

## DAFTAR LAMPIRAN

### Daftar Pertanyaan Wawancara

#### A. Man

1. Apakah berpengaruh ketelitian koder dalam ketepatan pengodean UCoD pada SMPK kasus perinatal
2. Adakah pengaruh lama bekerja koder terhadap keakuratan pengodean UCoD
3. Apakah koder perlu melakukan komunikasi efektif dengan PPA lainnya
4. Apakah ada pengaruh basic akademik koder dalam pemilihan kode UCoD

#### B. Money

Adakah penengaruh dana dalam pengodean UCoD pada Perinatal

#### C. Material

Apa yang dilakukan dilakukan koder jika tulisan DPJP tidak terbaca

#### D. Methode

1. Apa terdapat SPO terkait UCoD untuk Perinatal
2. Apa koder melihat ICD 10 saat melakukan kodefikasi UCoD

#### E. Material


1. Apakah terdapat buku-buku penunjang dalam melakukan kodefikasi UCoD
2. Apakah perlu dipisah ruangan koding dipisah

## MATRIK WAWANCARA

Pertanyaan Wawancara	Hasil Informan
<b>Man</b>	
1. Apakah berpengaruh ketelitian koder dalam ketepatan pengodean UCoD pada SMPK kasus perinatal	Saya rasa ada karena kalau buru-buru dikejar laporan jadi enggak bener kerjanya
2. Adakah pengaruh lama bekerja koder terhadap keakuratan pengodean UCoD	Iya, karena yang sudah berpengalaman bisa manajemen waktu bisa melakukan laporan bisa tepat waktu dan biasanya koder yang sudah berpengalaman cenderung lebih hapal dengan kodefikasi yang sering dipakai, kan ini RSIA jadi kasusnya terbatas
3. Apakah koder perlu melakukan komunikasi efektif dengan PPA lainnya	Iya, karena kalau tidak repot mau konfirmasi tulisan DPJP yang tidak terbaca
4. Apakah ada pengaruh basic akademik koder dalam pemilihan kode UCoD	Iya kan memang idealnya begitu kan, kita harus bekerja sesuai basic, jadi paham aturan dalam melakukan kodefikasi
<b>Money</b>	
1. Adakah pengaruh dana dalam pengodean UCoD pada Perinatal	Sejauh ini sih tidak ada ya, kecuali untuk pelatihan itu pun unit RM akan mengajukan ke bagian kepegawain
<b>Material</b>	
1. Apa yang dilakukan dilakukan koder jika tulisan DPJP tidak terbaca	Iya mayoritas itu DPJP kan nulisnya menggunakan huruf sambung jadi sulit terbaca, kita biasanya akan konfirmasi ke DPJP
<b>Methode</b>	
1. Apa terdapat SPO terkait UCoD untuk Perinatal	Tidak ada untuk, SPO khusus untuk menetapkan kode pada kematian perinatal
2. Apa koder melihat ICD 10 saat melakukan kodefikasi UCoD	Iya melihat di ICD 10 volume 3
<b>Material</b>	
1. Apakah terdapat buku-buku penunjang dalam melakukan kodefikasi UCoD	Untuk ICD 10 ada, yang tidak ada itu kamus kedokteran karena ada beberapa kasus yang kita tidak tau terminologinya
2. Apakah perlu dipisah ruangan koding dipisah	Harapannya demikian ya, karena kalau disatukan gini sumpek ya.

SPO KEMATIAN

 <p><b>RSIA TIARA</b> RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK <b>TIARA</b> Melayani Dengan Perhatian, Keahlian, dan Profesionalitas</p>	<b>PENGISIAN SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN</b>		
	No. Dok 024/SPO/RM/DIR/RSIAT/V/2019	No. Revisi 01	Halaman 1/5
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	Tanggal Terbit  15 Mei 2019	Ditetapkan oleh,  dr. Jasran, SpOG	
<b>PENGERTIAN</b>	Yang dimaksud dengan pengisian Sertifikat Rekam Medis Penyebab Kematian adalah kegiatan memasukan data pasien ke dalam formulir SMPK oleh Dokter yang menangani pasien tersebut saat meninggal.		
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk mengumpulkan informasi mengenai identitas orang yang meninggal di RSIA Tiara</li> <li>2. Tercapainya tertib administrasi dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di RSIA Tiara.</li> <li>3. Tersedianya pedoman bagi petugas terkait dengan pelayanan kesehatan pasien.</li> </ol>		
<b>KEBIJAKAN</b>	Keputusan Direksi No 134/SK/DIR/RSIAT/II/2019 ( tentang Pedoman Penyelenggaraan Rekam Medis.)		
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas rekam medis isi SMPK bagian 1 (Identitas Jenazah).</li> <li>2. Isi SMPK dilakukan dokter, kecuali pengisian kode menurut ICD-10 dilakukan oleh petugas koder.</li> <li>3. Petugas rekam medis isi bulan/tahun dengan bulan dan tahun kejadian kematian, masing-masing dalam dua digit.</li> <li>4. Petugas rekam medis isi kode RS dengan kode rumah sakit tempat almarhum/ah meninggal sesuai dengan kode baku yang sudah ditetapkan.</li> <li>5. Petugas rekam medis isi kode RS dengan kode rumah sakit tempat almarhum/ah meninggal sesuai dengan kode baku yang sudah ditetapkan.</li> <li>6. Petugas rekam medis isi nomor rekam medis dengan nomor rekam medis almarhum/ah yang meninggal di RS.</li> <li>7. SMPK diisi dengan ballpoint, menggunakan huruf cetak/balok.</li> </ol> <p><b>Petunjuk pengisian</b></p> <p><b>I. IDENTITAS JENAZAH</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nama lengkap diisi dengan nama lengkap almarhum/ah sesuai KTP/identitas lainnya.</li> <li>2. NIK diisi sesuai KTP atau Kartu Keluarga</li> <li>3. Jenis Kelamin diisi</li> <li>4. Tempat/tanggal lahir diisi dengan alamat, tanggal, bulan dan tahun almarhum/ah dilahirkan.</li> <li>5. Agama diisi sesuai dengan agama almarhum/ah</li> <li>6. Alamat diisi sesuai dengan alamat almarhum/ah</li> <li>7. Status kependudukan diisi dengan kependudukan almarhum/ah</li> <li>8. Waktu meninggal diisi dengan tanggal, bulan, tahun dan jam meninggal almarhum/ah</li> <li>9. Umur saat meninggal dengan umur almarhum/ah saat meninggal</li> <li>10. Tempat meninggal diisi dengan tempat almarhum/ah meninggal.</li> </ol>		

RSIA TIARA 	<b>PENGISIAN SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN</b>		
	No. Dok 024/SPO/RM/DIR/RS T/V/2019	No. Revisi 01	Hala man 1/5
	<b>II. PENYEBAB KEMATIAN</b> 1. Dasar diagnosis diisi dengan melingkari atau silang pada kode jawaban yang sesuai. a. Rekam medis adalah catatan yang dibuat oleh tenaga kesehatan difasilitas kesehatan(RS/Puskesmas) tentang riwayat. b. Pemeriksaan luar jenazah adalah pemeriksaan bagian luar untuk identifikasi jenazah, tanda kematian, tanda cedera. c. Autopsi forensic adalah pemeriksaan luar dan dalam jenazah atas permintaan polisi untuk kematian cedera (tidak wajar) d. Autopsi medis adalah pemeriksaan luar dalam jenazah untuk menentukan penyebab kematian akibat penyakit/gangguan atas permintaan/izin keluarga, namun bukan karena permintaan polisi. e. Autopsi verbal adalah wawancara yang dilakukan oleh paramedis dilakukan f. Surat keterangan lainnya, misalnya surat pengantar jenazah dari kepolisian yang menerangkan penyebab kematian almarhum/ah		
<b>UNIT TERKAIT</b>	1. Rekam medis 2. IGD 3. Ruang Rawat Inap		

CONTOH SURAT KEMATIAN KOSONG



RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK

*tiara*

Jl. Raya Serang No. 1 Km 14,5, Cikupa - Tangerang  
Telp : (021) 5961999, 59401999, Fax : 5960699

**SURAT KETERANGAN KEMATIAN**

Kami menerangkan telah memeriksa seseorang :

Nama Lengkap :   
Jenis Kelamin :  Laki - laki  Perempuan  
Tempat / Tanggal Lahir : ..... Tgl   Bln   Tahun    
Alamat : .....  
Kelurahan : RT / RW ..... Tlp .....  
Kecamatan : ..... Kode   Tebal Wilayah  
Wilayah : ..... Kode    
Tanggal : Tgl   Bln   Thn     Jam :   WIB

Berdasarkan pemeriksaan yang telah kami lakukan, pasien tersebut telah dinyatakan **Meninggal**,  
Pada Hari ..... Tgl : ..... Bln : ..... Thn : ..... Jam : ..... Wib.

Dan tidak menderita penyakit menular.

Sebab Meninggal :  Sakit  Kecelakaan  Pembunuhan  
 Bunuh Diri  Bersalin  Lahir Mati  
 Kecelakaan Industri  Kecelakaan Lain  Lain - Lain.....

No. Sebab Meninggal \*) : .....

Akan di Makamkan di :  Tangerang  
 Luar Tangerang

Tujuan Pemakaman / Alamat : .....

Yang membawa mayat .....  
Tangerang .....  
RSIA Tiara  
Dokter

(.....)  
Nama & Paraf

(.....)  
Nama & Paraf

KETERANGAN KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN (Diisi oleh Perawat)	TABEL PENYEBAB KEMATIAN (MORTALITY LIST ICD - 10 YANG DILENGKAPI)		
		Kode	Keterangan
01. Apakah penderita akhir-akhir ini pernah Berobat ? Ya / Tidak	- Penyakit Infeksi dan Parasit Tertentu	A16.9 A37.9 A 3 5 A39.9	Tuberculosis Pertusis Tetanus Meningococcal Infection
02. Menurut dokter yang merawat, penyakitnya Adalah		A00.9 A75.9 A01.0 A 0 9 A36.9 A 9 1 B05.9 B 5 4 C16.9 C18.9 C 2 0 C50.9 C53.9 C95.9	Cholera Typhus Typhoid Diarrhea / Entemis lain Diphtheria DHF Campak Malaria Neoplasma Ganas Lambung Neoplasma Ganas Colon Neoplasma Ganas Rectum Neoplasma Ganas Mammae Neoplasma Ganas Cervix Uteri Leukimia
03. Lama Sakit : _____	- Neoplasma	D84.9 D 3 8 D48.9 E 1 4 E 4 1 E 4 6 G03.9	Anemia Neoplasma Trachea, Paru-paru, & jalan napas Neoplasma tidak spesifik Diabetes Mellitus Nutritional Marasmus Kekurangan Protein Meningitis
04. Keadaan waktu sakit : _____	- Penyakit Darah & Organ Pembusutan darah & beberapa Kelainan yang berhubungan Dengan mekanisme imun.	I01.9 I09.9 I 1 0 I25.9 I21.9 I67.2 I70.9 I51.9 J18.9	Acute Rheumatic Heart Disease Chronic Rheumatic Heart Disease Hypertension Penyakit Jantung Ischemic Acute Myocardia infarction Cerebro Vascular Artherosclerosis Atherosclerosis Penyakit Jantung Lainnya Pneumonia
05. Badan mengurus : Ya / Tidak	- Penyakit Sistem Peredaran Darah	J11.1 J 4 0 J43.9 J45.9 J02.9 K25.9 K26.9 K 3 7 K76.9 K74.5 K75.9	Influenza Bronchitis Empyema Asthma Pharyngitis Ulcus Vetriculi Ulcus Duodenum Appendicitis Penyakit Hati Lainnya Cirrosis Hepatic Hepatitis
06. Panas ? Ya / Tidak	- Penyakit Sistem Pernafas	N 0 5 N 0 4 N 4 0 O00.9 O71.9 O15.9 P15.9 P 9 5 P21.9 P96.8 Q99.9	Nephritis Nephrotic Syndrome Hyperplasia Prostat Abortus Sebab-sebab Obstetric Langsung Eclampsia Trauma Kelahiran Penyebab Kematian Perinatal lain Asphyxia Neonatorum Lahir Mati
07. Kejang - kejang : Ya / Tidak	- Penyakit Sistem Cerna	R 5 8 R 9 9 R 9 8 V 9 9 X 5 9 Y 0 9 Y89.9 T14.2 T30.0 T65.9 S05.9 J 0 9 U04.9 B24	Ulcerus Vetriculi Ulcerus Duodenum Appendicitis Penyakit Hati Lainnya Cirrosis Hepatic Hepatitis Nephritis Nephrotic Syndrome Hyperplasia Prostat Abortus Sebab-sebab Obstetric Langsung Eclampsia Trauma Kelahiran Penyebab Kematian Perinatal lain Asphyxia Neonatorum Lahir Mati
08. Mulut sukar dibuka : Ya / Tidak	- Penyakit Sistem Kemih Kelamin		
09. A. Batuk-batuk : Ya / Tidak B. Batuk Darah : Ya / Tidak C. Batuk Rejan : Ya / Tidak D. Batuk dada kiri : Ya / Tidak	- Kehamilan, Persalinan & Masa Nifas		
10. A. Sakit dada kiri : Ya / Tidak B. Napas Bunyi : Ya / Tidak	- Kondisi Tertentu Bermula Pada masa perinatal		
11. A. Sakit Menelan : Ya / Tidak B. Gangguan Menelan : Ya / Tidak	- Kelainan Malformasi, Deformitas & Kelainan Khromosom		
12. A. Muntah : Ya / Tidak B. Muntah Darah Merah : Ya / Tidak C. Muntah Darah Hitam : Ya / Tidak	- Gejala, Tanda & Hasil Pemeriksaan Laboratorium & Klinik Tdk normal yang tdk diklasifikasi di tempat lain		
13. A. Berak - berak : Ya / Tidak B. Berak Darah / Ingus : Ya / Tidak	- Penyebab Luar Penyakit & Kematian		
14. A. Sakit Perut : Ya / Tidak B. Lokasi Sakit : Ya / Tidak	- Lain - Lain		
15. Kulit Merah - merah : Ya / Tidak			
16. Kuning : Ya / Tidak			
17. A. Bengkak semua : Ya / Tidak B. Bengkak Perut : Ya / Tidak			
18. A. Lumpuh : Ya / Tidak B. Lumpuh Sebelah : Ya / Tidak			
19. A. Keguguran : Ya / Tidak B. Hamil : Ya / Tidak			
20. Banyak keluar darah setelah bersalin : Ya / Tidak			
21. Haid terlambat : Ya / Tidak			
22. Lahir belum cukup umur : Ya / Tidak			
23. Lahir mati : Ya / Tidak			
24. Catatan bawaan : Ya / Tidak			
25. Sakit - sakit persendian : Ya / Tidak			
26. Sukar buang air kecil : Ya / Tidak			
27. Pusiat : Ya / Tidak			
28. Benjolan : Ya / Tidak Dimana : _____			
29. Lain - lain hasil Laborelorium Lain - lain : _____			
<b>PEMERIKSAAN BADAN</b>			
01. Bau Mayat : _____			
02. Tanda Kematian : _____			
03. Lobang Tubuh : _____			
04. Bola Mata : _____			
Nama & tanda tangan dokter			
( _____ )			

056/form/CH/IX/2011

## CONTOH SURAT KEMATIAN TERISI



RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK

tiara

Jl. Raya Serang No. 1 Km 14,5, Cikupa - Tangerang  
Telp : (021) 5961999, 59401999, Fax : 5960699

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

Kami menerangkan telah memeriksa seseorang :

Nama Lengkap : BY M Y A

Jenis Kelamin :  Laki - laki  Perempuan

Tempat / Tanggal Lahir : ..... Tgl 11 Bln 11 Tahun 1901

Alamat : .....

Kelurahan : RT/RW Tlp .....  
Kecamatan : Cikupa Kode      Tebal Wilayah  
Wilayah : Cikupa Kode     

Tanggal : Tgl 11 Bln 11 Thn 2022 Jam : 23 55 WIB

BRS : 170 cm. K/ibu : 0.8 kg.  
PB : 40 cm.

Berdasarkan pemeriksaan yang telah kami lakukan, pasien tersebut telah dinyatakan Meninggal,  
Pada Hari ..... Kamis ..... Tgl : 11 Bln : 11 Thn : 2022 Jam : 23:55 Wib.

Dan tidak menderita penyakit menular.

Sebab Meninggal :  Sakit  Kecelakaan  Pembunuhan  
 Bunuh Diri  Bersalin  Lahir Mati  
 Kecelakaan Industri  Kecelakaan Lain  Lain - Lain.....

No. Sebab Meninggal \*) : Affluence (kecukupan) PMS


Akan di Makamkan di :  Tangerang  Luar Tangerang

Tujuan Pemakaman / Alamat : Cikupa

Yang membawa mayat

([Signature])  
Nama & Paraf

- a. Aplesia : 0210
- b. BELK - : P07.3
- c. Oleso . P01.2.
- d -
- e -

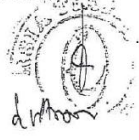
Tangerang 12 / 11 / 22  
  
 Diketik  
[Signature]  
 Nama & Paraf

KETERANGAN KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN (Diisi oleh Perawat)		TABEL PENYEBAB KEMATIAN (MORTALITY LIST ICD - 10 YANG DILENGKAPI)	
		Kode	Keterangan
01. Apakah penderita akhir-akhir ini pernah Berobat ? Ya / Tidak	- Penyakit Infeksi dan Parasit Tertentu	A 16.9	Tuberculosis
02. Menurut dokter yang merawat, penyakitnya Adalah		A 37.9	Peritonsillitis
03. Lama Sakit :		A 3 5	Telanus
04. Keadaan waktu sakit :		A 39.9	Meningoencephalitis
05. Bahan mengunyah : Ya / Tidak		A 00.9	Cholera
06. Panas ? Ya / Tidak		A 75.9	Typhus
07. Kujang - kujang : Ya / Tidak		A 01.0	Typhoid
08. Mulut sukar dibuka : Ya / Tidak		A 0 9	Diabetes / Endemis lain
09. A. Batuk-batuk : Ya / Tidak		A 36.9	Difteria
B. Batuk Darah : Ya / Tidak		A 9 1	DHF
C. Batuk Rejan : Ya / Tidak		B 05.9	Demam
D. Batuk darah kiri : Ya / Tidak		B 5 4	Malaria
10. A. Sakit dada kiri : Ya / Tidak	- Neoplasma	C 18.9	Neoplasma Ganas Lambung
B. Napas Bunyi : Ya / Tidak		C 18.9	Neoplasma Ganas Colon
11. A. Sakit Menakutkan : Ya / Tidak		C 2 0	Neoplasma Ganas Rectum
B. Gangguan Menakutkan : Ya / Tidak		C 50.9	Neoplasma Ganas Mammas
12. A. Muntah : Ya / Tidak	- Penyakit Darah & Organ Pembuat darah & beberapa Kelainan yang berhubungan Dengan mekanisme imun.	C 53.9	Neoplasma Ganas Cervix Uteri
B. Muntah Darah Merah : Ya / Tidak		G 55.9	Leukemia
C. Muntah Darah Hitam : Ya / Tidak		D 84.9	Anemia
13. A. Berak - berak : Ya / Tidak	- Penyakit Endokrin, Gizi & Metabolik	D 3 8	Neoplasma Trachea, Paru-paru, & Jalan napas
B. Berak Darah / ingus : Ya / Tidak		D 43.9	Neoplasma Tidak spesifik
14. A. Sakit Perut : Ya / Tidak		E 1 4	Diabetes Mellitus
B. Lantai Sakit : Ya / Tidak		E 4 1	Nutrisi Meratus
15. Kulit Merah - merah : Ya / Tidak		E 4 6	Keturunan Protein
16. Kuning : Ya / Tidak		G 03.9	Meningitis
17. A. Bengkak semua : Ya / Tidak		I 01.9	Acute Rheumatic Heart Disease
B. Bengkak Perut : Ya / Tidak		I 09.9	Chronic Rheumatic Heart Disease
18. A. Lumpuh : Ya / Tidak		I 1 0	Hypertension
B. Lumpuh Sebelah : Ya / Tidak		I 25.9	Penyakit Jantung Ischemic
19. A. Kegigauan : Ya / Tidak		I 21.9	Acute Myocardial Infarction
B. Hasil : Ya / Tidak		I 67.2	Cerebrovascular Accident/Stroke
20. Banyak keluar darah setelah beresalin : Ya / Tidak		I 70.9	Alzheimer's
21. Henti terlambat : Ya / Tidak		I 81.9	Penyakit Jantung Lainnya
22. Lahir mati : Ya / Tidak		J 18.9	Pneumonia
23. Gerakan badan : Ya / Tidak		J 11.1	Influenza
24. Sakit - sakit peredaran : Ya / Tidak		J 4 0	Bubonic
25. Sukar buang air kecil : Ya / Tidak		J 43.9	Empyema
26. Pusut : Ya / Tidak		J 45.9	Asplenia
27. Berjalan : Ya / Tidak		J 02.9	Pharyngitis
28. Dimana ..		K 25.9	Ulcer Ventruli
29. Lain - lain hasil Laboratorium Lain - lain :		K 26.9	Ulcer Duodenum
		K 3 7	Appendicitis
		K 76.9	Penyakit Hati Lainnya
		K 74.6	Cirrhosis Hepatic
		K 75.9	Hepatitis
		N 0 5	Nephritis
		N 0 4	Nephrotic Syndrome
		N 4 0	Hyperphasia Prurita
		O 08.9	Abortus
		O 71.9	Sakabababab Obstruktio Langsung
		O 15.9	Epilepsia
		P 15.9	Trauma Kehamilan
		P 9 5	Penyakit Kematian Perinatal lain
		P 21.9	Asphyxia Neonatorum
		P 96.8	Lahir Mati
		Q 08.9	
		R 5 8	Penderitaan
		R 9 9	Sebab Kematian tidak jelas / keagaduan lainnya
		R 9 8	Found Death / DOA (Death on Arrival)
		V 9 9	Kematian kewanisan bermotif
		X 5 9	Kematian Lainnya
		Y 0 9	Parasitosis
		Y 88.9	Lain-lain yang belum dijabarkan
		T 14.2	Fractura
		T 30.0	Luka Bakar
		T 85.9	Ketahanan / Bahan Kimia lain
		S 06.9	Trauma Intelektual
		J 0 9	Aslan Influenza / Flu Unggas
		U 04.9	SARS, Gak Spesifik
		B 24	HIV Aids, Tidak Spesifik

PEMERIKSAAN BADAN

- 01. Bau Mayat :
- 02. Tanda Kematian :
- 03. Lobang Tubuh :
- 04. Bula Mata :

Nama & tanda tangan dokter





Nomor : 102/FIKES/RMIK/UEU/II /2023  
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 23 Februari 2023

Kepada Yth,  
Direktur Rsia Tiara Cikupa  
Jln Raya Serang Km 14,5, Pasir Gadung. Cikupa. Tangerang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa Program Studi Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin,

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Octa Rina Sari	20200306080	081282598858	Gambaran Ketepatan Pengodean Ucod Pada Sertifikat Medis Penyebab Kematian Kasus Perinatal Di Rsia Tiara Cikupa

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

  
**Prof. Dr. apt. Aprilia Rina Yanti Eff., M.Biomed.**  
DEKAN



**RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK TIARA**  
Jalan Raya Serang No. 1 KM 14,5 Cikupa - Tangerang  
Telepon: (021) 5961999

Tangerang, 20 Oktober 2022

No. : 265/DIR/RSIAT/X/2022  
Perihal : Balasan Permohonan Ijin  
in Pengambilan Data Awal KTI

Kepada Yth,  
Dekan Universitas Esa Unggul  
Jakarta

Dengan hormat,  
Bersama ini kami sampaikan balasan surat dengan nomor 65/FISKES/RMIK?UEU/X/2022 tanggal 17 oktober tahun 2022 perihal "Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal KTI", pada mahasiswa:

NIM	NAMA	JUDUL KTI
20200306080	OCTA RINA SARI	Gambaran Ketepatan Pengedoa UCOD Kasus Perinatal

Bahwa kami tidak keberatan dengan permohonan yang dimaksud. Untuk pelaksanaan selanjutnya supaya mahasiswa bersangkutan berhubungan dengan Koordinator Unit Rekam Medis RSIA Tiara. Demikian, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih



*[Signature]*  
dr. Florencia Angkawijaya, MARS  
Direktur RSIA Tiara

NO	NO RM	DIAGNOSIS RS	KODE	DIAGNOSIS PENELITI	KODE	T/ TT
1	30-61-40	a. Hydrocephalus b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a. Q03.9 b. P21.0 c. P01.2 d. - e. -	a. Hydrocephalus b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a. Q03.9 b. P21.0 c. P01.2 d. - e. -	1
2	31-11-51	a. Light for gestational age b. Intrauterine hypoxia, unspecified (P02.9) c. Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders d. - e. -	a. P05.0 b. P02.9 c. P00.0 d. - e. -	a. Light for gestational age b. Intrauterine hypoxia, unspecified c. Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders d. - e. -	a. P05.0 b. P02.9 c. P00.0 d. - e. -	1
3	30-61-40	a. Asphhxia Berat b. Other preterm infants c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a. P21.0 b. P07.3 c. P01.2 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a. P07.3 b. P21.0 c. P01.2 d. - e. -	0
4	33-68-84	a. Asphhxia Berat b. Down syndrome, unspecified c. Fetus and newborn affected by placenta praevia d. - e. -	a. P21.0 b. Q90.9 c. P02.0 d. - e. -	a. Asphhxia Berat b. Down syndrome, unspecified c. Fetus and newborn affected by placenta praevia d. - e. -	a. Q90.9 b. P21.0 c. P02.0 d. - e. -	0
5	33-68-44 Tepat	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by caesarean delivery d. - e. -	a. P07.3 b. P21.0 c. P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by caesarean delivery d. - e. -	a. P07.3 b. P21.0 c. P03.8 d. - e. -	1

6	33-79-60 Tepat	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d.- e.-	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d.- e.-	1
7	Tepat 33-70-50	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d.- e.-	a. P07.3 b. P21.0 c. P03.8 d. - e. -	1
8	33-76-65	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	1
9	33-81-80	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	1
10	33-83-88	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	f.
11	23-67-80	a. -Light for gestational age -Intrauterine hypoxia, unspecified b. -- c. Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders	a.P05.9 b.P20.9 c.P00.0 d.P03.4 e. -	a. -Light for gestational age -Intrauterine hypoxia, unspecified b.- c. -Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders	a.P05.9 b.P20.9 c.P00.0 d.P03.4 e. -	c.

		-Fetus and newborn affected by caesarean delivery d. - e. -		-Fetus and newborn affected by caesarean delivery d. - -		
12	22-45-87	a. - b. - c. Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders d. - e. - <b>Note: Pakai kode( P96.9)</b>	a.P96.9 b.- c.- d. - e. -	a. - b. - c. Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders d. - e. - <b>Note: Pakai kode( P96.9)</b>	a.P96.9 b.- c.- d. - e. -	0
13	30-44-89	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	1
14.	29-44-67	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P03 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	1
15.	33-09-00	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P03 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	1
16	33-23-99	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. -- e. --	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphhxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P03.8 d. - e. -	1
17	Tidak Tepat	a. Asphhxia Berat	a.P21.0 b.Q03.9 c.P03.8	a. Congenital hydrocephalus, unspecified	a.Q03.9 b.P21.0 c.P03.8	0

	35-61-90	<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Congenital hydrocephalus, unspecified</li> <li>c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Asphxia Berat</li> <li>c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	
18	33-34-59	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Other preterm infants</li> <li>b. Congenital hydrocephalus, unspecified</li> <li>c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.P07.3</li> <li>b.Q03.9</li> <li>c.P03.8</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Congenital hydrocephalus, unspecified</li> <li>b. Other preterm infants</li> <li>c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.Q03.9</li> <li>b.P07.3</li> <li>c.P03.8</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	0
19	33-35-60	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. -</li> <li>b. -</li> <li>c. Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul> <p><b>Note: Pakai kode( P96.9)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.P96.9</li> <li>b. -</li> <li>c.-</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. -</li> <li>b. -</li> <li>c. Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul> <p><b>Note: Pakai kode( P96.9)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.P96.9</li> <li>b. -</li> <li>c.-</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	1
20	34-14-78	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. -Light for gestational age</li> <li>-Intrauterine hypoxia, unspecified</li> <li>b. --</li> <li>c. -Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders</li> <li>-Fetus and newborn affected by caesarean delivery</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.P05.9</li> <li>b.P20.9</li> <li>c.P00.0</li> <li>d.P03.4</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>e. -Light for gestational age</li> <li>-Intrauterine hypoxia, unspecified</li> <li>f. -</li> <li>g. -Fetus and newborn affected by maternal hypertensive disorders</li> <li>-Fetus and newborn affected by caesarean delivery</li> <li>h. -</li> <li>i. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.P05.9</li> <li>b.P20.9</li> <li>c.P00.0</li> <li>d.P03.4</li> <li>e. -</li> </ul>	1
21	34-22-60	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Other preterm infants</li> <li>b. Asphxia Berat</li> <li>c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.P07.3</li> <li>b.P21.0</li> <li>c.P03.8</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Other preterm infants</li> <li>b. Asphxia Berat</li> <li>c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery</li> <li>d.-</li> <li>e.-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a.P07.3</li> <li>b.P21.0</li> <li>c.P03.8</li> <li>d. -</li> <li>e. -</li> </ul>	1

22	22-03-80	a. Asphxia Berat b. Other preterm infants c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a.P21.0 b.P07.3 c.P01.2 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d.- e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P01.2 d. - e. -	0
23	18-04-30	a. - b. - Asphxia Berat(P21.0) - Tentorial tear due to birth injury (P10.4) c. - d. - e. -	a. - b. P21.0 P10.4 c. - d. - e. -	a. Tentorial tear due to birth injury b. Asphxia Berat c.- d.- e. -	a.P10.4 b.P21.0 c.- d. - e. -	0
24	67-84-43	a. Asphxia Berat b. Other preterm infants c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a.P21.0 b.P07.3 c.P01.2 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d.- e.-	a.P07.3 b.P21.0 c.P01.2 d. - e. -	0
25.	Tepat 36-01-23	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d.- e.-	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	1
26	36-11-34	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d.- e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	1
27	38-32-44	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d.- e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	1

28	45-46-65	a. Asphxia Berat b. Other preterm infants c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a.P21.0 b.P07.3 c.P01.2 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d.- e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	0
29	30-78-86	a. Asphxia Berat b. Other preterm infants c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d. - e. -	a.P21.0 b.P07.3 c.P01.2 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by oligohydramnios d.- e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	0
30	32-36-66	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d.- e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	1
31	Tepat 19-90-00	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	a. Other preterm infants b. Asphxia Berat c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d.- e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	f.
32	33-32-44	a. Asphxia Berat b. Extremely low birth weight c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P21.0 b.P07.3 c.P30.8 d. - e. -	a. Asphxia Berat b. Extremely low birth weight c. Fetus and newborn affected by other specified complications of labour and delivery d. - e. -	a.P07.3 b.P21.0 c.P30.8 d. - e. -	0

Total:

Tepat Kodefikasi : 22 Rekam Medis

Tidak Tepat Kodefikasi : 10 Rekam Medis

**$10 \times 100\% = 31\%$  kodefikasi yang tidak tepat dari 32 rekam medis pasien**

**1**

**Tepat = 1, Tidak Tepat = 0**