

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Malang



Nomor : PP.08.02/6.1/2531/2022 08 November 2022
 Lampiran : -
 Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Kepada Yth.
Direktur RSUD Sidoarjo

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Intan Tri Wijayanti
 NIM : P17410203125
 Judul Penelitian : Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Cedera Pada Ruang Rawat Inap Mawar Kuning di RSUD Sidoarjo
 Periode Penelitian : Januari-Maret 2023
 Metode Penelitian : Kuantitatif dengan observasi

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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

Ketua Program Studi
 D3 Rekam Media Dan Informasi Kesehatan

Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.
 NIP. 197302232002121002

- 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) 427047
 - 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) 461792



Lampiran 3 Surat Pengantar Penelitian Bakesbangpol Provinsi Jawa Timur



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JALAN PUTAT INDAH NO.1 TELP. (031) – 5677935, 5681297, 5675493
 SURABAYA – (60189)

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/ 12416 /209.4/2022

DASAR	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), Sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168); 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
MENIMBANG	: Surat dari Ketua Program Studi Politeknik Kesehatan KEMENKES Malang Nomor : PP.08.02/6.1/2756/2022 Tanggal 17 Desember 2022
NAMA	: INTAN TRI WIJAYANTI
ALAMAT	: J. Gunung Agung Wengga Jalur 01 No.22 RT.07 Rw.02 Kel. Baamang Barat Kec. Baamang Kab. Kotawaringin Timur
PEKERJAAN	: Pelajar / Mahasiswa
NOMOR TELPON	: 085250404961
JUDUL PENELITIAN	: "Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Terhadap Keakuratan Kodefikasi Kasus Cedera Pada Ruang Inap Mawar Kuning Di RSUD Sidoarjo"
BIDANG PENELITIAN	: Mencari data, Wawancara, Penelitian/ Kesehatan
LOKASI PENELITIAN	: RSUD Sidoarjo
WAKTU PENELITIAN	: Januari 2023 - Maret 2023
STATUS PENELITIAN	: Baru
ANGGOTA TIM PENELITIAN	: -

Dikeluarkan di : Surabaya
 Pada Tanggal : 19 Desember 2022

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 PROVINSI JAWA TIMUR


 Sekretaris
HERUL ANSORI, S.Pd, M.Kes
 Widyaiswara (IV/a)
 NIP. 19700204 200012 1 006

Tembusan :

Yth. Bupati Sidoarjo
 Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Lampiran 4 Surat Pengantar Penelitian Bakesbangpol Kabupaten Sidoarjo



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Raya A. Yani No. 4 Telepon. 031 8921954
Email : bakesbangpolsidoarjo@gmail.com
Website : bakesbangpol.sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 16 Januari 2023
Kepada
Yth. Sdr. Direktur RSUD Sidoarjo
di
SIDOARJO

Nomor : 070/109/438.6.5/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. INTAN TRI WIJAYANTI

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur nomor: 070/12416/209/2022 tanggal 19 Desember 2022 Perihal **Pemohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : INTAN TRI WIJAYANTI
Tempat/Tgl Lahir : Bitar, 08 September 1998
Pekerjaan : Mahasiswi
Alamat : Jl. Gunung Agung Wengga Jalur 01 No. 22 Kel/Desa Baamang Barat RT. 007 RW. 002
Kec. Baamang Kab. Kotawaringin Timur
Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
NIM : P17410203125 NIK : 6202054909020002
Judul : **HUBUNGAN KELENGKAPAN PENULISAN DIAGNOSIS TERHADAP KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS KASUS CEDERA PADA RUANG RAWAT INAP MAWAR KUNING DI RSUD SIDOARJO**
Pembimbing : dr. Endang Sri Dewi H. S., M.QIH.
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 16 Januari 2023 S/D 31 Maret 2023
Telephone/Hp : 085250404961

Untuk melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan di Instansi/Wilayah Saudara guna kepentingan studi, dengan syarat-syarat/ketentuan sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan Tata Tertib di Daerah setempat/Lokasi Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi.
3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah/pelajaran di sekolah/perguruan tinggi.
4. Wajib melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo dalam kesempatan pertama.
5. Surat Keterangan ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti tersebut di atas.
6. Melaksanakan Protokol Kesehatan pada saat melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.

Demikian untuk menjadikan Maklum.

Tembusan :

1. Sdr. Kepala Bappeda Kab. Sidoarjo;
2. Sdr. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang;
3. Sdr. Yang bersangkutan.

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN SIDOARJO**



Ditandatangani secara elektronik oleh

Dr. MUSTAIN, M. Pd.I
NIP. 196503111991031006

Dr. MUSTAIN, M.Pd.I
Pembina Utama Muda
NIP.196503111991031006



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh RSF sesuai dengan Undang-Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

Lampiran 5 Surat Layak Etik Penelitian di RSUD Sidoarjo



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD SIDOARJO
GENERAL HOSPITAL OF SIDOARJO REGENCY**

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"**

Nomor : 893.3/011/438.5.21/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Intan Tri Wijayanti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title
**"Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosa terhadap Keakuratan Kode
Diagnosis Kasus Cedera pada Ruang Rawat Inap Mawar Kuning di RSUD
Sidoarjo"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefit, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Februari 2023 sampai dengan tanggal 13 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 13, 2023 until February 13, 2024.

Mengetahui,
DIREKTUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN SIDOARJO

dr. ATOK IRAWAN, Sp.P
Pembina Utama Muda
NIP. 19660501 199602 1 001

Sidoarjo, 13 Februari 2023
KETUA KOMITE ETIK
PENELITIAN KESEHATAN
RSUD KABUPATEN SIDOARJO

dr. ELITA DEVINA, Sp.MK
NIK. 300384.0915.2

Lampiran 6 Surat Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*) Kepala Instalasi
Rekam Medis RSUD Sidoarjo

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Novy Indra Wijanarko, A.Md.P.K.
Umur : 40 Tahun
Pendidikan : D3 Rekam Medis
Jenis Kelamin : Laki-laki
Jabatan : Kepala Instalasi Rekam Medis

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia memberikan ijin kepada Intan Tri Wijayanti, mahasiswa D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk membuka dokumen rekam medis dengan diagnosis cedera (ICD-10 S00-T14) pada periode Juli-September Tahun 2022 sebagai data dalam penelitian yang berjudul "**Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Cedera Pada Ruang Rawat Inap Mawar Kuning di RSUD Sidoarjo**"

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

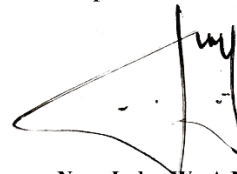
Sidoarjo, 08 Maret 2023

Peneliti



Intan Tri Wijayanti
NIM. P17410203125

Kepala Rekam Medis



Novy Indra W., A.Md. PK
NIP. 19830306 200501 1003

Lampiran 7 Surat Permohonan Verifikasi Koding Kepada Validator

SURAT PERMOHONAN

Yth. Bapak Firstanto Agung P., SKM, MKM

Petugas Verifikasi Coding di Rumah Sakit Dr. Saiful Anwar Provinsi Jawa Timur

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Intan Tri Wijayanti

NIM : P17410203125

Program Studi : D-3 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 “**Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Cedera Pada Ruang Rawat Inap Mawar Kuning di RSUD Sidoarjo**”. Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya sebagai persyaratan memperoleh gelar diploma pada Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Demikian surat permohonan saya, atas perhatian ini dan bantuan bapak saya mengucapkan terima kasih.

Malang, 26 Februari 2023

Pemohon



Intan Tri Wijayanti

NIM. P17410203125

Lampiran 8 Surat Balasan Validasi Ahli Koding

SURAT BALASAN VALIDASI AHLI KODING

Kepada :

Sdri. Intan Tri Wijayanti

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dengan hormat,

Melalui surat ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Firstanto Agung P., SKM, MKM

Kedudukan Jabatan : Petugas Verifikasi *Coding*

Instansi : RSUD Dr. Saiful Anwar Provinsi Jawa Timur

Menyatakan bahwa saya menerima surat permohonan yang telah diberikan kepada saya dan saya bersedia menjadi validator untuk kodefikasi diagnosis pasien yang kontak dengan pelayanan kesehatan dari produk tugas akhir saudari yang berjudul “Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Terhadap Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Cedera Pada Ruang Rawat Inap Mawar Kuning di RSUD Sidoarjo”.

Demikian surat balasan ini saya sampaikan, atas perhatian Saudari, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Malang, 28 Februari 2023

Yang Membuat Pernyataan,



Firstanto Agung P., SKM, MKM

NIP. 19710924 199803 1007

Lampiran 9 Surat Pernyataan Kesediaan Validator

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Firstanto Agung P., SKM, MKM
Usia : 51 Tahun
Jabatan Fungsional : Perkam Medis Penyelia
Masa Kerja : 1994 – sekarang (30 tahun)
Instansi : RSUD Dr. Saiful Anwar Provinsi Jawa Timur

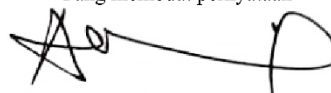
Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi validator koding untuk tugas akhir dari:

Nama : Intan Tri Wijayanti
NIM : P17410203125
Program Studi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul : Hubungan Kelengkapan Penulisan Diagnosis Terhadap
Keakuratan Kode Diagnosis Kasus Cedera Pada Ruang Rawat Inap
Mawar Kuning di RSUD Sidoarjo

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

Malang, 28 Februari 2023

Yang membuat pernyataan



Firstanto Agung P., SKM, MKM

NIP. 19710924 199803 1007

Lampiran 10 Lembar SOAP pasien cedera

Kode BRM	DIAGNOSIS CEDERA			
	S	O	A	P
BRM 1	Nyeri punggung dan tangan kanan post jatuh dari atap rumah	TD : 120/70, N: 82x/m, S: 36,5, RR:20 CT Scan LS	1. CF Lateral Condyle Humerus 2. CF Radius Distal	ORIF Humerus
BRM 2	Nyeri kaki kiri post jatuh ketika menarik gerobak. Skala nyeri 7	TD : 150/85, N: 54x/m, S: 36,5, RR:20 CT Scan kaki : Fr. tibia, fr. fibula	1. OF Tibia 1/3 distal (s) 2. OF Fibula (s)	1. Debridement 2. ORIF Plating Fibula 3. ORIF Plating Tibia
BRM 3	luka di kepala, hidung post jatuh dari atap +- 3m. Nyeri kepala	TD : 167/87, N: 62x/m, RR:18 CT Scan kepala : soft tissue hematome parietal dextra	1. COR 2. jatuh dari atap	Terapi obat
BRM 4	Nyeri kaki kanan post jatuh dari kamar mandi. Kaki bengkok tidak bisa diluruskan	TD : 165/76, N: 88x/m, S: 36 , RR:20 CT Scan kaki : CF Trochounter femur dextra	1. CF Intertrochounter Femur Dextra 2. jatuh terpeleset di kamar mandi	1. Hip Atheroplasty 2. ORIF TBW
BRM 5	Nyeri kaki kanan post jatuh KLL sendiri dengan skala nyeri	TD : 130/80, N: 88x/m, S: 36 , RR:18	1. CF Isolated Tibia (d) 2. KLL	ORIF Plating Tibia
BRM 6	nyeri pelipis kanan dan kedua mata tidak simetris post KLL	TD : 140/77, N: 80x/m, S: 36 , RR:18 Fotothorax, CT scan kepala, labiratorium	1. Deformitas Maxilla 2. Old Fracture Maxilla	rekonstruksi tulang maxilla
BRM 7	nyeri tangan kiri jari ke-4, nyeri kepala post jatuh sendiri dari sepeda motor, timbul luka terbuka di jari manis . Pasien	TD : 114/61, N: 90x/m, S: 37 , RR:20 Fotothorax, CT scan kepala, laboratorium	OF Phalanx distal digiti 4 manus (s)	Debridement + pinning

	habis minum alkohol sedikit. Terdapat luka robek di kepala			
BRM 8	Post KLL, pingsan, nyeri kepala dan kaki, mnyeri hilang timbul skala 6, keluar darah dari hidung, luka lecet pada kedua kaki	TD : 133/77, N: 110x/m, S: 36 , RR:20 Fotothorax, CT scan kepala, laboratorium	1. COR 2. Vulnus app. Ankle 3. KLL	Terapi obat
BRM 9	Nyeri dan luka pada jempol tangan kiri karena terkena mesin bubut dirumah	TD : 114/57, N: 98x/m, S: 36 , RR:18 Laboratorium	1. Avulsi Skin Loss dig. I manus (s) 2. Terkena mesin bubut dirumah	Terapi obat dan grain flap
BRM 10	Siku tidak bisa ditekuk 3 bulan lamanya post jatuh 3 bulan yang lalu tidak dibawa ke RS	TD : 150/95, N: 82x/m, S: 36 , RR:19 Fisik : Rom elbow terbatas	Neglected Dislocation of elbow	soft tissue release ORIF Pinning LAC
BRM 11	Nyeri tangan kanan post jatuh dari ketinggian +- 2 meter atap rumah	TD : 104/70, N: 57x/m, S: 36 , RR:18	1. OF Radius Distal Ulna (d) 2. Jatuh dari atap rumah	Debridement + ORIF Plat. Radius digite
BRM 12	Nyeri pergelangan kaki kanan (skala nyeri 6) post ditabrak sepeda motor saat duduk di teras alfamart	TD : 124/87, N: 88x/m, S: 36 , RR:20 CT Scan : Fr. Tibia 1/3 distal	1. CF Tibia 2. Ditabrak saat duduk	ORIF Platting Tibia
BRM 13	Nyeri luka jari kelingking kaki post jatuh sendiri dari motor KLL	TD :100/70, N: 87x/m, S: 36 , RR:20 CT Scan kaki pedis : Fr. pedis digiti 5	1. OF Phalanx proximal dig. 5 pedis (s) 2. KLL	Debridement + ORIF Pinning
BRM 14	Penurunan kesadaran post KLL. Terdapat luka di belakang kepala di daerah dahi , kanan kiri, kaki kanan tangan kanan kiri	TD :112/76, N: 76x/m, S: 36 , RR:26 Fotothrax normal, CT scan kepala : edema cerebri	1. COR 2. Post KLL	Terapi obat
BRM 15	Pasien tidak sadar post KLL jatuh sendiri dari sepeda motor	TD :220/90, N: 110x/m, S: 36.5 , RR:24	1. COB 2. ICH	Craniotomy evakuasi EDH

	karena rem mendadak. Muntah 1x, nyeri dan luka di kepala	CT scan kepala : EDH Parietal dextra dan ICH	3. EDH 4. Post KLL	
BRM 16	nyeri rahang bawah post KLL	TD :128/95, N: 97x/m, S: 36 , RR:20 CT scan : Fr. Mandible segmental	1. Fraktur Mandibula 2. Post KLL	Plasty Mandibula
BRM 17	luka pada jari kaki kiri terkena besi mesin pembuat donat	TD :193/99, N: 112x/m, S: 37 , RR:20 Foto pedis	Traumatic amputation dig. 2 pedis (s)	debridement, stump plasty
BRM 18	luka dan nyeri pada kaki kanan, dan tangan kanan post KLL	TD :127/82, N: 87x/m, S: 36 , RR:22	1. CF Humerus 2. open chip fraktur tibia 1/3 distal 3. KLL	ORIF Supracondyler Humerus
BRM 19	nyeri kepala kanan post dipukul benda tumpul oleh orang tidak dikenal. Pendarahan di telnga.	TD :127/80, N: 80x/m, S: 36 , RR:22 CT scan kepala : Fr. Kompresi occitoparietal	1. COR 2. Fraktur impresi 3. dipukul benda tumpul oleh orang tidak dikenal	Terapi obat
BRM 20	nyeri kepala post KLL motor jatuh snediri nabrak mobil didepan karena kurangnya konsentrasi	TD :110/70, N: 83x/m, S: 36.5 , RR:20 CT scan kepala	1. COR 2. CF Maxilla 3. CF nasal 4. KLL	Terapi obat
BRM 21	Pasien mengalami kecelakaan tunggal. Luka diwajah post jatuh dan nyeri pada jari kelingking tangan kanan	TD :115/70, N: 82x/m, S: 36.5 , RR:20 CT scan kepala dan Femur	1. CF Dig. V Finger 2. COR 3. KLL Tunggal	ORIF
BRM 22	Nyeri tangan kanan post jatuh disekolah	TD :132/90, N: 88x/m, S: 36.5 , RR:20 Fotoantebrachii : Fr. Radius Ulna (d)	1. CF Radius Ulna 2. Jatuh disekolah	Reposisi

BRM 23	Nyeri tangan kanan post jatuh saat futsal (pergelangan tangan)	TD :-, N: 102x/m, S: 36.5 , RR:20 Lab	1. CF Distal Radius Ulna 2. Jatuh saat futsal	ORIF Plating Radius Ulna
BRM 24	nyeri kaki kanan setelah terjatuh saat bermain	TD :-, N: 100x/m, S: 36 , RR: 24 Fotothorax dan cruris	1. CF Tibia dextra 2. Jatuh saat bermain	ORIF Plating tibia dextra
BRM 25	luka pada jari kelingking tangan kiri post KLL menghindari truk	TD : 135/90, N: 88x/m, S: 36.5 , RR: 20 Lab	1. Fingertip injury digiti 5 manus (s) 2. KLL	Debridement + V. Plasty
BRM 26	Kepala terasa pusing sejak kecelakaan 4 hari yang lalu. Kepala cekot2 terus menerus nyeri skala 7, muntah 1x post KLL sepeda motor jatuh sendiri	TD : 134/70, N: 60x/m, S: 37 , RR: 20 Pemeriksaan Lab CT Scan kepala : EDH Frontal dextra	1. COR + EDH Temporal 2. KLL	Craniotomi evakuasi EDH
BRM 27	nyeri tangan kanan habis jatuh dirumah. Nyeri seperti ditusuk-tusuk skala nyeri 7, hilang timbul dan nyeri saat ditekan	TD : 101/67, N: 86x/m, S: 36 , RR: 24 Pemeriksaan Lab Fotothorax	Negleted Fraktur Antebrachii	Debridement + Removal Implant
BRM 28	nyeri tangan kiri setelah jatuh disekolah saat main bola. Nyeri cekot2 dan hilang timbul. Terdapat patah tulang	TD : 112/74, N: 96x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan Lab Pemeriksaan radiologi : Antebrachii Ap/Lat (+)	1. CF Radius Ulna (s) 2. Jatuh disekolah	ORIF Plating Radius Ulna
BRM 29	kaki kanan masih terasa sakit akibat jatuh	TD : 120/80, N: 88x/m, S: 36.8 , RR: 20 Foto pedis, ankle, thorax :	1. CF Medial Maleolus 2. Jatuh	ORIF Screwing

		Ditemukan Fraktur medial maleolus		
BRM 30	luka kaki kiri post KLL sepeda motor jatuh sendiri. Nyeri pada kaki kiri	TD : 133/79, N: 73x/m, S: 37 , RR: 20 Pemeriksaan Lab	1. CF Metacarpal Dig. II Pedis (s)	Debridement + Orif
BRM 31	nyeri dan luka tangan kiri saat memperbaiki bangunan masjid	TD : 178/90, N: 90x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan Lab Foto manus : Fraktur Phlanx dig. 3 manus	1. OF Phalanx distal dig. 3 manus (d) 2. terjepit	Debridement ORIF Pinning
BRM 32	pasien jatuh pada saat berolahraga sepak bola. Nyeri di wajah	TD : 136/82, N: 88x/m, S: 36 , RR: 20	Fracture of Nasal	reposisi of nasal and closed
BRM 33	nyeri kepala dan terdapat luka terbuka +- 15cm post jatuh disekolah	TD : 115/80, N: 80x/m, S: 36 , RR: 16 Pemeriksaan lab : HGB : 8,5, PLT : 239, WBC : 11,77 CT scan kepala	1. COR + Fraktur impersi vertex 2. Edema cerebri 3. Jatuh disekolah	Terapi obat
BRM 34	luka di dagu, telapak tangan kiri post jatuh dari motor (KLL)	TD : 119/65, N: 100x/m, S: 36 , RR: 18 Pemeriksaan lab X-ray manus (s) : Fr. Dig. 5	1. CF Basis Phalanx proximal dig. 5 manus (s) 2. KLL motor	Orif pinning
BRM 35	luka dan nyeri pada jari ke-4 tangan kanan dan kiri post KLL jatuh sendiri	TD : 110/80, N: 92x/m, S: 36.5 , RR: 16 Pemeriksaan lab X-ray manus (s) : Fr. Dig. 5	1. OF Phalnx Proximal dig. 4 manus (d) 2. ruptur tendon extensor dig. 4 manus (d) 3. KLL motor	Orif plating

BRM 36	Nyeri dan bengkak lutut kanan post KLL karena menghindari mobil yang rem mendadak	TD : 201/92, N: 106x/m, S: 36.5 , RR: 16 Pemeriksaan lab	1. CF Intercondyler Femur 2. KLL	Orif plating intercondyler femur
BRM 37	nyeri lengan kiri, kepala, dan pergelangan tangan kiri post KLL sepeda motor	TD : 140/80, N: 112x/m, S: 36 , RR: 24 Fotothorax antebrachii	1. CF Radius Ulna (s) 1/3 tengah + druj disruption 2. COR + ICH Frontal 3. KLL	ORIF Plating Radius Ulna
BRM 38	nyeri paha kiri post jatuh dari ketinggian +_ 8m saat memasang genting dirumah. Skala nyeri 7	TD : 100/60, N: 108x/m, S: 36 , RR: 24 X-Ray femur : Fraktur femur	1. CF Intercondyler Femur (s) 2. Jatuh dari atap rumah	ORIF Plating locking
BRM 39	nyeri kaki kanan habis jatuh sendiri dari motor	TD : 141/94, N: 80x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan Lab	1. OF Digiti 4 pedis (d) 2. Jatuh dari motor	Debridement ORIF Pinning
BRM 40	luka dan nyeri pada jari kelingking post jatuh di halaman rumah karena terlalu kencang menarik gas motor	TD : 120/70, N: 82x/m, S: 36 , RR: 18 Fotothorax + foto manus	1. Fingertip injury digiti 5 manus (s) 2. jatuh	debridement + stamp plasty
BRM 41	nyeri kaki kiri post post ORIF 8 bulan yang lalu	TD : 112/70, N: 88x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan lab	1. non union fraktur proximal tibia (s)	1. ORIF Plating locking 2. bone graft illiac
BRM 42	nyeri tangan kiri post terpeleset dirumah 2 hari yang lalu karena tiba tiba menarik gas motor	TD : 150/94, N: 94x/m, S: 36 , RR: 19 Fotothorax Foto antebrachii : close fraktur	1. CF Radius 1/3 distal (s) / CF Galeazi 2. Terpeleset	ORIF Plating Radius
BRM 43	nyeri pada kaki kiri (skala nyeri 7). Terdapat luka terbuka di kaki kiri. Pasien jatuh sendiri dari sepeda ontel di sekolah saat pulang sekolah	TD : 137/74, N: 85x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan lab	1. Open digloving dorsum pedis (d) 2. Ruptur tendon extensor dig. 3 3. Jatuh sendiri dari sepeda ontel	Debridement tendorrphy

BRM 44	nyeri luka betis kiri skala nyeri 5 post terkena mesin pemotong rumput dirumah. Luka robek 4cm	TD : 146/100, N: 81x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan lab Rontgen fibula : Fr. Fibula (s) distal	1. OF Fibula distal (s) 2. Terkena mesin pemotong rumput	1. Debridement + ORIF Plating 2. Repair tendon
BRM 45	nyeri kaki kanan luka post jatuh dari galon tendon air	TD : 137/76, N: 70x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan lab	1. degloving cruris (d) 2. ruptur tendon	1. debridement 2. tendorrhaphy + musculoplasty
BRM 46	mata kanan terkena paku setelah kerja dirumah. Nyeri dan berdarah pada mata kanan	TD : 152/93, N: 63x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan lab Pemeriksaan kornea	1. ruptur kornea 2. terkena paku 3. terkena paku sehabis bekerja	repair kornea
BRM 47	nyeri pundak kanan setelah KLL motor jatuh sendiri. Terdapat luka lecet dipundak +- 3 cm	TD : 140/80, N: 88x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan lab rontgen thorax : Fr. Clavicula + scapula	1. CF Clavicula (d) 2. CF Scapula (d)	orif plating
BRM 48	kesadaran menurun. Pasien post KLL motor vs motor ditabrak dari belakang	TD : 177/97, N: 85x/m, S: 36 , RR: 22 Pemeriksaan lab CT Scan kepala : normal	COR	Terapi obat
BRM 49	nyeri luka di wajah post KLL	TD : 148/84, N: 119x/m, S: 36.6 , RR: 20 Pemeriksaan lab CT Scan kepala	1. Close Fracture le fort I 2. Open Fracture mandibula 3. Cedera Otak Sedang 4. KLL	ORIF Plating
BRM 50	luka dimata kiri saat bermain dirumah dengan teman. Nyeri pada bawah mata kiri, luka terkena cangkul kecil	TD : 72/60, N: 118x/m, S: 36.6 , RR: 24	1. Ruptur canalis lacrimal 2. ruptur palpebra	jahit palpebra
BRM 51	Nyeri luka kaki kiri setelah jatuh dari sepeda pancal	TD : -, N: 117x/m, S: 36.6 , RR: 22	1. CF Femur (s) 1/3 distal 2. Jatuh dari sepeda pancal	1. Hemispica 2. debridement

		Rontgen Femur : Fr. Femur 1/3 distal (s)		
BRM 52	post KLL, robek jari tangan kanan dan nyeri tangan kanan setelah jatuh dari motor	TD : 130/90, N: 115x/m, S: 36 , RR: 20 Pemeriksaan Radiologi : Foto thorax, foto manus (d)	1. OF manus dig. 4, 5 (d) 2. CF metacarpal dig. 5 3. KLL motor tunggal	1. debridement 2. ORIF mini plate phalang dig. 4,5, metacarpal 5
BRM 53	nyeri kepala skala 5, nyeri kaki, muntah 2x post KLL	TD : -, N: 118x/m, S: 36.5 , RR: 26 Pemeriksaan Radiologi : EDH Occipitoparietal (d)	1. COR EDH 2. Fr. Calvaria 3. KLL	Craniotomy Evakuasi EDH + Osteoplasty
BRM 54	kaki kanan nyeri pada lutut bagian bawah setelah jatuh dari sepeda motor	TD : 150/95, N: 64x/m, S: 36.5 , RR: 22 Pemeriksaan Radiologi = CT scan : Fr. multiple ostibia mulai plateau s.d. imperior os. tibia	1. CF Tibial Plateau 2. Jatuh dari sepeda motor	ORIF Tibial Plateau
BRM 55	nyeri tangan kiri post jatuh dari motor karena tidak kuat menahan beban motor	TD : 182/109, N: 96x/m, S: 36.5 , RR: 20 Rontgen antebrachii : Fr. radius distal (s)	1. CF radius distal (s) 2. Jatuh dari motor	ORIF Plating Radius Distal
BRM 56	nyeri pada bahu kanan post KLL motor vs motor	TD : 130/70, N: 84x/m, S: 36.5 , RR: 20 fotothorax : Cf calvicula	1. CF clavícula (d) 1/3 tengah 2. KLL motor vs motor	ORIF plating clavícula
BRM 57	pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri setelah KLL motor vs motor	TD : 117/71, N: 92x/m, S: 36 , RR: 20 foto cruris : Fr. Tibia Fibula 1/3 distal	1. OF tibia fibula (s) 1/3 distal 2. KLL motor vs motor	Debridement + ORIF Plating tibia fibula
BRM 58	nyeri kaki kanan habis jatuh dari sepeda motor sendiri	TD : 117/77, N: 113x/m, S: 36 , RR: 20 pemeriksaan lab	1. OF cruris (d) 2. KLL	1. debridement external fixation 2. ORIF fibula
BRM 59	nyeri tulang belakang post KLL. nyeri hingga sulit duduk . sulit menggerakkan kaki	TD : 94/68, N: 82x/m, S: 36 , RR: 20 Ct scan thorax : Fr. destruksi	Fr. Burst Vertebra	Dekompresi laminektomi + explorasi spinal canal + spinal fusi

		kompresi, Fr. prosesor transversal dan lamina		
BRM 60	nyeri dada kanan akibat jatuh dari atap. nyeri cekot2 dan hilang timbul. nyeri meningkat saat dibuat aktivitas	TD : 153/95, N: 79x/m, S: 36.3 , RR: 20 pemeriksaan radiologi : fotothorax	1. CF costa (d) 3,4,5,7 2. jatuh dari atap	terapi obat
BRM 61	nyeri kepala, jatuh terpeleset dari tangga sekolah 4m dan nyeri kepala	TD : 100/60, N: 118x/m, S: 36 , RR: 22 pemeriksaan radiologi : CT scan kepala	1. COR 2. jatuh terpeleset dari tangga sekolah	terapi obat
BRM 62	kepala pusing setelah jatuh dari motor post KLL. muntah darah	TD : 99/65, N: 78x/m, S: 36.3 , RR: 20 CT scan kepala : EDH	1. COR+EDH+Impresi 2. KLL	terapi obat
BRM 63	nyeri dan luka, pendarahan pada jari telunjuk kiri. putus 1 ruas karena terjepit drum skala nyeri 7.	TD : 177/92, N: 130x/m, S: 37 , RR: 16	1. Traumatic amputation phalang distal dig. II manus (s) 2. terjepit drum	debridement + repair
BRM 64	post KLL nyeri dada sesak (+), nyeri bahu	TD : 148/72, N: 124x/m, S: 36 , RR: 22 Fotothorax : Fr. Clavial (s)	1. Trauma tumpul thorax 2. CF Clavicula 3. KLL	arm sling
BRM 65	nyeri dada kanan, luka lecet kaki. kecelakaan kerja saat gali tanah dan tertimpa tanah.	TD : 120/87, N: 99x/m, S: 36 , RR: 22 Fotothorax : Fr. Clavicula (d)	1. CF Clavicula 2. CF Costa 3. KK tertimpa tanah	ORIF plate calvicula
BRM 66	nyeri pada kaki kiri post jatuh dari tangga 4 hari yang lalu.	TD : 150/80, N: 90x/m, S: 36 , RR: 20 Fotopedis : Fr. fibula distal (s)	1. CF Fibula (s) 1/3 distal 2. Jatuh dari tangga	ORIF Plating
BRM 67	nyeri pundak kiri setelah tabrakan motor dengan mobil (KLL)	TD : 128/80, N: 80x/m, S: 36 , RR: 20 Fotopedis : Fr. clavicula (s)	1. CF Clavicula (s) 1/3 tengah 2. KLL motor dengan mobil	ORIF Plating calvicula
BRM 68	nyeri pada kaki kiri post kejatuhan besi saat bekerja	TD : 110/70, N: 84x/m, S: 36 , RR: 20	1. OF Phalanx distal dig. 1 pedis(s) 2. tertimpa besi	debridement ORIF pinning

		X-ray : Fr. phalanx distal dig. 1 pedis (s)		
BRM 69	nyeri dan bengkak pada tangan kiri. skala nyeri 7	TD : -, N: 100x/m, S: 36 , RR: 16 fotothorax, antebrachii, elbow	1. neglected fr. ulna proximal 2. radical tendon dislocation	osteotum ulna + ORIF plate + bone graft + repair ligament
BRM 70	nyeri tangan kanan habis terkena rantai sepeda motor (terjepit). nyeri jari tengah dan jari manis tangan kanan dirumah	TD : 110/70, N: 88x/m, S: 36 , RR: 24 pemeriksaan lab	fingertip injury dig. 3,4 manus (d)	1. tenor flap 2. debridement + heating primer dig. 3 manus (d)
BRM 71	nyeri pada luka kaki kiri post jatuh dari motor (KLL)	TD : 112/74, N: 97x/m, S: 36 , RR: 20 Fotopedis (d) : Fr. metatarsal dig. 1,3	OF Metatarsal dig. 1,3 pedis (s)	debridement + backslap
BRM 72	nyeri kaki kanan post jatuh dari bak truk saat bongkar muat.	TD : 190/80, N: 80x/m, S: 36 , RR: 20 CT Scan pedis : Fr. komunitifa calcaneus	CF Calcaneus (d)	close reduction + percutaneous pinning
BRM 73	luka di kaki kanan. nyeri di panggul kanan habis ditabrak motor saat nyebrang.	TD : 114/71, N: 118x/m, S: 36 , RR: 28 pemeriksaan lab	1. CF Pelvis 2 tertabrak motor saat menyebrang	-
BRM 74	luka kaki kiri dan luka kepala post jatuh KLL ditabrak motor	TD : 120/70, N: 82x/m, S: 36.4 , RR: 20 pemeriksaan lab	1. OF Tibia Fibula (s)	debridement + ORIF plating tibia
BRM 75	lutut kiri bengkak post jatuh dirumah	TD : 211/79, N: 84x/m, S: 36.5 , RR: 20 Rontgen : Fr. Patella	1. CF Avulsi Patella (s) 2. Jatuh dirumah	ORIF
BRM 76	nyeri kaki kiri dan luka di pelipis post jatuh KLL motor vs motor	TD : 137/84, N: 79x/m, S: 36.5 , RR: 20 Rontgen : Fr. Femur 1/3 tengah (s) , Fr. radius ulna (s) distal	1. OF Femur (s) 1/3 tengah 2. OF Radius Ulna (s) distal	1. debridement 2. ORIF Plating Femur 3. External fixasi radius ulna

BRM 77	nyeri kaki kanan post kesrempet mobil, skala nyeri 7. KLL motor vs mobil	TD : 173/88, N: 93x/m, S: 36.7 , RR: 18 pemeriksaan lab	CF Tibia fibula distal (d)	ORIF Plating Tibia fibula (d)
BRM 78	pasien tidak sadar. post KLL naik sepeda pancal pulang kerja ditabrak sepeda motor dari belakang	TD : 119/78, N: 88x/m, S: 36.7 , RR: 24 CT Scan kepala : EDH	1. COS + EDH	kraniotomi evakuasi EDH + Osteoplasti + debridement
BRM 79	luka di kepala, kaki kanan post jatuh dari motor. nyeri di lutut dan bengkak di wajah	TD : 110/78, N: 88x/m, S: 36.7 , RR: 24 CT Scan kepala luar : 1. fr. corpus mandibula zygoma (d), fr. comminutive maxila (d) 2. hematom r. buccal. Rontgen patella : CF patella	1. Fr. Zygoma + maxilla kompleks (d) 2. Fr. mandibula 3. CF Patella + ruptur tendon patella	1. ORIF Plating with titanium zygoma maxila mandibula 2. ORIF TBW Patella+ repair tendon patella 3. External fixasi radius ulna
BRM 80	nyeri kepala belakang (skala 5), mual muntah karena jatuh dari sepeda motor 1 minggu yang lalu.	TD : 141/78, N: 100x/m, S: 37 , RR: 20 pemeriksaan lab	1. COR + EDH supra infra 2. KLL motor	terapi obat
BRM 81	nyeri punggung post jatuh dari ketinggian saat membenahi atap rumah	TD : 83/55, N: 61x/m, S: 37 , RR: 20 Fotothorax : tak tampak kelainan	1. Brust Fr. Vertebra I 2. Low Back Pain	Stabilisasi Posterior
BRM 82	luka diwajah karena KLL motor vs motor. luka robek di wajah	TD : 128/84, N: 78x/m, S: 36.7 , RR: 18 CT scan kepala : edema cerebri, Fr. Maxilla, nasal, mandibula	1. Fr. Maxilla C. III 2. Fr. nasal 3. Fr. Mandibula 4. Open Wound multiple wajah + ruptur palpebra 5. KLL motor vs motor	ORIF Maxilla, nasal, mandibula. Repair open wound multiple wajah
BRM 83	pergelangan tangan kanan berdarah post terkena kaca pecah dirumah	TD : 125/77, N: 76x/m, S: 36 , RR: 20 pemeriksaan lab	1. ruptur arteri ulnaris (d) 2. ruptur tendon palmaris L. (d) 3. V. app R. Wrist	debridement + repair vaskular + rendorraphy

BRM 84	luka di kaki kiri post KLL motor vs motor	TD : 114/62, N: 82x/m, S: 36.5 , RR: 20 rontgen : Fr. Femur 1/3 tengah	1. OF Femur (s) 1/3 tengah 2. KLL motor vs motor	debridement + ORIF Plating Femur
BRM 85	nyeri pada tangan kiri (skala 8) jatuh waktu main sepak bola disekolah	TD : 90/60, N: 118x/m, S: 36.4 , RR: 24 rontgen : Fr. supracondyler humerus	1. CF Supracondyler Humerus 2. Jatuh di sekolah saat bermain sepak bola	close reduction + percutaneous pinning under c. arm
BRM 86	luka di tibia dan nyeri kaki kanan post KLL, lupa kejadian	TD : 110/70, N: 82x/m, S: 36 , RR: 24 CT Scan kepala : SAH Cruris : Fr. tibia plateau, fr. zygoma kanan	1. Fr. zygoma maxille 2. Fr. Tibia plateau 3. KLL motor	ORIF
BRM 87	nyeri luka tangan kanan (skala 6) post jatuh dari kamar mandi	TD : 140/90, N: 90x/m, S: 36.3 , RR: 20 rontgen : Fr. intercondyler humerus	1. OF Intercondyler humerus 2. jatuh di kamar mandi	debridement + ORIF platet bone graft
BRM 88	post KLL, luka di dahi kiri, tidak sadar	TD : 138/103, N: 148x/m, S: 36.5 , RR: 20	1. COB 2. Fr. impresi frontal 3. KLL	craniotomy debridement + rekontruksi
BRM 89	nyeri luka telinga kiri, pipi kiri bengkak. KLL bersama suami	TD : 110/70, N: 98x/m, S: 36.2 , RR: 20 CT scan kepala : ICH lobus parietal dan SAH dan SDH minimal parietal sinistra. Fotothorax : complete fr. mid clavícula (s)	1. COR 2. ICH 3. SDH 4. SAH 5. Fr. calvicula (s)	terapi obat, mobilisasi dengan armsling
BRM 90	mata kiri merah, nyeri bengkak, berdarah setelah kena besi ditempat kerja	VOD 2/60 VOS 1/300, Pemeriksaan lab. Ruptur konjungtiva	1. OS Trauma mekanik tumpul 2. OS Ruptur konjungtiva + palpebra 3. terkena besi ditempat kerja	explorasi jahit konjungtiva + palpebra
BRM 91	nyeri pada kepala post tertimpa plavon dirumah	TD : 98/56, N: 88x/m, S: 36.5 , RR: 20 CT scan kepala : tampak normal	COR	-

BRM 92	luka di kaki kiri post KLL motor vs motor. nyeri kaki bila digerakkan	TD : 137/88, N: 88x/m, S: 36.3 , RR: 19	1. OF Tibia Fibula 2. KLL	debridement + extensor orif pinning cruris
BRM 93	nyeri tangan kiri setelah tertimpa cor-coran di rumah. terjepit cor-coran	TD : 120/80, N: 80x/m, S: 36.3 , RR: 20 Xray manus : Fr. distal phalanx dig. 3	1. OF distal phalanx dig. 3 manus 2. tertimpa cor-coran	debridement buddy tuppyng
BRM 94	jatuh ditabrak motor. pasien ditemukan lemah, bicara tidak nyambung, nyeri pada kaki kiri	TD : 128/102, N: 83x/m, S: 38 , RR: 18 Xray manus : Fr. distal phalanx dig. 3	1. COR 2. CF calcaneus (s) 3. KLL ditabrak motor	pasang LLC
BRM 95	jatuh dari genteng +- 2,5 meter. keluar darah dari telinga kiri dan di pelipis mata kiri. bahu kiri sakit digerakkan	TD : 112/74, N: 60x/m, S: 36.8 , RR: 20 foto thorax : complete Fr. Margo lateral scapula (s) Shoulder : CF margo lateral scapula CT Scan kepala : Fr. occipito parietal (s)	1. COS 2. Fr. Linear os. Tempoparietal 3. EDH + SDH Akut + ICH 4. CF Body Scapular (s)	kraniotomi evakuasi EDH, ICH, dan dekompresi
BRM 96	nyeri kepala dan pinggang. Muntah 3x post jatuh sendiri KLL	TD : 117/87, N: 86x/m, S: 36 , RR: 28 CT Scan kepala : Edema cerebri, soft tissue hematoma occiparietal (s)	1. COR 2. KLL	Terapi obat
BRM 97	nyeri pergelangan tangan kiri post jatuh terpeleset dirumah	TD : 180/90, N: 60x/m, S: 36.5 , RR: 20 Foto antebrachii	1. CF distal radius (s) 2. Terpeleset dirumah	reposisi dengan GA
BRM 98	nyeri pada tangan sebelah kiri setelah jatuh sendiri dari sepeda motor	Xray : fingertip injury dig. III, IV, manus (s)	1. Fingertip injury dig. 3,4,5 2. KLL	debridement, repair
BRM 99	nyeri di tangan kanan setelah memukul tembok di pondok pesantren	TD : 117/87, N: 86x/m, S: 36 , RR: 28 foto manus (d) : CF metacarpal	1. CF Metacarpal manus (d) 2. memukul tembok di pondok	debridement

BRM 100	jatuh terpeleset di sekolah, tangan kanan terpelintir, susah digerakkan, nyeri	TD : -, N: 86x/m, S: 36 , RR: 26 foto antebrachii (d) : CF ulna	1. CF Ulna 2. terjatuh di sekolah	debridement
------------	--	--	--------------------------------------	-------------

Lampiran 11 Lembar Observasi Penilaian Kelengkapan Diagnosis dan Keakuratan Kode

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
1	BRM 1	1. CF Lateral Condyle Humerus 2. CF Radius Distal	-		✓		1. S42.3 2. S32.0		✓	0	1. S42.40 2. S52.50 3. W13.09	0
2	BRM 2	1. OF Tibia 1/3 distal (s) 2. OF Fibula (s)	Jatuh	✓			1. S82.21 2. W19.9		✓	0	1. S82.31 2. W19.99	0
3	BRM 3	1. COR 2. jatuh dari atap	Jatuh dari atap	✓			1. S06.00 2. W13.0		✓	0	1. S06.00 2. W13.09	0
4	BRM 4	1. CF Intertrochanter Femur Dextra	jatuh terpeleset di kamar mandi	✓			1. S72.10 2. W01.0		✓	0	1. S72.10 2. W01.09	0
5	BRM 5	1. CF Isolated Tibia (d)	KLL Jatuh sendiri	✓			S82.20 V28.4		✓	0	1. S82.20 2. V28.49	0
6	BRM 6	1. Old Fracture Maxilla	-		✓		S02.4		✓	0	1. S02.4 2. V29.99	0
7	BRM 7	OF Phalanx distal digiti 4 manus (s)	-		✓		S92.5		✓	0	1. S62.61 2. V28.49	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
8	BRM 8	1. COR 2. Vulnus app. Ankle	KLL		✓		1. S06.00 2. S91.0 3. V28.4		✓	0	1. S06.00 2. S91.0 3. V29.99	0
9	BRM 9	1. Avulsi Skin Loss dig. I manus (s)	Terkena mesin bubut	✓			1. S61.0 2. W31.0		✓	0	1. S61.0 2. W31.09	0
10	BRM 10	Neglected Dislocation of elbow	-		✓		S42.4		✓	0	S53.1	0
11	BRM 11	1. OF Radius Distal Ulna (d)	Jatuh dari atap rumah	✓			1. S52.51 2. W13.0		✓	0	1. S52.61 2. W13.09	0
12	BRM 12	CF Tibia	-		✓		1. S82.30 2. V02.08	✓		1	1. S82.30 2. V02.08	1
13	BRM 13	1. OF Phalanx proximal dig. 5 pedis (s)	KLL jatuh sendiri	✓			1. S92.51 2. V28.4	✓		1	1. S92.51 2. V28.49	1
14	BRM 14	1. COR	KLL motor jatuh sendiri	✓			S06.00 V28.4	✓		1	1. S06.00 2. V28.49	1
15	BRM 15	COB	KLL motor jatuh sendiri	✓			1. S06.70 2. V28.4		✓	0	1. S06.90 2. V28.49	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
16	BRM 16	1. Fraktur Mandibula	KLL jatuh sendiri		✓	0	S02.4 V28.4		✓	0	1. S02.60 2. V29.99	0
17	BRM 17	Traumatic amputation dig. 2 pedis (s)	-		✓	0	1. S98.1 2. W31.9		✓	0	1. S98.1 2. W31.99	0
18	BRM 18	1. CF Humerus 2. open chip fraktur tibia 1/3 distal	KLL		✓	0	S42.30 S82.21 V28.4		✓	0	1. S42.30 2. S82.31 3. V29.99	0
19	BRM 19	1. COR 2. Fraktur impresi	Dipukul benda tumpul oleh orang tidak dikenal		✓	0	1. S06.30 2. S02.1 3. W20.9		✓	0	1. S06.00 2. S02.10 3. Y00.99	0
20	BRM 20	1. COR 2. CF Maxilla 3. CF nasal	KLL jatuh sendiri	✓		1	1. S06.00 2. S02.40 3. S02.20 V28.4		✓	0	1. S06.00 2. S02.40 3. S02.20 V28.49	0
21	BRM 21	1. CF Dig. V Finger	KLL Tunggal	✓		1	1. S62.60 2. V28.4		✓	1	1. S62.60 2. V28.49	1
22	BRM 22	1. CF Radius Ulna	Jatuh disekolah		✓	0	1. S52.40 2. W19.2		✓	0	1. S52.40 2. W19.29	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
23	BRM 23	1. CF Distal Radius Ulna	Jatuh saat futsal	✓		1	1. S52.60 2. W19.30	✓		1	1. S52.60 2. W19.30	1
24	BRM 24	1. CF Tibia dextra	Jatuh		✓	0	1. S82.20 2. W19.93	✓		1	1. S82.20 2. W19.93	0
25	BRM 25	1. Fingertip injury digiti 5 manus (s)	KLL		✓	0	1. S60.0 2. V28.4		✓	0	1. S69.8 2. V28.49	0
26	BRM 26	1. COR + EDH Temporal	KLL jatuh sendiri sepeda motor	✓		1	1. S06.40 2. V28.4		✓	0	1. S06.40 2. V28.49	0
27	BRM 27	Negleted Fraktur Antebrachii	-		✓	0	1. S62.9		✓	0	1. S62.8 2. W19.09	0
28	BRM 28	1. CF Radius Ulna (s)	Jatuh disekolah		✓	0	1. S52.60 2. W19.2		✓	0	1. S52.40 2. W19.29	0
29	BRM 29	1. CF Medial Maleolus	Jatuh	✓		1	1. S82.50 2. W19.9		✓	0	1. S82.50 2. W19.99	0
30	BRM 30	1. CF Metacarpal Dig. II Pedis (s)	-		✓	0	S92.3		✓	0	1. S92.30 2. V28.49	0
31	BRM 31	1. OF Phalanx distal dig. 3 manus (d)	terjepit		✓	0	1. S62.60 2. W23.2		✓	0	1. S62.60 2. W23.29	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
32	BRM 32	Fracture of Nasal	-		✓	0	S02.2		✓	0	1. S02.20 2. W19.30	0
33	BRM 33	1. COR + Fraktur impersi vertex 2. Edema cerebri	Jatuh disekolah		✓	0	1. S02.00 2. S06.40 3. W19.2		✓	0	1. S06.00 2. S02.01 3. S06.41 4. W19.29	0
34	BRM 34	1. CF Basis Phalanx proximal dig. 5 manus (s)	KLL motor tunggal	✓		1	1. S62.60 2. V28.4		✓	0	1. S62.60 2. V28.49	0
35	BRM 35	1. OF Phalnx Proximal dig. 4 manus (d) 2. ruptur tendon extensor dig. 4 manus (d)	KLL motor	✓		1	1. S62.6 2. S66.3 3. V28.4		✓	0	1. S62.61 2. S66.3 3. V28.49	0
36	BRM 36	1. CF Intercondyler Femur	KLL		✓	0	1. S72.10 2. V28.4		✓	0	1. S72.40 2. V28.49	0
37	BRM 37	1. CF Radius Ulna (s) 1/3 tengah + druj disruption 2. COR + ICH Frontal	KLL		✓	0	1. S52.30 2. S06.30 3. V28.4		✓	0	1. S52.60 2. S06.30 3. V29.99	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
38	BRM 38	1. CF Intercondyler Femur (s)	Jatuh dari atap rumah	✓		1	1. S72.40 2. W13.03	✓		1	1. S72.40 2. W13.03	1
39	BRM 39	1. OF Digiti 4 pedis (d)	KLL motor jatuh sendiri	✓		1	1. S92.51 2. V28.4		✓	0	1. S92.51 2. V28.49	0
40	BRM 40	1. Fingertip injury digiti 5 manus (s)	jatuh dari motor non KLL	✓		1	1. S60.0 2. V28.0		✓	0	1. S69.8 2. V28.09	0
41	BRM 41	1. non union fraktur proximal tibia (s)	-		✓	0	S82.1		✓	0	M84.1	0
42	BRM 42	1. CF Radius 1/3 distal (s) / CF Galeazi	Terpeleset		✓	0	1. S72.70 2. W01.0		✓	0	1. S52.50 2. V28.09	0
43	BRM 43	1. Open digloving dorsum pedis (d) 2. Ruptur tendon extensor dig. 3	Jatuh sendiri dari sepeda ontel	✓		1	1. S91.3 2. S96.1 3. V18.9		✓	0	1. S91.3 2. S96.1 3. V18.09	0
44	BRM 44	1. OF Fibula distal (s)	Terkena mesin pemotong rumput	✓		1	1. S82.41 2. W30.93	✓		1	1. S82.41 2. W30.93	1

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
45	BRM 45	1. degloving cruris (d) 2. ruptur tendon	-		✓		1. S08.8 2. S86.9 3. W19.9		✓	0	1. S81.9 2. S86.9 3. W17.99	0
46	BRM 46	1. ruptur kornea	terkena paku sehabis bekerja	✓			1. S05.3 2. W27.02	✓		1	1. S05.3 2. W27.02	1
47	BRM 47	1. CF Clavicula (d) 2. CF Scapula (d)	-		✓		1. S42.00 2. S42.10 3. V28.4		✓	0	1. S42.70 2. V28.49	0
48	BRM 48	COR	-		✓		1. S06.00		✓	0	1. S06.00 2. V22.49	0
49	BRM 49	1. Close Fracture le fort I 2. Open Fracture mandibula	KLL		✓		1. S02.40 2. S02.60 3. V28.4		✓	0	1. S02.40 2. S02.60 3. V29.99	0
50	BRM 50	1. Ruptur canalis lacrimal 2. ruptur palpebra	-		✓		1. S05.8 2. S05.2 3. W27.9		✓	0	1. S05.8 2. W27.01	0
51	BRM 51	1. CF Femur (s) 1/3 distal	Jatuh dari sepeda pancal	✓			1. S72.30 2. V18.4		✓	0	1. S72.40 2. V18.49	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
52	BRM 52	1. OF manus dig. 4, 5 (d) 2. CF metacarpal dig. 5	KLL tunggal sepeda motor	✓		1	1. S62.61 2. S62.30 3. V28.4		✓	0	1. S62.61 2. S62.30 3. V28.49	0
53	BRM 53	1. COR EDH 2. Fr. Calvaria	KLL		✓	0	1. S06.40 2. S02.1 3. V28.4		✓	0	1. S06.40 2. S02.1 3. V29.99	0
54	BRM 54	1. CF Tibial Plateau	Jatuh dari motor		✓	0	1. S82.20 2. V28.4		✓	0	1. S82.10 2. V28.99	0
55	BRM 55	1. CF radius distal (s)	Jatuh dari motor		✓	0	1. S52.20 2. V28.4		✓	0	1. S52.50 2. V28.99	0
56	BRM 56	1. CF clavícula (d) 1/3 tengah	KLL motor vs motor	✓		1	1. S42.00 2. V22.4		✓	0	1. S42.00 2. V22.49	0
57	BRM 57	1. OF tibia fibula (s) 1/3 distal	KLL motor vs motor	✓		1	1. S82.20 2. V22.4		✓	0	1. S82.30 2. V22.49	0
58	BRM 58	1. OF cruris (d)	KLL		✓	0	1. S82.21 2. V28.4		✓	0	1. S82.81 2. V28.49	0
59	BRM 59	Fr. Burst Vertebra	-		✓	0	S12.20		✓	0	T08.0	0
60	BRM 60	1. CF costa (d) 3,4,5,7	jatuh dari atap	✓		1	1. T08.0 2. W13.0		✓	0	1. S22.40 2. W13.09	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
61	BRM 61	1. COR	jatuh terpeleset dari tangga sekolah		✓	0	1. S06.0 2. W10.2		✓	0	1. S06.00 2. W10.29	0
62	BRM 62	1. COR+EDH+Impresi	KLL		✓	0	1. S06.40 2. V28.4		✓	0	1. S06.40 2. V29.99	0
63	BRM 63	1. Traumatic amputation phalang distal dig. II manus (s)	terjepit drum	✓		1	1. S68.1 2. W51.9		✓	0	1. S68.1 2. W23.99	0
64	BRM 64	1. Trauma tumpul thorax 2. CF Clavicula	KLL		✓	0	1. S20.20 2. S42.00 3. V28.9		✓	0	1. S20.2 2. S42.00 3. V29.99	0
65	BRM 65	1. CF Clavicula 2. CF Costa	-		✓	0	1. S42.00 2. S22.30 3. W20.92	✓		0	1. S42.00 2. S22.30 3. W20.92	0
66	BRM 66	1. CF Fibula (s) 1/3 distal	Jatuh dari tangga	✓		1	1. S82.6 2. W19.9		✓	0	1. S82.60 2. W10.99	0
67	BRM 67	1. CF Clavicula (s) 1/3 tengah	KLL motor dengan mobil	✓		1	1. S42.00 2. V23.4		✓	0	1. S42.00 2. V23.49	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
68	BRM 68	1. OF Phalanx distal dig. 1 pedis(s)	tertimpa besi saat bekerja	✓		1	1. S92.51 2. W20.92	✓		1	1. S92.51 2. W20.92	1
69	BRM 69	1. neglected fr. ulna proximal 2. radical tendon dislocation	-		✓	0	1. S52.00 2. W19.0		✓	0	1. S52.00 2. S63.0	0
70	BRM 70	fingertip injury dig. 3,4 manus (d)	-		✓	0	S60.9		✓	0	1. S69.8 2. W23.09	0
71	BRM 71	OF Metatarsal dig. 1,3 pedis (s)	-		✓	0	S92.3		✓	0	1. S92.31 2. V28.99	0
72	BRM 72	CF Calcaneus (d)	-		✓	0	S92.0		✓	0	1. S92.00 2. W17.99	0
73	BRM 73	1. CF Pelvis	tertabrak motor saat menyebrang	✓		1	1. S32.80 2. V02.98	✓		1	1. S32.80 2. V02.98	1
74	BRM 74	1. OF Tibia Fibula (s) 2. COR	-		✓	0	1. S82.3 2. S06.0		✓	0	1. S82.21 2. S06.00 3. V22.99	0
75	BRM 75	1. CF Avulsi Patella (s)	Jatuh dirumah	✓		1	1. S82.00 2. W01.0		✓	0	1. S82.00 2. W01.09	0
76	BRM 76	1. OF Femur (s) 1/3 tengah	-		✓	0	1. S72.9 2. S02.0		✓	0	1. S72.31 2. S52.61 3. V22.49	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
		2. OF Radius Ulna (s) distal										
77	BRM 77	CF Tibia fibula distal (d)	-		✓	0	S82.3		✓	0	1. S82.30 2. V23.49	0
78	BRM 78	1. COS + EDH	-		✓	0	S06.4		✓	0	1. S06.40 2. V12.49	0
79	BRM 79	1. Fr. Zygoma + maxilla kompleks (d) 2. Fr. mandibula 3. CF Patella + ruptur tendon patella	-		✓	0	1. S02.4 2. S02.6 3. S82.0 4. S86.8		✓	0	1. S02.40 2. S02.60 3. S82.00 4. S86.8 5. V28.99	0
80	BRM 80	1. COR + EDH supra infra	KLL		✓	0	1. S06.4 2. V28.4		✓	0	1. S06.40 2. V28.99	0
81	BRM 81	1. Brust Fr. Vertebra I 2. Low Back Pain	-		✓	0	1. S32.00 2. M54.5 3. W13.03	✓		1	1. S32.00 2. M54.5 3. W13.03	0
82	BRM 82	1. Fr. Maxilla C. III 2. Fr. nasal 3. Fr. Mandibula	KLL motor vs motor	✓		1	1. S02.40 2. S02.20 3. S02.60 4. V28.4		✓	0	1. S02.40 2. S02.20 3. S02.60 4. V22.49	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
83	BRM 83	1. ruptur arteri ulnaris (d) 2. ruptur tendon palmaris L. (d) 3. V. app R. Wrist	terkena kaca	✓		1	1. S55.0 2. S56.8 3. S51.8 4. W25.9		✓	0	1. S65.0 2. S66.8 3. S61.9 4. W25.09	0
84	BRM 84	1. OF Femur (s) 1/3 tengah	KLL motor vs motor	✓		1	1. S72.9 2. V28.4		✓	0	1. S72.31 2. V22.49	0
85	BRM 85	1. CF Supracondyler Humerus	Jatuh di sekolah saat bermain sepak bola	✓		1	1. S42.40 2. W19.20	✓		1	1. S42.40 2. W19.20	1
86	BRM 86	1. Fr. zygoma maxille 2. Fr. Tibia plateau	KLL		✓	0	1. S02.40 2. S82.20 3. V28.4		✓	0	1. S02.40 2. S82.10 3. V29.99	0
87	BRM 87	1. OF Intercondyler humerus	jatuh di kamar mandi		✓	0	1. S42.41 2. W18.0		✓	0	1. S42.41 2. W18.09	0
88	BRM 88	1. COB 2. Fr. impresi frontal	KLL		✓	0	1. S06.70 2. S02.00 3. V28.4		✓	0	1. S06.90 2. S02.00 3. V29.99	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
89	BRM 89	1. COR 2. ICH 3. SDH 4. SAH 5. Fr. calvicula (s)	KLL bersama suami	✓		1	1. S06.30 2. S06.50 3. S06.60 4. S42.00 5. V28.5		✓	1	1. S06.30 2. S06.50 3. S06.60 4. S42.00 5. V28.59	1
90	BRM 90	1. OS Trauma mekanik tumpul 2. OS Ruptur konjungtiva + palpebra	terkena besi ditempat kerja	✓		1	1. S05.8 2. S05.1 3. W27.9		✓	0	1. S05.9 2. S05.0 3. W31.92	0
91	BRM 91	COR	-		✓	0	1. S06.00 2. W20.0		✓	0	1. S06.00 2. W20.09	0
92	BRM 92	1. OF Tibia Fibula	KLL		✓	0	1. S82.21 2. V28.4		✓	0	1. S82.21 2. V22.49	0
93	BRM 93	1. OF distal phalanx dig. 3 manus	tertimpa cor-coran	✓		1	1. S62.6 2. W20.0		✓	0	1. S62.61 2. W20.09	0

No	BRM	Diagnosis Cedera	Diagnosis external cause	Analisis Kelengkapan Penulisan Diagnosis			Kode ICD-10 RS	Keakuratan		Nilai	Kode yang Benar	Skor akhir
				Lengkap	Tidak Lengkap	Nilai		Akurat	Tidak Akurat			
94	BRM 94	1. COR 2. CF calcaneus (s)	KLL ditabrak motor	✓		1	1. S06.50 2. S92.00 3. V28.9		✓	0	1. S06.00 2. S92.00 3. V28.99	0
95	BRM 95	1. COS 2. Fr. Linear os. Tempoparietal 3. EDH + SDH Akut + ICH 4. CF Body Scapular (s)	-		✓	0	1. S06.5 2. W13.0		✓	0	1. S06.8 2. S02.00 3. S06.40 4. S06.50 5. S42.10 6. W13.09	0
96	BRM 96	1. COR	KLL		✓	0	1. S06.0 2. V28.4		✓	0	1. S06.00 2. V29.99	0
97	BRM 97	1. CF distal radius (s)	Terpeleset dirumah	✓		1	1. S52.50 2. W01.09	✓		1	1. S52.50 2. W01.09	1
98	BRM 98	1. Fingertip injury dig. 3,4,5	KLL		✓	0	1. S60.0 2. V28.4		✓	0	1. S69.8 2. V29.99	0
99	BRM 99	1. CF Metacarpal manus (d)	memukul tembok di pondok	✓		1	1. S62.30 2. W22.2		✓	0	1. S62.30 2. W22.29	0
100	BRM 100	1. CF Ulna	terjatuh di sekolah		✓	0	1. S52.20 2. W01.29	✓		1	1. S52.20 2. W01.29	0

Lampiran 12 Hasil Uji Chi-Square

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelengkapan *	100	100.0%	0	0.0%	100	100.0%
Keakuratan						

Kelengkapan * Keakuratan Crosstabulation

Count		Keakuratan		
		Tidak Akurat	Akurat	Total
Kelengkapan	Tidak Lengkap	66	2	68
	Lengkap	21	11	32
Total		87	13	100

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	19.010 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.333	1	.000		
Likelihood Ratio	18.048	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.820	1	.000		
N of Valid Cases	100				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.16.

b. Computed only for a 2x2 table