 mmHg GCS : 456 N : 88x/mnt S : 36° C BB : 75 kg	Headach e	-	R51	G44.8	G44.8	-	✓	0

			TB : 158 cm RR : 20								
56.	BRM 60	Px mengataka n migraine sudah tahunan	TD : 124/89 mmHg GCS : 456 N : 127x/mnt S : 36° C BB : 71 kg TB : 156 cm RR : 20	Migraine	-	G43.3	G43.3	G43.3	✓	-	1
57.	BRM 61	Px mengataka n tenggoroka n sakit dan pusing	TD : 89/68 mmHg GCS : 456 N : 90x/mnt S : 37,2° C	Tonsilliti s	-	J03.9	J03.8	J03.8	-	✓	0
58.	BRM 62	Px mengataka n ada	TD : 129/79 mmHg GCS : 456	Chalazio n ODS	-	H00.19	H00.1	H00.1	-	✓	0

		benjolan dikedua kelopak mata, terasa gatal	N : 102x/mnt								
59.	BRM 63	Px mengataka n nyeri perut	TD : 136/109 mmHg GCS : 456 N : 78x/mnt	GEA	-	A09	A09.9	A09.9	-	✓	0
60.	BRM 64	Px mengataka n gatal-gatal dikaki dan pantat	TD : 114/101 mmHg GCS : 456 N : 91x/mnt S : 36° C BB : 50 kg RR : 20	Dermatit is	-	L30.9	L30.8	L30.8	-	✓	0
61.	BRM 65	Px mengataka n muncul	TD : 136/89 mmHg GCS : 456	Herpes zooster	-	B02	B02.9	B02.9	-	✓	0

		merah-merah disebelah mata, mata memerah dan pusing	N : 93x/mnt								
62.	BRM 66	Px mengataka n nyeri punggung kanan	TD : 150/68 mmHg	Cervical root syndrom e	-	G54.2	G54.2	G54.2	✓	-	1
63.	BRM 67	Px mengataka n tangan dan kaki keluar bercak-bercak merah,	TD : 138/76 mmHg GCS : 456 N : 84x/mnt S : 36° C BB : 52 kg RR : 20	Dermatit is atopik	-	L23.3	L20.8	L20.8	-	✓	0

		lidah sariawan, nyeri berkas herpes									
64.	BRM 68	Px mengataka n badan pegal-pegal, terutama pinggang jari kaki ± 10 hari, kontrol gula darah	TD : 160/87 mmHg GCS : 456 N : 89x/mnt GDP : 210	DM Type II	-	E11.4	E11.6	E11.6	-	✓	0
65.	BRM 69	Px mengataka	TD : 129/77 mmHg	Myalgia	-	M79.10	M79.1	M79.1	-	✓	0

		n badan sakit semua, mata merah, jari-jari sakit	GCS : 456 N : 82x/mnt S : 36° C RR : 22								
66.	BRM 70	Px mengataka n kepala terasa sakit (migraine) selama 2 hr, px susah tidur	TD : 140/82 mmHg GCS : 456 N : 77x/mnt	Chepalgi a	-	R51.9	G44.8	G44.8	-	✓	0
67.	BRM 71	Px mengatkan jari-jari tangan	TD : 156/85 mmHg GCS : 456 N : 87x/mnt	Arthritis susp. RA	-	M25.5	Z03.8 M06.8	Z03.8 M06.8	-	✓	0

		kaku nyeri, kebas dan kesemutan									
68.	BRM 72	Px mengataka n batuk pilek ± 3 hari demam	GCS : 456 N : 132x/mnt S : 36° C BB : 22 kg SPO : 98% RR : 20	ISPA	-	J06.9	J06.9	J06.9	✓	-	1
69.	BRM 73	Px mengataka n telinga berdengun g, pilek ± 5 hari	TD : 130/58 mmHg GCS : 456 N : 80x/mnt S : 35,3° C RR : 20	Tidak Ada tinnitus	-	J00	H93.1	H93.1	-	✓	0
70.	BRM 70	Px mengataka n gigi	EO : tidak ada pembengkaka	Pulpilitis	-	K01.0	K04.0	K04.0	-	✓	0

		berlubang, tadi malam terasa sakit, ngilu dan nyeri berdenyut	n external oral IO : 47 lubang bagian oklusal								
71.	BRM 71	Px mengataka n gatal-gatal, nyeri dan beruntusan di bagian dada dan menyebar ke punggung	GCS : 456 N : 80x/mnt BB : 63 kg RR : 20	Herpes zooster	-	B02.9	B02.9	B02.9	✓	-	1

72.	BRM 72	Px mengataka n sering pusing, kram perut dari kemarin sempat demam 1 hari	TD : 110/70 mmHg GCS : 456 N : 83x/mnt TB : 160 cm BB : 63 kg RR : 20	Obs. chepalgi a	-	R51	Z03.8 G44.8	Z03.8 G44.8	-	✓	0
73.	BRM 73	Px mengataka n batuk berdahak dan nyeri dada, sesak (-)	TD : 117/77 mmHg GDS : 151 mg/dl N : 92x/mnt BB : 55,7 kg Rifsen (+)	TB Paru	-	A15.0	A15.0	A15.0	✓	-	1
74.	BRM 74	Px mengataka	TD : 137/81 mmHg	Post surgical	-	T81.4	Z48.8 T81.4	Z48.8 T81.4	-	✓	0

		n luka bekas SC keluar nanah ± 1 mgg yll. SC karena kepala bayi tidak turun.	GCS : 456 N : 104x/mnt BB : 50 kg RR : 20	wound infection							
75.	BRM 75	Px mengataka n jari tangan (telunjuk) bengkak, bernanah, sebelumny a gatal	TD : 124/84 mmHg GCS : 456 N : 92x/mnt TB : 160 cm BB : 45 kg RR : 20	Abses digit I manus (D)	-	L02.8	L02.8	L02.8	✓	-	1

		lama dan bengkak.									
76.	BRM 76	Px mengataka n kaki kiri ada luka (telapak kaki) sudah 1 mgg, terasa perih dan gatal	TD : 125/87 mmHg GCS : 456 N : 103x/mnt TB : 155 cm BB : 47 kg RR : 20	Impetigo	-	L01.0	L01.0	L01.0	✓	-	1
77.	BRM 77	Px mengataka n ingin periksa gigi, keadaan px	Kalkulus RA RB	Kalkulus	Pro scalling	K03.6	K03.6	K03.6	✓	-	1

		sedang hamil									
78.	BRM 78	Px mengataka n tidak haid mulai dari 2 bulan yll. KB suntik Th 2010. PP Test (-)	TD : 121/80 mmHg GCS : 456 N : 61x/mnt BB : 73,7 kg RR : 20	Amenorr hea sekunder	-	N91.2	N91.1	N91.1	-	✓	0
79.	BRM 79	Px mengataka n gatal-gatal dibadan dan bernanah	TD : 103/67 mmHg GCS : 456 N : 110x/mnt BB : 46,5 kg S : 36° C RR : 20	Scabies	-	B86	B86	B86	✓	-	1

80.	BRM 80	Px mengataka n panas, timbul gatal berair dibadan	N : 88x/mnt BB : 40,6 kg S : 36,1° C RR : 20	Varicella	-	B01	B01.9	B01.9	-	✓	0
81.	BRM 81	Px mengataka n ingin suntik KB 3 bulan, telat KB suntuk 2 hari	TD : 140/90 mmHg GCS : 456 N : 85x/mnt BB : 52,7 kg S : 36° C RR : 20	Akseptor KB suntik	-	Z30.9	Z30.9	Z30.9	✓	-	1
82.	BRM 82	Px mengataka n nyeri kaki sampai	TD : 115/52 mmHg GCS : 456 N : 84x/mnt S : 36,8° C	LBP	-	M54.5	M54.5	M54.5	✓	-	1

		punggung sejak 1 bulan yll	RR : 20								
83.	BRM 83	Px mengataka n nyeri kaki kanan dan kiri saat berjalan ± 1 bulan	TD : 162/96 mmHg GCS : 456 N : 82x/mnt BB : 60 kg S : 36° C RR : 20	Plantar fascial	-	M72.2	M72.2	M72.2	✓	-	1
84.	BRM 84	Px mengatkan ada benjolan di ketiak kanan,	TD : 195/98 mmHg GCS : 456 N : 86x/mnt S : 36° C RR : 20	Lyphom a	-	D17.9	D17.9	D17.9	✓	-	1

		membesar dan nyeri									
85.	BRM 85	Px mengataka n nyeri pinggang belakang, BAK nyeri 1 mgg hilang timbul	TD : 108/69 mmHg GCS : 456 N : 88x/mnt S : 36° C RR : 20	Obs. Ischialgi a	-	M54.3	Z03.8 M54.3	Z03.8 M54.3	-	✓	0
86.	BRM 86	Px mengataka n BAB darah warna merah dan bergumpal	TD : 164/113 mmHg GCS : 456 N : 86x/mnt BB : 45 kg S : 36° C RR : 20	Hematoc hezia	-	K92.2	K92.2	K92.2	✓	-	1

		selama 1-6 hari.									
87.	BRM 87	Px mengataka n ingin periksa telinga ada dengungan dan penurunan pendengar an	TD : 102/67 mmHg GCS : 456 N : 69x/mnt BB : 57 kg S : 36,1° C RR : 21	Otalgia	-	H92.0	H92.0	H92.0	✓	-	1
88.	BRM 88	Px mengataka n haid selama 1 minggu, flek-flek sedikit	TD : 100/76 mmHg GCS : 456 N : 83x/mnt S : 36,3° C RR : 20	Polymen orrhea	-	N92.0	N92.0	N92.0	✓	-	1

		mulai tgl 16/9 – 22/9. Haid lagi tgl 29/9 – 03/10.									
89.	BRM 89	Px mengataka n pada area kemaluan muncul benjolan, keputihan, gatal, bening, belum menikah dan hub.sex (-)	TD : 161/77 mmHg GCS : 456 N :117x/mnt S : 36,5° C RR : 22	Candidia sis vulvova ginitis non.com plicata	-	B73.3	B37.3! N77.1*	B37.3! N77.1*	-	✓	0

90.	BRM 90	Px mengataka n perut bawah saat bangun pagi terasa kram, sudah 4 hari	TD : 132/76 mmHg GCS : 456 N : 92x/mnt S : 36° C RR : 22	Obs. Nyeri abdomen	-	R10.4	Z03.8 R10.4	Z03.8 R10.4	-	✓	0
91.	BRM 91	Px mengataka n cotton bud tertinggal didalam telinga ± 10 hari yll	TD : 128/90 mmHg GCS : 456 N : 80x/mnt S : 36,5° C RR : 22	Corpus alleneum	-	T16.9	T16.9	T16.9	✓	-	1

92.	BRM 92	Px mengataka n BAB keluar darah	TD : 121/74 mmHg GCS : 456 N : 92x/mnt S : 36° C RR : 22	Hemorrh oid	-	K64	I84.9	I84.9	-	✓	0
93.	BRM 93	Px mengataka n batuk pilek, tenggoroka n gatal, nyeri dada, asma kambuh dan sesak nafas	TD : 150/94 mmHg GCS : 456 N : 95x/mnt S : 36° C BB : 80,5 kg RR : 22	PPOK (Asma)	-	J44.9	J44.8	J44.8	-	✓	0
94.	BRM 94	Px mengataka	TD : 154/71 mmHg	CHD	-	I25.9	I25.9	I25.9	✓	-	1

		n batuk panas, sesak 4 hari, keringat malam hari, nyeri dada. Riw. Pengobatan : pct	GCS : 456 N : 66x/mnt S : 36,2° C RR : 23 BB : 46,7 kg SPO2 : 99 %								
95.	BRM 95	Px mengatakan telinga sakit sejak 2 hari yll, dibagian dalam terasa ditusuk	TD : 96/67 mmHg GCS : 456 N : 92x/mnt S : 36° C BB : 43 kg TB : 161 cm RR : 18x	Otitis eksterna	-	H60.9	H60.9	H60.9	✓	-	1

		VAS 7/10. Pendengara sangat menurun, keluar darah, telinga terasa penuh									
96.	BRM 96	Px mengataka n diare sebanyak 5x dalam sehari ini	TD : 118/79 mmHg GCS : 456 N : 78x/mnt S : 36° C RR : 20x BB : 52 kg TB : 160 cm	GEA	-	A09.9	A09.9	A09.9	✓	-	1
97.	BRM 97	Px mengataka	TD : 132/82 mmHg	Furuncle	-	L02.2	L02.2	L02.2	✓	-	1

		n ada bisul dibawah pusar, benjolan sudah pecah	GCS : 456 N : 98x/mnt S : 36° C RR : 22								
98.	BRM 98	Px mengataka n mata sebelah kiri kepyur	TD : 198/114 mmHg GCS : 456 N : 80x/mnt S : 36° C RR : 20x BB : 53 kg TB : 166 cm	Cataract	-	H25	H26.8	H26.8	-	✓	0
99.	BRM 99	Px mengataka n nyeri dada terasa berat,	TD : 108/67 mmHg GCS : 456 N : 97x/mnt S : 36° C	Chest pain	-	R07.4	R07.4	R07.4	✓	-	1

		sesak kadang tembus ke belakang	RR : 20x BB : 62 kg								
100	BRM 100	Px mengataka n 16 hari masih haid, perut bawah kanan terasa kram	TD : 128/88 mmHg GCS : 456 N : 88x/mnt S : 36° C RR : 20x TB : 155 cm BB : 62 kg	AUB	-	N93.9	N93.8	N93.8	-	✓	0