

**LAMPIRAN**



Formulir RI 88  
 DATA REAGAN INKUBENTAS PAMEN RAWAT JALAN RUMAH SAKIT  
 PENYAKIT ACELAKAAN

Formulir RI 88  
 Reagen Inkubentasi Pamen Rawat Jalan Rumah Sakit  
 Penyakit Acelakaan

Kode AS  
 Nama AS  
 Tahun

No. Urut	No. DTD	No. Daftar Terperinci	Golongan obat penyakit	Jumlah Pasien (Kasus Menurut) Golongan Umur & Sex												Kasus Baru Menurut Jenis Kelamin		Jumlah Kasus Baru (23-31)	Jumlah Rawat Inap
				0-4		5-9		10-14		15-19		20-24		25-29		LE	PB		
				L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P				
1	294.8	V 81 - V 81	Ketidakhadiran pengobatan dalam																
2	294.1	V 82 - V 82	Ketidakhadiran pengobatan lain																
3	291.2	V 85 - V 87	Ketidakhadiran pengobatan untuk dan																
4	291.8	V 88 - V 89	Ketidakhadiran pengobatan lain																
5	320	W 50 - W 51	Jarak																
6	301	W 83 - W 79	Ketidakhadiran pengobatan dan																
7	323	X 55 - X 55	Terlambat berobat, dan atau tetap																
8	323.0	X 43	Terlambat berobat pemenuhan an																
9	303.1	X 46	Ketidakhadiran pengobatan perawat dan																
10	303.2	X 47	Ketidakhadiran pengobatan perawat dan																
11	303.3	X 48	Ketidakhadiran pengobatan perawat dan																
12	303.4	X 49	Ketidakhadiran pengobatan perawat dan																
13	303.5	X 40 - X 44	Ketidakhadiran pengobatan dan																
14	304.5	X 60 - X 63	Terlambat berobat dan dengan																
15	304.6	X 70 - X 84	Terlambat berobat dan dengan																
16	305	X 85 - Y 08	Diagnosis																
17	306.8	X 15 - X 18	Diagnosis dengan keluhan perawat																
18	306.1	X 29 - X 29	Ketidakhadiran pengobatan dan																
19	306.3	X 32 - X 39	Terdapat keluhan lain																
20	306.2	Y 05 - Y 09	Diagnosis dengan keluhan perawat																
21	306.4	Y 01 - Y 04	Ketidakhadiran pengobatan selama																
22	306.5	Y 05	Terlambat berobat																
23	306.6	Y 06	Terlambat berobat																
24	306.7	Y 07	Terlambat berobat																
25	306.8	Y 08	Terlambat berobat																
26	306.9	Y 09	Terlambat berobat																
27	306.10	Y 10	Terlambat berobat																
28	306.11	Y 11	Terlambat berobat																
29	306.12	Y 12	Terlambat berobat																
30	306.13	Y 13 - Y 18	Sakit lain lainnya																



**PEMERINTAH KOTA BEKASI**  
**RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid**  
 Jalan Pramuka No. 55 Telp. (021) 8841005 Fax : 8853731  
 B E K A S I

Bekasi 24 Januari 2019

Nomor : 040/Diklat-RSUD/I/2019  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian Awal

Kepada  
 Yth, Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan  
 Universitas Esa Unggul.  
 di -  
**Jakarta**

Berkenaan surat saudara No.198/FIKES/RMIK/UEU/X/2018, tanggal 29 Oktober 2018. Perihal Permohonan Ijin Penelitiann Awal Mahasiswa Universitas Esa Unggul dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menerima untuk melaksanakan Penelitian Awal di RSUD dr Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi, adapun nama mahasiswa yang melaksanakan Penelitian Awal adalah :

No	NAMA	NIM	NO TELP	JUDUL
1	Rindiza P. Putri	20160306054	081283112548	
2	Tri Widia S.	20160306035	089676142441	
3	Felix Silviana L.	20160306042	085320152577	
4	Elsa Veronika Br S.	20160306047	081269498145	
5	Dela Stepiani	20160306062	089624463308	

Untuk melaksanakan Penelitian Awal di RSUD dr Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi, (H-7 ybs harap mengurus adm) dengan catatan mematuhi ketentuan yang berlaku di tempat kami.

Demikian hal ini kami sampaikan agar maklum.

Kepala Instalasi Diklat  
 RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid  
 Kota Bekasi



dr. Yasni Rujaidah Z, M.Kes  
 Nip.19600229198803 2 003

Tembusan Yth :  
 1. Kasubbag Rekam Medis RSUD dr Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi.  
 2. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta.

Scanned with  
 CamScanner





Es Unggul

LAMPIRAN

Lampiran I Formulir Bimbingan KTI

FORMULIR BIMBINGAN KTI

Nama : Eisa Veronika br Sembiring  
 N.I.M : 20160306047  
 Judul Skripsi : Tinjauan Kelengkapan Data External Cause Pada Rekam Medis Pasien Kecelakaan Lalu Lintas di Rumah Sakit Dr. Chasbullah Abdymasjid Tahun 2019  
 Pembimbing I : \_\_\_\_\_  
 Pembimbing II : \_\_\_\_\_

NO.	HARI / TGL	MATERI KONSULTASI	NAMA PEMBIMBING	PARAF
1.	22/10/2018	Konsultasi Judul	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
2.	29/10/2018	Konsultasi Bab I	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
3.	04/01/2019	Konsultasi Bab I, II, III	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
4.	18/01/2019	Konsultasi Bab I, II, III	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
5.	21/01/2019	Konsultasi Bab I, II, III	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
6.	11/07/2019	Konsultasi Bab IV	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
7.	16/07/2019	Revisi Bab IV	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
8.	19/07/2019	Konsultasi Bab IV dan bab V	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
9.	24/07/2019	Revisi Bab IV dan bab V	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	
10.	30/07/2019	Konsultasi bab VI	Laela Indrawati S.Si.MiB.MEM	

- Catatan :
- Bimbingan tugas akhir minimal 10 (sepuluh) kali. Formulir dapat difotokopi sesuai kebutuhan
  - Setelah penulisan tugas akhir selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang





No.	Nomor RM	Kelengkapan Data <i>External Causes</i>		Ket.
		Cedera	Penyebab Luar	
1.	10021238	1	1	Lengkap
2.	09993043	1	1	Lengkap
3.	03417324	1	1	Tidak Lengkap
4.	18157296	1	1	Tidak Lengkap
5.	18136084	1	1	Lengkap
6.	18134370	1	1	Lengkap
7.	09985874	1	1	Tidak Lengkap
8.	18164639	1	1	Lengkap
9.	09998625	1	1	Lengkap
10.	18125733	1	1	Lengkap
11.	09997630	1	1	Lengkap
12.	18150541	1	1	Tidak Lengkap
13.	10015589	1	1	Lengkap
14.	10000301	1	1	Tidak Lengkap
15.	18140412	1	1	Tidak Lengkap
16.	10001014	1	1	Tidak Lengkap
17.	10007320	1	1	Lengkap
18.	10021521	1	1	Lengkap
19.	18159815	1	1	Tidak Lengkap
20.	09992816	1	1	Tidak Lengkap
21.	18141250	1	1	Lengkap
22.	18152057	1	1	Lengkap
23.	09077550	1	1	Tidak Lengkap
24.	09991250	1	1	Tidak Lengkap
25.	10220921	1	1	Lengkap
26.	09982504	1	1	Lengkap
27.	10004344	1	1	Lengkap
28.	01233961	1	1	Lengkap

No.	Nomor RM	Kelengkapan Data <i>External Causes</i>		Ket.
		Cedera	Penyebab Luar	
29.	09814577	1	1	Lengkap
30.	09976962	1	1	Lengkap
31.	09826021	1	1	Lengkap
32.	09814157	1	1	Lengkap
33.	18135611	1	1	Lengkap
34.	18112560	1	1	Lengkap
35.	18121698	1	1	Tidak Lengkap
36.	18135220	1	1	Tidak Lengkap
37.	18125563	1	1	Lengkap
38.	18114775	1	1	Lengkap
39.	10000234	1	1	TidakLengkap
40.	09977627	1	1	Lengkap
41.	03453230	1	1	Tidak Lengkap
42.	18129886	1	1	Lengkap

**ANGKA KEMATIAN  
INSTALASI GAWAT DARURAT  
RSUD dr. Chasbullah Abdul Majid Kota Bekasi  
Tahun 2018**


NO	Bulan	Jumlah Kunjungan Pasien IGD	< 24 Jam	< 8 Jam	Pasien Bedah	Pasien Non Bedah	Pasien Kiri	Keterangan
1	January	2230	13	9	334	1896	111	
2	February	2340	25	11	310	2030	120	
3	March	2249	28	13	405	1844	112	
4	April	2429	31	8	364	2065	75	
5	May	2292	18	9	453	1834	137	
6	June	2340	26	12	463	1872	140	
7	July	2287	21	7	411	1876	128	
8	August	2549	19	9	503	2040	152	
9	September	2684	15	9	483	2201	175	
10	October	3142	33	10	513	2624	181	
11	November	3219	49	8	611	2608	183	
12	December	3279	32	11	655	2623	220	
	<b>Total</b>	<b>31040</b>	<b>310</b>	<b>116</b>	<b>5526</b>	<b>25513</b>	<b>1734</b>	

Mengetahui  
Ka Instalasi Gawat Darurat  
RS dr. Chasbullah Abdul Majid  
Kota Bekasi

dr. Dianto  
NIP. 19710624 200801 1006






 <b>RSUD</b> dr. Chasbullah Abdulmajid Kota Bekasi Jl. Pramuka No.55	<b>KODING DIAGNOSA DAN TINDAKAN PASIEN</b>		
	<b>Dokumen</b> 68/RSUD/SPO-YAN/ II/2018	<b>No. Revisi</b> 2	<b>Halaman</b> 1/2
<b>STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL</b>	<b>Tanggal Terbit</b> 01 Februari 2018	<b>Ditetapkan</b> Direktur RSUD dr. Chasbullah Abdulmajid Kota Bekasi  <u>dr. H. Kusnanto Saidi, MARS</u> Nip. 19730618 200312 1001	
<b>PENGERTIAN</b>	<p>Pengertian diagnosis adalah memberikan kode diagnosis utama, diagnosis sekunder (komplikasi dan ko-morbiditas) menggunakan ICD 10.</p> <p>Diagnosis utama selalu ditetapkan pada akhir perawatan seseorang. Jika terdapat lebih dari satu diagnosis maka dipilih satu diagnosis yang paling banyak menggunakan sumber daya (SDM, bahan habis pakai, peralatan medic, tes pemeriksaan dan lain-lain).</p> <p>Diagnosis sekunder adalah diagnosis selain dari diagnosis utama (komplikasi dan ko-morbiditas). Komplikasi adalah diagnosis yang muncul setelah pasien di rumah sakit. Ko-morbiditas adalah diagnosis lain yang sudah ada sebelum pasien masuk rumah sakit.</p> <p>Pengkodean tindakan adalah memberikan kode untuk tindakan medis baik berupa operasi, pengobatan maupun yang dilakukan terhadap pasien untuk menegakkan diagnosis.</p>		
<b>TUJUAN</b>	Sebagai acuan tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan mutu pelayanan kesehatan di RSUD Kota Bekasi untuk meningkatkan mutu kelengkapan pengisian rekam medis rawat inap serta meningkatkan mutu pelayanan, pendidikan, penelitian, dan perlindungan hukum di RSUD Kota Bekasi		




Scanned with  
CamScanner

 <b>RSUD</b> dr. Chasbullah Abdulmajid Kota Bekasi Jl. Pramuku No.55	<b>KODING DIAGNOSA DAN TINDAKAN PASIEN</b>		
	<b>Dokumen</b> 68/RSUD/SPO-YAN/ 11/2018	<b>No. Revisi</b> 2	<b>Halaman</b> 1/2
<b>KEBIJAKAN</b>	Keputusan direktor RSUD dr. Chasbullah Abdulmajid Nomor: 51 RSUD/PDMN.YAN.2/I/2014 tentang pemberlakuan Pedoman Pelayanan Bidang Pelayanan di lingkungan RSUD dr. Chasbullah Abdulmajid		
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas koding menerima berkas rekam medis yang sudah dirakit</li> <li>2. Memeriksa ringkasan (resume) untuk melihat kelengkapan diagnosis utama, diagnosis skunder dan tindakan yang diberikan</li> <li>3. Melakukan pengkodean untuk diagnosis utama dan diagnosis skunder dengan cara:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Identifikasi diagnosis yang akan diberikan kode</li> <li>b. Tentukan lead term</li> <li>c. Cari lead term di index alphabet (ICD 10 Vol 1)</li> <li>d. Periksa kriteria <i>inclusion</i> dan <i>exclusion</i></li> <li>e. Dapatkan kode diagnosis</li> </ol> </li> <li>4. Lakukan koding tindakan dengan cara:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Identifikasi tindakan yang akan di berikan kode</li> <li>b. Tentukan lead term</li> <li>c. Cari lead term di index alphabet (ICD 9 CM)</li> <li>d. Dapatkan modifier</li> <li>e. Periksakode diagnosis yang ada di index dengan tabular list</li> <li>f. Periksa kriteria <i>inclusion</i> dan <i>exclusion</i></li> <li>g. Dapatkan kode tindakan</li> </ol> </li> </ol>		



Scanned with  
CamScanner

 <b>RSUD</b> dr. Chasbullah Abdulmajid Kota Bekasi JLPramuka No.55	<b>KODING DIAGNOSA DAN TINDAKAN PASIEN</b>		
	<b>Dokumen</b> 68/RSUD/SPO-YAN/ II/2018	<b>No. Revisi</b> 2	<b>Halaman</b> 1/2
	5. Menuliskan kode-kode tersebut pada lembar catatan masuk dan keluar dengan menggunakan tinta hitam untuk diagnosis utama dan tinta merah untuk diagnosis skunder dantindakan		
<b>UNIT TERKAIT</b>	1. RawatJalan 2. RawatInap		

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
1.	09985 227	Fraktur tertutup collun femur sinista	-	0	0	0	✓	
2.	09999 430	Fraktur femur	-	0	0	0	✓	
3.	10021 238	Fractur of shaft of tibia, closed	Terjatuh saat belajar mengend arai motor.	1	1	1		✓
4.	09993 043	Fraktur tibia / fibula sinista	Menghin dari lubang pada saat bawa motor dan terjatuh, kaki kiri nyeri.	1	1	1		✓
5.	03417 324	Non union inlerandyl er humerus /	Jatuh dari motor , patah	1	0	1	✓	

N o.	Nomor Rekam Medis	Injury	External Cause (Penyebab Luar Cedera)	Activity	Korban	Mode Transport	Tidak Lengkap	Lengkap
		nyeri tangan kanan	pada tangan kanan					
6.	09808632	Cerebral Infark	-	0	0	0		✓
7.	18157296	injuries of head	Penumpang kecelakaan mobil di jalan tol.	0	1	1	✓	
8.	09975387	Fraktur column femur	-	0	0	0	✓	
9.	18124676	Fraktur multipel femur	-	0	0	0	✓	
10.	18123480	Fraktur clavícula / unia clavícula	-	0	0	0	✓	
11.	18136084	Fracture of nasal bones	Pengendara motor tabrakan dengan becak	1	1	1		✓

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
			yang sedang parkir di pinggir jalan.					
12	18129 .886	Fraktur column femur	-	0	0	0	✓	
13	18130 .078	Fracture of neck of femur, closed	-	0	0	0	✓	
14	18134 .370	Multiple fractures of fingers, open	Jatuh saat duduk di atas sepeda motor yang terparkir.	1	1	1		✓
15	09836 .272	Fraktur tibia	-	0	0	0	✓	
16	09985 .874	Fracture of mandible, closed	Menabra k trotoar jalan	1	0	0	✓	
17	09990 .075	Fraktur femur	-	0	0	0	✓	

N o.	Nomor Rekam Medis	Injury	External Cause (Penyebab Luar Cedera)	Activity	Korban	Mode Transport	Tidak Lengkap	Lengkap
		sinista						
18	10013 271	Fraktur distal radius	-	0	0	0	✓	
19	09977 627	Fraktur 1/3 os radius ulna sinista	-	0	0	0	✓	
20	18111 536	Fraktur column femur	-	0	0	0	✓	
21	18164 639	Fraktur femur	Tertabrak mobil dari arah belakang, posisi pasien bawa motor.	1	1	1		✓
22	10022 639	fraktur femur	-	0	0	0	✓	
23	09995 936	Fraktur femur	-	0	0	0	✓	
24	09989 340	Fraktur tibia	-	0	0	0	✓	
25	09998 625	Fraktur of clavicle	Mem bawa	1	1	1		✓

No.	Nomor Rekam Medis	Injury	External Cause (Penyebab Luar Cedera)	Activity	Korban	Mode Transport	Tidak Lengkap	Lengkap
			motor menghindari dari lubang jatuh , menyebabkan patah tulang pada tulang bahu kanan.					
26	18138830	Fraktur /patah tulang	-	0	0	0	✓	
27	18125733	Fracture of nasal bones	Pasien tabrakan dengan motor yang berhenti mendadak di depan.	1	1	1		✓
28	03494433	Fraktur femur	-	0	0	0	✓	



N o.	Nomor Rekam Medis	Injury	External Cause (Penyebab Luar Cedera)	Activity	Korban	Mode Transport	Tidak Lengkap	Lengkap
29	09997630	Fraktur MRD Clavicula	Kecelakaan tunggal motor, menabrak lobang jalan rata, dan sempat di tabrak motor dari belakang	1	1	1		✓
30	18159136	Fraktur femur	-	0	0	0	✓	
31	03453230	Fraktur radius ulna	-	0	0	0	✓	
32	18150541	Fraktur pelvis tertutup	Tabrakan motor	0	0	1	✓	
33	09986992	Fraktur clavicula sinistra	-	0	0	0	✓	
34	10024193	Fraktur column femur	-	0	0	0	✓	

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
		dextra						
35	10015 589	Fraktur femur	Kecelaka an sedang mengatu r lalu lintas, ditabrak pengend ara sepeda motor.	1	1	1		✓
36	03436 207	Fraktur column	-	0	0	0	✓	
37	10000 301	Fracture of femur, part unspecifie d, closed	Tabraka n mobil di jalan bekasi timur.	0	0	1	✓	
38	10001 303	Fraktur clavicula	-	0	0	0	✓	
39	18140 412	Fraktur at wist and hand level.	Jatuh dari motor dijalan .	1	0	1	✓	
40	09997 116	Fracture of shaft of	-	0	0	0	✓	

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
		femur, closed						
41	03361 . 918	Fraktur Femur	-	0	0	0	✓	
42	10221 . 220	Fraktur clavicula	-	0	0	0	✓	
43	10001 . 014	Fraktur open	Naik motor yang sedang diparkir di rumah , lalu terjatuh.	1	0	1	✓	
44	10007 . 320	Fraktur humerus	Kecelaka an lalu lintas pengend ara motor dengan pengend ara motor di jalan jembatan Sumarec	1	1	1		✓

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
			on					
45	10021 521	Injury of multiple extensor muscles and tendons at wrist and hand level	Motor yang dikendar ain pasien keluar jalar jalan melewati trotoar.	1	1	1		✓
46	18159 815	Fraktur tertutup 1/3 distal os humerus	Terjatuh di jalan 2 hari yang lalu.	0	1	0	✓	
47	10221 917	Fraktur femur	-	0	0	0	✓	
48	10002 417	Fraktur tibia 1/3 distal	-	0	0	0	✓	
49	09992 816	Fraktur tibia fibula	Kecelaka an lalu lintas 5 hari yang lalu.	1	0	0	✓	
50	18141	Fraktur	Kecelaka	1	1	1		✓

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
.	250	pedis	an lalu lintas motor dengan motor di jalan.					
51	18152 057	Fraktur tibia 1/3 distal	Kelakaa n lalu lintas motor, menghin dar tertabrak motor lain.	1	1	1		✓
52	18130 055	SUSP. Fratur cervical	-	0	0	0	✓	
53	03318 856	Fraktur pelpis	-	0	0	0	✓	
54	09995 054	Fraktur humerus	-	0	0	0	✓	
55	10023 350	Fraktur humerus ½ distal dextra	-	0	0	0	✓	
56	09077	Fraktur	Jatuh	1	0	1	✓	

N o.	Nomor Rekam Medis	Injury	External Cause (Penyebab Luar Cedera)	Activity	Korban	Mode Transport	Tidak Lengkap	Lengkap
.	550	radius ulna	dari motor					
57	03503946	Pre renov clavicula kiri	-	0	0	0	✓	
58	09991250	Fraktur cervical post KLL	Jatuh dari motor	1	0	1	✓	
59	09993790	Fracture of other parts of lower leg, Open	-	0	0	0	✓	
60	10220921	Fraktur terbuka tibia	Motor yg tertabrak mobil dari belakang saat berhenti di lampu merah.	1	1	1		✓
61	09982504	Fracture of malar and maxillary bones	Nabrak pohon ,melewati pembatas jalan.	1	1	1		✓
62	10004344	Traumatic subarachnoi	Mobil tabrakan	1	1	1		✓

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
.		d haemorrhag e	dengan palang perbaikan jalan di tol.					
63	102232 65	Fracture of lower end of femur, Closed	-	0	0	0	✓	
64	012339 61	Fracture of other finger, Open	Kecelaka an tunggal motor menabrak pohon	1	1	1		✓
65	098257 52	Dislocation of elbow, Unspecified	-	0	0	0	✓	
66	098145 77	Fracture of clavicle	Pengendr a mobil menabrak mobil yang sedang berhenti di lampu merah.	1	1	1		✓
67	032887	Fracture of	-	0	0	0	✓	

N o.	Nomor Rekam Medis	Injury	External Cause (Penyebab Luar Cedera)	Activity	Korban	Mode Transport	Tidak Lengkap	Lengkap
.	46	scapula, Closed						
68	10003986	Unspecified injury of abdomen, lower back and pelvis	-	0	0	0	✓	
69	09976376	Fracture iga multiple	-	0	0	0	✓	
70	03292618	Fracture femur	-	0	0	0	✓	
71	09976962	Fracture of lower end of radius, Closed	Motor tabrakan dengan motor saat lawan arah di jalan.	1	1	1		✓
72	09831769	Fracture of other toe	-	0	0	0	✓	
73	09826021	Fracture of clavicle, Closed	Pejalan kaki yang tertabrak motor di trotoar	1	1	1		✓
74	09827437	Fracture of scapula	-	0	0	0	✓	



<b>N o.</b>	<b>Nomo r Reka m Medis</b>	<b>Injury</b>	<b>External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)</b>	<b>Activ ity</b>	<b>Korb an</b>	<b>Mode Transp ort</b>	<b>Tidak Leng ap</b>	<b>Leng ap</b>
75	098354 62	Fracture elbow	-	0	0	0	✓	
76	098141 57	Fracture of other and unspecified parts of lumbar spine and pelvis	Terjatuh dari motor saat belajar mengenda rai	1	1	1		✓
77	033270 15	Fracture patella	-	0	0	0	✓	
78	009735 92	Fracture femur	-	0	0	0	✓	
79	18114 559	Fracture femur	-					
80	18101 112	Fracture tibia	-					
81	18135 611	Cedera kepala	Motor menabra k motor	1	1	1		✓
82	18135 611	Farcture clavide	-	0	0	0	✓	
83	18112 553	Fracture humerus	-	0	0	0	✓	
84	18112 560	Fracture of shaft of humerus,	Pasien jalan dan di tabrak	1	1	1		✓

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
		closed	mobil dari belakang					
85	18121 . 698	Fracture of other toe, closed	Terjaduh dari sepeda	0	0	1	✓	
86	18135 . 220	Petrochan teric fracture, closed	Motor dengan motor laga kambing	1	0	1	✓	
87	18125 . 563	Other specified injuries of head	Ditabrak motor saat jalan menuju sekolah.	1	1	1		✓
88	18114 . 775	Fracture humerus	Kecelaka an saat bekerja menertib kan jalan, terserem pet motor	1	1	1		✓
89	10000 . 234	Epidural haemorrha	Tabraka n mobil	0	0	1	✓	

N o.	Nomo r Reka m Medis	Injury	External Cause (Penyeb ab Luar Cedera)	Activ ity	Korb an	Mode Transp ort	Tidak Lengk ap	Lengk ap
		ge, without open intracrania l wound	dengan motor					
90	09977 . 627	Fracture of lower end of humerus, closed	Motor tertabrak truk saat hendak mendahu lui truk	1	1	1		✓
91	03453 . 230	Fracture of malar and maxillary bones	Kecelaka an bus di tol menuju jakarta	0	0	1	✓	
92	09985 . 660	Fracture of shaft of femur, closed	-	0	0	0	✓	
93	18129 . 886	Open wound of other parts of lower leg	Tabraka n tunggal saat pulang kerja	1	1	1		✓
94	18140 . 412	Fraktur tibia	-	0	0	0	✓	

<b>No.</b>	<b>Nomor Rekam Medis</b>	<b>Injury</b>	<b>External Cause (Penyebab Luar Cedera)</b>	<b>Activity</b>	<b>Korban</b>	<b>Mode Transport</b>	<b>Tidak Lengkap</b>	<b>Lengkap</b>
95	09981300	Fraktur tertutup pelvis	-	0	0	0	✓	

**SURAT PERNYATAAN KRONOLOGIS**

Saya yang bertundatangan dibawah ini :

Nama : .....

Nomor HP : .....

Alamat lengkap : .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama Pasien : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Kronologis Kejadian : .....



Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada unsure paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari ternyata melanggar atau pernyataan ini tidak benar maka saya siap menerima segala konsekuensinya sesuai dengan hukum yang berlaku.

Bekasi, .....

Yang membuat pernyataan,

( ..... )  
Nama dan tandatangan saya



<b>RSUD dr. Chasbullah Abdulmajid KOTA Bekasi</b>		<b>RI 2.2 / RSCAM / REV 00</b>	
 <b>ASESMEN GAWAT DARURAT</b>	No RM : _____ Nama Pasien : _____ Tanggal Lahir : _____ Jenis Kelamin : _____ Tgl Kunjungan : _____ Jam ( Mohon diisi atau tempelkan stiker jika ada )		
	Alamat : _____ Cara Bayar pasien : <input type="checkbox"/> BPJS <input type="checkbox"/> SKTM / KBS <input type="checkbox"/> UMUM <input type="checkbox"/> TERLAMBAT <input type="checkbox"/> _____		
Jenis Kunjungan <input type="checkbox"/> Datang sendiri/keluarga <input type="checkbox"/> Kiriman Petugas Non Medis ( ..... ) <input type="checkbox"/> Rujukan RS / PUSKESMAS / Klinik ( ..... )			
Permintaan Visum : Ada / Tidak dari : ..... Tanggal : ..... Nomor : ..... Jam : .....			
<b>KRITERIA TRIASE MEDIKAL - BEDAH</b>			
PEMERIKSAAN	<input type="checkbox"/> PRIORITAS 1 <b>MERAH</b>	<input type="checkbox"/> PRIORITAS 2 <b>KUNING</b>	<input type="checkbox"/> PRIORITAS 3 <b>KUNING</b>
	<input type="checkbox"/> PRIORITAS 4 <b>HIAU</b>	<input type="checkbox"/> PRIORITAS 5 <b>HIAU</b> <i>False Emergency</i>	
<b>KESADARAN</b>	<input type="checkbox"/> GCS < 9 <input type="checkbox"/> kejang <input type="checkbox"/> Tidak ada respon	<input type="checkbox"/> GCS 9 - 12 <input type="checkbox"/> kelisah <input type="checkbox"/> hemiparesis <input type="checkbox"/> nyeri Dada	<input type="checkbox"/> GCS > 12 <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> somnolen
<b>JALAN NAFAS</b>	<input type="checkbox"/> Jambatan <input type="checkbox"/> Bebas	<input type="checkbox"/> Bebas <input type="checkbox"/> Pricaman	<input type="checkbox"/> Bebas <input type="checkbox"/> Bebas
<b>PERNAFASAN</b>	<input type="checkbox"/> Henti Nafas <input type="checkbox"/> RR < 10 x/mnt <input type="checkbox"/> Jansenis	<input type="checkbox"/> Takipnoe <input type="checkbox"/> Mengi	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sesak <input type="checkbox"/> Mengi
<b>SIRKULASI</b>	<input type="checkbox"/> Henti Jantung <input type="checkbox"/> Nadi Tidak Teraba <input type="checkbox"/> Akral Dingin	<input type="checkbox"/> Nadi Teraba Lemah <input type="checkbox"/> HR < 50 x/mnt <input type="checkbox"/> HR < 150 x/mnt <input type="checkbox"/> Pucat <input type="checkbox"/> Kering <input type="checkbox"/> CRT > 2 Detik	<input type="checkbox"/> Nadi Kuat <input type="checkbox"/> Takiaradia <input type="checkbox"/> PDS > 160 <input type="checkbox"/> DD > 100
		<input type="checkbox"/> Nadi Kuat <input type="checkbox"/> Frek Nadi Normal <input type="checkbox"/> PDS 100 - 200 <input type="checkbox"/> DD 70 - 90	<input type="checkbox"/> Nadi Kuat <input type="checkbox"/> Frek Nadi Normal <input type="checkbox"/> DS 100-200 <input type="checkbox"/> DD 70-90
Apakah terdapat nyeri ? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Death on Arrival ( HTAM )</span>			
Jika terdapat nyeri : <b>Skala Nyeri</b>  0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ringan 0 - 3 <input type="checkbox"/> Akut Sedang 4 - 6 <input type="checkbox"/> Kronik Berat 7 - 10 Lokasi : _____ Durasi : _____			
Tanda Kehidupan (-) <input type="checkbox"/> denyut Nadi (-) <input type="checkbox"/> selena Cahaya (-/-) <input type="checkbox"/> EKG Asystole Jam DDA : _____		Riwayat Alergi <input type="checkbox"/> Makanan <input type="checkbox"/> Obat <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Tidak	
Keadaan Umum : Kesadaran : E : M : V : Tekanan Darah : _____ mmHg Nadi : _____ /menit Pernafasan : _____ /menit Saturasi : _____ % Suhu : _____ °C		Risiko Jatuh Morse Skor : <input type="checkbox"/> Risiko rendah 0 - 24 <input type="checkbox"/> Risiko sedang 25 - 44 <input type="checkbox"/> Risiko tinggi ≥ 45	
Anamnesis : _____ Riwayat Penyakit : _____			



## PEDOMAN WAWANCARA

Pedoman wawancara yang diajukan kepada staff rekam medis dan dokter IGD di RSUD dr. Chasbullah Abdulmasdjid

1. Adakah kebijakan dan prosedur yang terkait dengan pelaksanaan koding kecelakaan lalu lintas di RSUD dr. Chasbullah Abdulmasdjid?
2. Apakah petugas dokter telah memahami tentang pentingnya data *external causes* untuk pembuatan laporan RL4B ?
3. Bagaimana prosedur pelaksanaan pengumpulan data *external causes* untuk pembuatan laporan RL4B ?
4. Faktor apa yang mempengaruhi ketidaklengkapan data *external causes* kasus kecelakaan lalu lintas di RSUD dr. Chasbullah Abdulmasdjid?