

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Wawancara

Mewawancarai Kepala Rekam Medis dan Informasi Kesehatan RSUD dr. Ben Mboi Ruteng:

1. Apakah terdapat standar prosedur operasional (SPO) dari pelaksanaan pengodean penyakit?
2. Apakah dalam melaksanakan pengodean para petugas mengikuti kaidah atau proses pengodean yang tepat sesuai standar prosedur operasional (SPO)?
3. Apakah sudah pernah dilaksanakan evaluasi atau pengontrolan terhadap proses dan hasil pengodean penyakit gigi?

Mewawancarai Petugas Pengodean Penyakit Gigi RSUD dr. Ben Mboi Ruteng:

1. Bagaimana tanggapan petugas terkait dengan proses pengodean yang tidak sesuai dengan standar prosedur pengodean yang ada?
2. Setelah di tinjau terkait 50 hasil pengodean masih ada diagnosa yang kodenya salah, apa sebabnya. Kenapa sampai ada kode yang salah?

### Lampiran 2 Observasi SPO

Adapun SPO pemberian kode penyakit ICD 10 yang berlaku dan menjadi acuan dalam melaksanakan pengodean diagnosis penyakit gigi di Instalasi Rekam Medis RSUD dr. Ben Mboi Ruteng NTT adalah sebagai berikut:

Pengertian	Pengodean penyakit adalah proses dalam pemberian dan penetapan kode atas diagnosa penyakit dengan menggunakan huruf dan angka berdasarkan klasifikasi penyakit dalam buku ICD 10.
Tujuan	Untuk memudahkan pencarian data diagnosis per kasus bagi peneliti di RSUD
Kebijakan	SK Direktur Nomor: 003.11/1056/V/2017 tentang Pedoman Penyelenggaraan Rekam Medis RSUD dr. Ben Mboi Ruteng
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Berkas rekam medis yang telah lengkap pengisiannya selanjutnya dilakukan pengodean</li> <li>b. Di cari kode terkait penyakit dengan berdasarkan pada buku ICD 10 volume 3 dan volume 1</li> <li>c. Kode semua penyakit yang sudah ditemukan dan diyakini kebenarannya ditulis pada kolom kode yang tersedia dalam lembaran rekam medis</li> <li>d. Rekam medis yang telah dilakukan pengodean diserahkan ke meja komputer untuk dientry</li> </ol>

	pada program komputer
Unit terkait	Unit Rekam Medis

### Lampiran 3 Observasi Pengodean

No	DIAGNOSA	KODE RS	KODE ICD 10	HASIL KODE
1.	Gangrene Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
2.	Abses Periapikal	K04.1	K04.7	Tidak Tepat
3.	Pulpitis Inversibel	K04.0	K04.0	Tepat
4.	Pulpitis	K04.0	K04.0	Tepat
5.	Gangrene Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
6.	Gangrene Radix			
7.	Pulpitis	K04.7	K04.0	Tidak Tepat
8.	Pulpitis Reversible	K04.0	K04.0	Tepat
9.	Pulpitis Irreversibel	K04.0	K04.0	Tepat
10.	Pulpitis	K04.0	K04.0	Tepat
11.	Pulpitis Irreversibel	K04.0	K04.0	Tepat
12.	Gangrene Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
13.	Pulpitis	K04.1	K04.0	Tidak Tepat
14.	Gangrene Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
15.	Abses Bukalis, Gangrene Pulpa			
16.	Pulpitis	K04.7	K04.0	Tidak Tepat
17.	Edentulous Ridge	K08.2	K08.2	Tepat
18.	Edentulous, Anodontia	K08.2, K00.0	K08.2, K00.0	Tepat
19.	Pulpitis	K04.0	K04.0	Tepat
20.	Edentulous Ridge	K08.2	K08.2	Tepat
21.	Gangrene Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
22.	Gangrene Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
23.	Edentulous	K08.2	K08.2	Tepat
24.	Pulpitis	K04.1	K04.0	Tidak Tepat
25.	Periodontitis	K05.6	K05.3	Tidak Tepat

26.	Pulpitis Reversible	K04.0	K04.0	Tepat
27.	Pulpitis	K04.0	K04.0	Tepat
28.	Gangren Radis			
29.	Gangren Radis, Edentolous Ridge			
30.	Edentolous	K08.2	K08.2	Tepat
31.	Pulpitis Reversible	K04.0	K04.0	Tepat
32.	Pulpitis Reversible	K04.0	K04.0	Tepat
33.	Karies Dentin	K02.1	K02.1	Tepat
34.	Gangren Radis			
35.	Periodontitis Apikalis Akut, Gingivitis	K04.4, K05.1	K04.4, K05.1	Tepat
36.	Nekrosa, Abses Periapikal	K04.1, K04.7	K04.1, K04.7	Tepat
37.	Pulpitis	K04.0	K04.0	Tepat
38.	Stomatitis	K12.1	K12.1	Tepat
39.	Edentolous	K08.2	K08.2	Tepat
40.	Pulpitis Reversible, Gingivitis	K04.0, K05.1	K04.0, K05.1	Tepat
41.	Gangren Radis			
42.	Gangren Radis			
43.	Gangren Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
44.	Gangren Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
45.	Pulpitis Reversible	K04.0	K04.0	Tepat
46.	Periodontitis	K05.6	K05.3	Tidak Tepat
47.	Nekrosa Pulpa	K04.1	K04.1	Tepat
48.	Gangren Radis			
49.	Karies Dentin	K02.1	K02.1	Tepat
50.	Gangren Radis			
51.	Gangren Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
52.	Pulpitis	K04.0	K04.0	Tepat
53.	Persistensi,Pulpitis	K00.6, K04.0	K00.6, K04.0	Tepat
54.	Pulpitis	K04.0	K04.0	Tepat
55.	Gangren Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
56.	Pulpitis Reversibel	K04.0	K04.0	Tepat
57.	Gangren Radis			
58.	Gangren Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat
59.	Nekrose Pulpa	K04.1	K04.1	Tepat
60.	Gangren Pulpa	K04.7	K04.1	Tidak Tepat

**Lampiran 4 Daftar Tilik 5M**

<b>MAN</b>	<b>Analisa Kegiatan</b>	<b>Ada</b>	<b>Tidak</b>
Kepala RM	Evaluasi & pengontrolan pengodean		✓
Petugas Pengodean Penyakit Gigi	Menganalisa kode diagnosa dari Lembaran Assessment Rawat Jalan Terintegrasi	✓	
	Menganalisa Lembaran Status Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut		✓
	Mengecek ICD 10 vol 3		✓
	Mengecek ICD 10 vol 1		✓
	Mengkonfirmasi tulisan dokter gigi yang kurang jelas	✓	

<b>MONEY</b>	<b>Analisa</b>	<b>Ada</b>	<b>Tidak</b>
Biaya SDM	Gaji & lembur karyawan	✓	
	Pakaian seragam	✓	
	Pengembangan SDM	✓	
Biaya Peralatan	Pembelian & pengembangan alat	✓	
	Penggantian alat rusak	✓	
Biaya Pengembangan Sistem Pelayanan	Penyimpanan RM	✓	
	Elektronik RM	✓	

<b>METHOD</b>	<b>Kebijakan</b>	<b>Ada</b>	<b>Tidak</b>
Kebijakan Nasional	Undang-Undang	✓	
	Peraturan/ Keputusan Presiden	✓	
	Peraturan Menteri Kesehatan	✓	
Kebijakan Lokal	Surat Keputusan Direktur	✓	
	SPO Pengodean Penyakit	✓	
	Pedoman Pengodean Penyakit Gigi		✓

<b>Standar Operasional Kode Penyakit</b>	<b>Prosedur Pemberian</b>	<b>Terlaksana pada Proses Pengodean Diagnosis Penyakit Gigi</b>	<b>Tidak Terlaksana pada Proses Pengodean Diagnosis Penyakit Gigi</b>
Berkas rekam medis yang		✓	

telah lengkap pengisiannya selanjutnya dilakukan pengodean		
Di cari kode terkait penyakit dengan berdasarkan pada buku ICD 10 volume 3 dan volume 1		✓
Kode semua penyakit yang sudah ditemukan dan diyakini kebenarannya ditulis pada kolom kode yang tersedia dalam lembaran Assesment Rawat Jalan Terintegrasi		✓
Rekam medis yang telah dilakukan pengodean diserahkan ke meja komputer untuk dientry pada program komputer	✓	

Dalam ruangan rekam medis	Analisa Sarana/Prasarana Pengodean	Ada	Tidak
<b>MACHINES</b>	Komputer	✓	
	Printer	✓	
	Telepon	✓	
<b>MATERIALS</b>	Meja	✓	
	Kursi	✓	
	Rak		
	Map rekam medis	✓	
	ICD 10	✓	
	Kamus Bahasa Inggris	✓	
	Kamus Kedokteran	✓	
	Tracer	✓	
	Alat pemadaman api ringan (APAR)	✓	
Alat pelindung diri (APD)	✓		

Lampiran 5 Tabel Kode Diagnosa Gigi dari RS

	A	B	C	D
1	TANGGAL KUNJUNGAN	DIAGNOSA	KODE	
2	1 Des 2020	GANGRENE PULPA	K04.7	
3	1 Des 2020	ABSES PERIAPIKAL	K04.1	
4	2 Des 2020	PULPITIS INVERSIBEL	K04.0	
5	3 Des 2020	PULPITIS	K04.0	
6	3 Des 2020	GANGRENE PULPA	K04.7	
7	3 Des 2020	GANGRENE RADIX		
8	5 Des 2020	PULPITIS	K04.7	
9	7 Des 2020	PULPITIS REVERSIBLE	K04.0	
10	7 Des 2020	PULPITIS IRREVERSIBEL	K04.0	
11	8 Des 2020	PULPITIS	K04.0	
12	8 Des 2020	PULPITIS IRREVERSIBEL	K04.0	
13	8 Des 2020	GANGRENE PULPA	K04.7	
14	11 Des 2020	PULPITIS	K04.1	
15	12 Des 2020	GANGRENE PULPA	K04.7	
16	14 Des 2020	ABSES BUKALIS, GANGRENE PULPA		
17	18 Des 2020	Pulpitis	K04.7	
18	21 Des 2020	EDENTOLOUS RIDGE	K08.2	
19	28 Des 2020	EDENTOLOUS, ANODONTIA	K08.2, K00.0	
20	28 Des 2020	Pulpitis	K04.0	
21	28 Des 2020	EDENTOLOUS RIDGE	K08.2	
22	30 Des 2020	GANGRENE PULPA	K04.7	
23	30 Des 2020	GANGRENE PULPA	K04.7	

	A	B	C
1	TANGGAL KUNJUNGAN	DIAGNOSA	KODE
2	Tuesday, January 05, 2021	EDENTOLOUS	K08.2
3	Tuesday, January 05, 2021	PULPITIS	K04.1
4	Monday, January 11, 2021	PERIODONTITIS	K05.6
5	Monday, January 11, 2021	PULPITIS REVERSIBLE	K04.0
6	Monday, January 11, 2021	PULPITIS	K04.0
7	Monday, January 11, 2021	GANGREN RADIS	
8	Tuesday, January 12, 2021	GANGREN RADIS, EDENTOLOUS RIDGE	
9	Tuesday, January 12, 2021	EDENTOLOUS	K08.2
10	Wednesday, January 13, 2021	PULPITIS REVERSIBLE	K04.0
11	Thursday, January 14, 2021	PULPITIS REVERSIBLE	K04.0
12	Monday, January 18, 2021	KARIES DENTIN	K02.1
13	Monday, January 18, 2021	GANGREN RADIS	
14	Thursday, January 21, 2021	PERIODONTITIS APIKALIS AKUT, GINGIVITIS	K04.4, K05.1
15	Thursday, January 21, 2021	NEKROSA, ABSES PERIAPIKAL	K04.1, K04.7
16	Friday, January 22, 2021	PULPITIS	K04.0
17	Saturday, January 23, 2021	STOMATITIS	K12.1
18	Tuesday, January 26, 2021	EDENTOLOUS	K08.2
19	Wednesday, January 27, 2021	PULPITIS REVERSIBLE, GINGIVITIS	K04.0, K05.1
20			

The image shows a screenshot of the Microsoft Excel interface. The ribbon is set to 'General', and the font is 'Calibri' size 11. The active cell is G15. Below the ribbon, a table is displayed with the following data:

	A	B	C
	TANGGAL KUNJUNGAN	DIAGNOSA	KODE
1			
2	4-Feb-21	GANGREN RADIS	
3	4-Feb-21	GANGREN RADIS	
4	4-Feb-21	GANGREN PULPA	K04.7
5	8-Feb-21	GANGREN PULPA	K04.7
6	28-Feb-21	PULPITIS REVERSIBLE	K04.0
7	13-Feb-21	PERIODONTITIS	K05.6
8	19-Feb-21	NEKROSA PULPA	K04.1
9	19-Feb-21	GANGREN RADIS	
10	21-Feb-21	KARIES DENTIN	K02.1
11	22-Feb-21	GANGREN RADIS	
12	23-Feb-21	GANGREN PULPA	K04.7
13	23-Feb-21	PULPITIS	K04.0
14	23-Feb-21	PERSISTENSI,PULPITIS	K00.6, K04.0
15	23-Feb-21	PULPITIS	K04.0
16	23-Feb-21	GANGREN PULPA	K04.7
17	24-Feb-21	PULPITIS REVERSIBEL	K04.0
18	24-Feb-21	GANGREN RADIS	
19	24-Feb-21	GANGREN PULPA	K04.7
20	25-Feb-21	NEKROSE PULPA	K04.1
21	28-Feb-21	GANGREN PULPA	K04.7
22			



**PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI**  
**B/IDAN LAYANAN UMUM DAEARH RSUD dr. BEN MBOI**  
 Jl. Dr. Soetomo No. 1 Ruteng Telp/Fax (0385) 21389 Email: rs\_sim@yahoo.com

**ASSEMENT RAWAT JALAN TERINTEGRASI**

RJ.1  
NO. REKAM MEDIS

NAMA PASIEN  
 TEMPAT/TGL LAHIR/JK  
 NAMA SUAMI/ISTRI/ORANG/W  
 PENDIDIKAN  
 SUMAT LENGKAP  
 DESA  
 KABUPATEN/KOTA

TGL/JAM PERIKSA	(S.SUBYEK) Anamnesa/Riwayat Penyakit & Penunjang	(O.OBYEK) Pemeriksaan Fisik & Penunjang	(A.ASSEMENT) Diagnosa	(P.PLANNING) Perencanaan & Terapi	Nama & Paraf Petugas
28/1/2021	fx ditang perlekatan Sunt pada gigi belah atas kiri sunt sepet kiri yg baru.	Pulpi 35, 37	Pulpi 35, 37	Terapan 37 4 Anax pct	Dr. Shale

**JANUARI 2021**

**B/IDAN LAYANAN UMUM DAEARH RSUD dr. BEN MBOI**  
 Jl. Dr. Soetomo No. 1 Ruteng Telp/Fax (0385) 21389 Email: rs\_sim@yahoo.com

**ASSEMENT RAWAT JALAN TERINTEGRASI**

RJ.1  
NO. REKAM MEDIS

NAMA PASIEN  
 TEMPAT/TGL LAHIR/JK  
 NAMA SUAMI/ISTRI/ORANG/W  
 PENDIDIKAN  
 SUMAT LENGKAP  
 DESA  
 KABUPATEN/KOTA

TGL/JAM PERIKSA	(S.SUBYEK) Anamnesa/Riwayat Penyakit & Penunjang	(O.OBYEK) Pemeriksaan Fisik & Penunjang	(A.ASSEMENT) Diagnosa	(P.PLANNING) Perencanaan & Terapi	Nama & Paraf Petugas	ICD
1/1/2021	Dr. sedang dgn keluhan ingus & cabutan g belah atas kanan	Pulpi 16	Periodontitis 16	- Pencabutan surga kanan Sunt - 4/Anax Anax pct	Dr. Shale	

**PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI**  
**BJ. DAN LAYANAN UMUM DAERAH RSUD dr. BEN MBOI**  
 Jl. Dr. Soetomo No. 1 Ruteng Telp/Fax (0385) 21389 Email: rs\_sim@yahoo.com

**ASSESMEN RAWAT JALAN TERINTEGRASI** RU.1

NO. REKAM MEDIS

NAMA PASIEN  
 TEMPAT/TGL LAHIR/JK  
 NAMA SUAMI/ISTRI/ORANG/W  
 PENDIDIKAN  
 ALAMAT LENGKAP DESA KABUPATEN/KOTA

TGL/JAM PERIKSA	(S.SURVEY) Anamnesa/Riwayat Penyakit	(O.OBJECT) Pemeriksaan Fisik & Penunjang	(A.ASSESSMENT) Diagnosa	(P.PLANNING) Perencanaan & Terapi	Nama & Paraf Petugas	ICD
11/01.21	Rx datang dgn kea. merubans pd gigi belakang bawah kiri dan kanan.		Pulpitis Reversibel 36 + 46.	Kepas + Ergawil	dg Petronella	

---

**PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI**  
**BJ. DAN LAYANAN UMUM DAERAH RSUD dr. BEN MBOI**  
 Jl. Dr. Soetomo No. 1 Ruteng Telp/Fax (0385) 21389 Email: rs\_sim@yahoo.com

**ASSESMEN RAWAT JALAN TERINTEGRASI** RU.1

NO. REKAM MEDIS

NAMA PASIEN  
 TEMPAT/TGL LAHIR/JK  
 NAMA SUAMI/ISTRI/ORANG/W  
 PENDIDIKAN  
 ALAMAT LENGKAP DESA KABUPATEN/KOTA

Manggarai Timur

TGL/JAM PERIKSA	(S.SURVEY) Anamnesa/Riwayat Penyakit	(O.OBJECT) Pemeriksaan Fisik & Penunjang	(A.ASSESSMENT) Diagnosa	(P.PLANNING) Perencanaan & Terapi	Nama & Paraf Petugas	ICD
17/01.21	Rx datang dengan keluhan gigi berlubang atas berlubang	Perdapat kavitas di distal gigi 28 dengan kedalaman kavitas. Scoring - Bebb - Pulpasi - CC +	3 Kavitas dentin	K.I. E	dg Petronella	

FEBRUARI 2021

PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI  
B/DAN LAYANAN UMUM DAERAH RSUD dr. BEN MBOI

Jl. Dr. Soetomo No. 1 Ruteng Telp/Fax (0385) 21389 Email: rs\_sim@yahoo.com

ASSESSMENT RAWAT JALAN TERINTEGRASI

RJ.1

NO. REKAM MEDIS

NAMA PASIEN  
TEMPAT/TGL LAHIR/UMUR TGL  
NAMA SUAMI/ISTRI/ORANG/W  
PENDIDIKAN  
ALAMAT LENGKAP

TGL/JAM PERIKSA	(S.SUBYEK) Anamnesa/Riwayat Penyakit	(O.OBJEK) Pemeriksaan Fisik & Perurjang	(A.ASSESSMENT) Diagnosa	(P.PLANNING) Perencanaan & Terapi	Nama & Paraf Petugas	ICD
12-21	Pasi dat dng luluh gigi pernah sakit d berlub, di obati hni jadi sb (ats)	Perk: 1-1	Gg pulp 26	Eso	[Signature]	

PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI  
B/DAN LAYANAN UMUM DAERAH RSUD dr. BEN MBOI

Jl. Dr. Soetomo No. 1 Ruteng Telp/Fax (0385) 21389 Email: rs\_sim@yahoo.com

ASSESSMENT RAWAT JALAN TERINTEGRASI

RJ.1

NO. REKAM MEDIS

NAMA PASIEN  
TEMPAT/TGL LAHIR/UMUR  
NAMA SUAMI/ISTRI/ORANG/W  
PENDIDIKAN  
ALAMAT LENGKAP

TGL/JAM PERIKSA	(S.SUBYEK) Anamnesa/Riwayat Penyakit	(O.OBJEK) Pemeriksaan Fisik & Perurjang	(A.ASSESSMENT) Diagnosa	(P.PLANNING) Perencanaan & Terapi	Nama & Paraf Petugas	ICD
19/02	K datang dengan keluhan gigi belahan kanan bawah goyang sejak 1 bulan yang lalu.	Tergaput sisa akar gigi 46 Perkus: - Palpasi: - TD: 180/80 mmHg	Radix 46.	K.I.E. Pro: Exoradix 46	[Signature] deg Retirena	
27/02-21	Pasi dat dng keluhan gigi berlub, pernah sakit d berlub, di obati hni jadi sb (ats)	Perk: 1-1	Gg radix 46 lambit hng melubak & goyang sb	T. 170 [Signature]	[Signature]	

**PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI**  
**BIDAN LAYANAN UMUM DAERAH RSUD dr. BEN MBOI**  
 Jl. Dr. Soetomo No. 1 Ruteng      Telp/Fax (0385) 21389      Email: rs\_sim@yahoo.com

**ASSESSMENT RAWAT JALAN TERINTEGRASI**

RJ.1

NO. REKAM MEDIS

NAMA PASIEN \_\_\_\_\_  
 TEMPAT/TGL LAHIR/JK \_\_\_\_\_  
 NAMA SUAMI/ISTRI/ORANG/W \_\_\_\_\_  
 PENDIDIKAN \_\_\_\_\_  
 ALAMAT LENGKAP \_\_\_\_\_  
 DESA \_\_\_\_\_  
 KABUPATEN/KOTA \_\_\_\_\_

TGL/JAM PERIKSA	(S.SUBYEK) Anamnesa/Riwayat Penyakit	(O.OBYEK) Pemeriksaan Fisik & Perurijang	(A.ASESMENT) Diagnosa	(P.PLANNING) Perencanaan & Terapi	Nama S. & Petuga
25/02 2021	Pasien datang dengan keluhan gigi belakang kanan bawah berlubang	Terdapat kavitas dengan kadanaan dentin dan telah melibalkan pulpa kondisi - Perbi - pulpa - ct -	47 Nekrosis pulpa	Pro Exo.	dig. Petia

Lampiran 7 Lembaran Odontogram

**PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI**  
**BLUD RUMAH SAKIT UMUM DR. BEN MBOI**  
**KABUPATEN MANGGARAI**  
*Jl. Dr. Sutomo No. 1 Ruteng Tel Fax. (0385)21389 E-mail : rutenghospital@yahoo.co.id*

**STATUS ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT**

Nama Pasien _____	Nomor Kartu _____
Tanggal Lahir/Umur _____	Tanggal/Jam Berobat _____
Jenis Kelamin _____	Nama Kepala Keluarga _____
Alamat _____	Jenis Pembayaran _____

**KELUHAN UTAMA**  
*Pasien datang dengan keluhan gigi atas kiri berubang, 5 hari lalu sakit & sudah minum obat*

**PEMERIKSAAN FISIK**  
 Tekanan darah \_\_\_\_\_ mmHg, Nadi 80 Kali/menit, Suhu 36,2°C, Respirasi 20 kali/menit, BB 65 Kg, TB 160 cm  
 kesadaran (kompos mentis) apatis / somnolen / stupor / coma (lingkari yang sesuai)

**CREENING NYERI**

SEBERAPA NYERIKAH ANDA										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak nyeri	Nyeri Ringan	Nyeri yang Burungannya								

Skor nyeri 0, Durasi nyeri 0  
 Frekuensi nyeri 0  
 Karakter nyeri : terbakar / tertusuk/  
 tumpul/ tertekan/berat / tajam/ kram

**IWAYAT KESEHATAN UMUM (lingkari yang sesuai)**

memiliki penyakit sistemik (Hipertensi, Jantung, Diabetes, Kanker, Kelainan darah, Hepatitis, Asma, TBC, lainnya)	<input type="checkbox"/>
kebutuhan khusus (Cerebral Palsy, down syndrom, general development syndrom, lainnya)	<input type="checkbox"/>
penggunaan obat-obatan rutin/ kemoterapi/ terapi radiasi, medikasi hiposalivary, lainnya)	<input type="checkbox"/>
kebiasaan mengonsumsi alkohol, merokok, narkoba, lainnya)	<input type="checkbox"/>
riwayat alergi makanan, obat-obatan, obat yang disuntikan, euaca, dll	<input type="checkbox"/>
perubahan hormonal (kehamilan, menopause, lainnya)	<input type="checkbox"/>
memiliki status nutrisi kurang/buruk secara klinis (skrining gizi anak usia 1 bulan - 18 bulan)	<input type="checkbox"/>
berat badan menurun selama 1-3 bulan terakhir	<input type="checkbox"/>
gigitan makan berkurang karena tidak nafsu makan	<input type="checkbox"/>

**WAYAT KESEHATAN GIGI DAN MULUT**

	Ya	Tidak
konsumsi 1-3 kali makanan/minuman manis per hari ( kue, biskuit, coklat, permen, juice, minuman karbonasi/non karbonasi, teh/kopi, sirup, lainnya )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
konsumsi makanan yang beresat dalam menu harian	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kebiasaan merokok, narkoba, lainnya	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
nyikat gigi menggunakan pasta gigi berfluoride minimal 1x sehari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nyikat gigi menggunakan pasta gigi berfluoride minimal 2x sehari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
memiliki kebiasaan buruk bruxism, mengigit kuku/pensil, menyimpan makanan dalam waktu yang lama, mengunyah satu sisi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
melakukan Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut < 6 bulan yang lalu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
melakukan Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut 1 thn yang lalu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
melakukan Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut > 1 thn	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pengalaman kecemasan pada saat pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
memiliki kepercayaan diri terhadap kesehatan gigi dan mulut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MERIKSAAN EKSTRA ORAL (lingkari yang sesuai)**

Wajah	Simetris / tidak simetris	<input type="checkbox"/>
Mata	Simetris / tidak simetris	<input type="checkbox"/>
"	Simetris / tidak simetris	<input type="checkbox"/>
leher / limfe	Kanan teraba / tidak teraba, keras / lunak, sakit / tidak sakit	<input type="checkbox"/>
mandibular	Kiri teraba / tidak teraba, keras / lunak, sakit / tidak sakit	<input type="checkbox"/>

**PEMERIKSAAN INTRA ORAL / MUKOSA MULUT (lingkari yang sesuai)**

Mukosapi	Normal / tidak normal
Lidah	Normal / tidak normal
linggiva	Normal / tidak normal
Palatum	Normal / tidak normal

**INDEKS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT**

Gigi indeks yg dinilai	16	11	26
	16	31	36

$D1 = 0.16 = 10$     $C1 = 6.16 = 1$     $OHI-S = D1 + C1 = 10 + 1 = 11$

Dedris Indeks	0	0	0
Calculus Indeks	0	1	1

Kriteria = Baik Sedang / Buruk

**INDEKS KESEHATAN JARINGAN PERIODONTAL (CPITN)**

Gigi Indeks yg dinilai	I	II	III
	87654	321123	45678
	VI	V	IV

Skor tiap sextan	I	II	III
	0	2	2
	2	2	2
	VI	V	IV

Jumlah sextan sehat = 1  
Skor tertinggi = 2

**PEMERIKSAAN KLINIS GIGI GELIGI**

15(1)		KME	(61)21
14(2)			(62)22
13(1)		periodontitis Nekrosis pulpa	(63)23
12(1)			(64)24
11(1)		KME	(65)25
10			26
9	Gg. Intang	Ganggren pulpa	27
8	Gg. Intang		28

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

18 KME  
47 Gg. Intang  
46 Gg. Intang  
45 Gg. Intang  
44 Gg. Intang  
43 Gg. Intang  
42 Gg. Intang  
41 Gg. Intang  
31 Gg. Intang  
32 Gg. Intang  
33 Gg. Intang  
34 Gg. Intang  
35 Gg. Intang  
36 Gg. Intang  
37 Gg. Intang  
38 Gg. Intang

**Tharling Lainnya:**

- Kavitas : Diberi tanda dengan menebalkan kavitas menggunakan tinta hitam pada odontogram
- Restorasi : Ditebalkan dengan warna sesuai jenis material tambalan
- Perawatan Saluran Akar (RCT) : Diberi tanda segitiga terbalik dengan menebalkan pada gambar odontogram
- Fraktur : Diberi tanda "H" pada odontogram (deskripsi detail dari fraktur gigi, mahkota, bridge, implant dll ditulis pada keterangan lainnya).

Gigi Tiruan: - Full Maxillary Denture F/-      - Full Mandibular Denture -/F  
                  - Partial Maxillary Denture P/-      - Partial Mandibular Denture -/P

Crown (Mahkota): Diberi warna sesuai material yang digunakan pada odontogram  
Bridge (Jembatan): Gunakan warna sesuai material yang digunakan  
Dental Implant: Tuliskan "IPX" diatas odontogram (dengan restorasi mahkotanya) Tuliskan "UNE" atau partial eruption Tuliskan PRE pada odontogram  
Gigi belum tumbuh (UnErupted Tooth) : Tuliskan "UNE" atau partial eruption Tuliskan PRE pada odontogram  
Sisa Akar (Retained Root) : Diberi tanda "A" pada odontogram  
Gigi hilang diberi tanda "X" pada odontogram  
Penutupan Jarak (Space Closure) : Gunakan anak panah →←  
Diastema (Space Opened) : Gunakan anak panah ↔  
Rotasi Gigi : Gunakan kurva panah ↻

$I = x 100\% = 0.10$     $M = 10$     $F = 10$     $DMF-T = 10$     $d = 10$     $e = 10$     $f = 10$     $def-t = 10$

$RTI = \frac{3}{10} \times 100\% = 30\%$

drg. shin

**PEMERINTAH KABUPATEN MANGGARAI**  
**BLUD RUMAH SAKIT UMUM DR. BEN MBOI**  
**KABUPATEN MANGGARAI**  
*Jl. Dr. Sutomo No. 1 Ruteng Tel/Fax. (0385)21389 E-mail : rutenghospital@...*

**STATUS ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT**

Nama Pasien	Nomor Kartu
Tanggal Lahir/Umur	Tanggal/Jam Berobat
Jenis Kelamin	Nama Kepala Keluarga
Alamat	Jenis Pembayaran : Umum / BPJS

**A. KELUHAN UTAMA**  
*Pix datang dengan keluhan gigi bagian bawah kiri berlubang dan sakit, terakhir sakit bulan lalu*

**B. PEMERIKSAAN FISIK**  
 Tekanan darah mmHg, Nadi Kali/menit, Suhu 36.5 C, Respirasi kali/menit, BB 48 Kg, TB 164  
 Kesadaran (kompos mentis) apatis / somnolen / stupor / coma (lingkari yang sesuai)

**C. SCREENING NYERI**

**SEBERAPA NYERIKAH ANDA?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tidak Nyeri Nyeri Ringan Nyeri yang Mengganggu Nyeri yang Menyusahkan Nyeri Hebat Nyeri Sangat Hebat

VAS (Visual Analogue Scale)

Skor nyeri ...., Durasi ny  
 Frekuensi nyeri .....

Karakter nyeri : terbakar  
 tumpul/ tertekan/berat / ta

**D. RIWAYAT KESEHATAN UMUM (lingkari yang sesuai)**

Memiliki penyakit sistemik (Hipertensi, Jantung, Diabetes, Kanker, Kelainan darah, Hepatitis, Asma, TBC, l
Berkebutuhan khusus (Cerebral Palsy, down syndrom, general development syndrom, lainnya)
Penggunaan obat-obatan rutin/ kemoterapi/ terapi radiasi, medikasi hyposalivary, lainnya)
Kebiasaan mengkonsumsi alkohol, merokok, narkoba, lainnya)
Riwayat alergi: makanan, obat-obatan, obat yang disuntikan, cuaca, dll
Pertimbangan hormonal ( kehamilan, manopause, lainnya)
Memiliki status nutrisi kurang/buruk secara klinis (skrining gizi anak usia 1 bulan - 18 bulan)
Penurunan berat badan selama 1-3 bulan terakhir
Asupan makan berkurang karena tidak nafsu makan

**E. RIWAYAT KESEHATAN GIGI DAN MULUT**

Konsumsi 1-3 kali makanan/minuman manis per hari ( kue, biskuit, coklat, permen, juice, mi
karbonasi/non karbonasi, teh/kopi, sirup, lainnya .....
Mengonsumsi makanan yang berserat dalam menu harian
Kebiasaan merokok, narkoba, lainnya .....
Menyikat gigi menggunakan pasta gigi berfluoride minimal 1x sehari
Menyikat gigi menggunakan pasta gigi berfluoride minimal 2x sehari
Memiliki kebiasaan buruk bruxism, mengigit kuku/pensil, menyimpan makanan dalam waktu yan
mengunyah satu sisi
Melakukan Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut < 6 bulan yang lalu
Melakukan Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut 1 thn yang lalu
Melakukan Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut > 1 thn
Mengalami kecemasan pada saat pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut
Memiliki kepercayaan diri terhadap kesehatan gigi dan mulut

**F. PEMERIKSAAN EKSTRA ORAL (lingkari yang sesuai)**

Muka	: Simetris / tidak simetris
Bibir	: Simetris / tidak simetris
Pipi	: Simetris / tidak simetris
Kelenjar limfe submandibular	: Kanan : teraba / tidak teraba, keras / lunak, sakit /tidak sakit Kiri : teraba / tidak teraba, keras / lunak, sakit /tidak sakit

