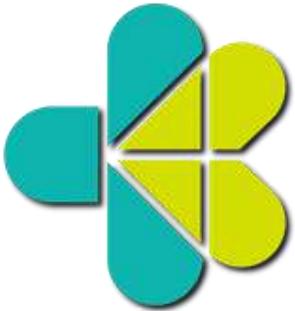


JUKNIS

PELAPORAN KASUS GANGGUAN GINJAL AKUT ATIPIKAL



RS ONLINE
DITJEN PELAYANAN KESEHATAN
KEMENKES 2022

Kasus Gangguan Ginjal Akut Atipikal

(*Atypical Progressive Acute Kidney Injury*)

Surat Plt. Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan

Nomor : SR.01.05/III/3461/2022 tanggal 18 Oktober
2022

Hal : Kewajiban Penyelidikan Epidemiologi dan
Pelaporan Kasus Gangguan Ginjal Akut Atipikal
(*Atypical Progressive Acute Kidney Injury*) Pada Anak

6. Setiap fasilitas pelayanan kesehatan baik Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama dan/atau Fasilitas Pelayanan Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan yang menerima kasus Gangguan Ginjal Akut Progresif Atipikal/*Atypical Progressive Acute Kidney Injury* harus melakukan pelaporan melalui *link* yang tersedia pada aplikasi RS Online dan Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon (SKDR).



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
Jalan H.R. Rasuna Said Blok X5 Kavling 4-9 Jakarta 12950
Telepon : (021) 5201590 (*Hunting*), Faksimile : (021) 5261814, 5203872
Website:www.yanpes.kemkes.go.id



Nomor : SR.01.05/III/3461/2022 18 Oktober 2022
Sifat : Segera
Hal : Kewajiban Penyelidikan Epidemiologi
dan Pelaporan Kasus Gangguan Ginjal Akut Atipikal
(*Atypical Progressive Acute Kidney Injury*) Pada Anak

Yth.

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi, di seluruh Indonesia
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota, di seluruh Indonesia
3. Kepala/Direktur Utama/Direktur Rumah Sakit, di seluruh Indonesia
4. Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan, di seluruh Indonesia
5. Ketua PB IDI (Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia)
6. Ketua IDAI (Ikatan Dokter Anak Indonesia)
7. Ketua PP PPNI (Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia)
8. Ketua PP IBI (Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia)
9. Ketua PP IAI (Pengurus Pusat Ikatan Apoteker Indonesia)

Form Laporan

1. Form Data Pasien
2. Form Pemeriksaan Laboratorium
3. Form Pemberian Terapi
4. Form Riwayat Obat
5. Form Komorbid
6. Form Status Pulang

LOGIN APLIKASI



- Pelaporan AKI dapat disampaikan melalui aplikasi **RS Online** menggunakan username dan password yang sudah dimiliki oleh RS
- Aplikasi dapat diakses menggunakan web browser dengan alamat **sirs.kemkes.go.id/fo**

Halaman Utama

Pelaporan Kasus Gangguan Ginjal Akut Atipikal

Data Pasien, 19 Oct 2022

Pasien

Data Pasien

Entri +

Filtering Tanggal Masuk

Tanggal Awal _____ Tanggal Akhir (* 14 hari dari tanggal awal)

Status Pasien

— Pilih Status Pasien —

Filter

Copy Excel PDF CSV

Search:

No.	RM	Inisial	Nama	No Telp	Jenis Kelamin	Usia	Suhu	TB	BB	Tanggal Masuk	Alamat	Propinsi	Kabupaten	Kecamatan
1	12345	A	John Doe	081234567890	Laki-laki	30	37.5	N	65	2022-10-19	Jl. Jatiwaringin Raya	Jawa Barat	Bogor	Widuri

- Pilih menu **Laporan Pasien AKI**
- Klik menu **Entri +** untuk tambah data pasien

1

Form Data Pasien

Laporan Pasien Acute Kidney Injury

Kewarganegaraan: WNI

NIK: _____

No RM: _____

Nama Lengkap Pasien: _____

Inisial Pasien: _____

Tanggal Lahir: _____

No Telepon Orangtua / Wali Pasien: _____

Jenis Kelamin: _____

Kembali

Oliguria: Tidak

Tanggal Mulai Gejala Prodromal: _____

Gejala Prodromal Pasien:

- Demam
- Diare
- Mual/Muntah
- ISPA (Batuk/Pilek)
- Hilang Nafsu Makan
- Dehidrasi
- Malaise/Letargi
- Nyeri Perut
- Pendarahan

Alat Oksigen/Ventilator: Tidak Diberikan

Ruang Rawat: HCU

Derajat Keparahan (berdasarkan hasil nilai Kreatinin): Belum ada hasil

SIMPAN BATAL

- Form untuk input semua data pasien awal masuk
- Pastikan semua data sesuai dengan data pasien kemudian klik **Simpan**

NIK **wajib** diisi, apabila anak belum punya NIK diisi 99+NIK Ibu dari pasien
 Contoh : **993674062010220001**

2

Form Pemeriksaan Laboratorium

Jenis Pasien	Ruang Perawatan	Diagnosis	Pemberian Terapi	Pemeriksaan Lab	Tanggal Keluar	Status Keluar	Komorbid	Vaksinasi
Rawat Inap	NICU			* Detil Terapi	* Detil Lab	Status Keluar		

Pemeriksaan Lab, Acute Kidney

Tanggal Hasil Lab	Jenis Pemeriksaan
	Fungsi Ginjal

Kreatinin
Ureum
eGFR

SIMPAN **BATAL**

Jenis Pemeriksaan	Tanggal Hasil Lab	Kreatinin	Ureum	eGFR	Action
Fungsi Ginjal	2022-10-07	1	2	3	Hapus
Fungsi Ginjal	2022-10-08	4	5	6	Hapus

- Form untuk memasukkan hasil pemeriksaan lab pasien berdasarkan jenis pemeriksaan (Fungsi Ginjal, Darah Lengkap, Fungsi Hati dan Gas Darah)
- Masukkan **tanggal Hasil Lab** dan pilih **Jenis Pemeriksaan**
- Isi data hasil lab sesuai jenis pemeriksaan yang dipilih
- Pastikan semua data sesuai dengan data pasien kemudian klik **Simpan**

3

Form Pemberian Terapi

Kabupaten/Kota	Kecamatan	Jenis Pasien	Ruang Perawatan	Diagnosis	Pemberian Terapi	Pemeriksaan Lab	Tanggal Keluar	Status Keluar	Komorbid	Vaksin
Wonosobo		Rawat Inap	NICU		Ditulis Terapi			Status Keluar		

Terapi Obat

Kembali ↶

Tanggal Terapi	Jenis Terapi	Sebutkan	Hapus
dd/mm/yyyy	Dialisis	Sebutkan	

Tanggal Terapi	Jenis Terapi	Sebutkan	Hapus
2022-10-21	Antibiotik	yyyy	↶ Hapus
2022-10-21	Antiinflamasi	jhhjhj	↶ Hapus

SIMPAN **BATAL**

- Form untuk update pemberian terapi pasien yang sudah diberikan berdasarkan jenis terapi (Dialisis, antibiotic, antiinflamasi, obat-obat lain)
- Masukkan tanggal terapi, pilih jenis terapi dan sebutkan terapi yang sudah diberikan berdasarkan jenisnya.
- Pastikan semua data sesuai dengan data pasien kemudian klik **Simpan**

4

Form Riwayat Obat

Diagnosis ↑↓	Riwayat Obat Sebelum Masuk RS	Pemberian Terapi ↑↓	Pemeriksaan Lab ↑↓	Tanggal Keluar ↑↓
	* Riwayat Obat	* Detil Terapi	* Detil Lab	05 Oct 2022

Riwayat Obat Sebelum Masuk RS

Kembali

Riwayat Obat Sebelum Masuk RS

Nama Obat: drop

SIMPAN BATAL

Nama Obat	Sediaan	Hapus
PAnadol	drop	✖ Hapus
Mixagrip	drop	✖ Hapus
PAnadol	syrup	✖ Hapus

- Pilih pasien didalam halaman utama yang akan diisi data Riwayat Obat Sebelum Masuk RS
- Klik icon **Riwayat Obat**
- Masukkan nama obat dan bentuk sediaan obat, kemudian klik **Simpan**
- Ulangi Langkah tersebut apabila lebih dari satu obat

5

Form Komorbid

Tanggal Keluar	Status Keluar	Komorbid	Terapi Oksigen
05 Oct 2022	➡ Status Keluar	* Detil Komorbid	Tidak Diberikan

Komorbid Pasien AKI

Kembali

Komorbid

Jenis Komorbid

Kode ICD	Jenis Komorbid	Jenis Komorbid Lainnya	Hapus
E10.	Insulin-dependent diabetes mellitus		✖ Hapus
J44	Other chronic obstructive pulmonary disease		✖ Hapus

SIMPAN BATAL

- Masukkan jenis komorbid pasien
- Pastikan data sesuai dengan data pasien kemudian klik **Simpan**

6

Form Status Keluar

Diagnosis	Pemberian Terapi	Pemeriksaan Lab	Tanggal Keluar	Status Keluar	Komorbid
	* Detil Terapi	* Detil Lab		Status Keluar	

× Status Keluar

Nama (Inisial)

Tanggal Keluar

Status Keluar

Simpan

- Form digunakan untuk input data pasien keluar
- Pastikan semua data sesuai dengan data pasien
- Pilih **tanggal keluar** dan **status keluar pasien** kemudian klik **Simpan**



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

TERIMA KASIH

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan
Jl. HR. Rasuna Said Blok X5 Kav 4- Jakarta Selatan



www.yankes.kemkes.go.id



www.facebook.com/ditjen.yankes



@ditjenyankes



@ditjenyankes