

**KETEPATAN PENGODEAN DIAGNOSIS *TUBERCULOSIS*
BERDASARKAN HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG
DI RSUD KHZ MUSTHAFA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



**NURDIYANTI FITRIANI
P2.06.37.0.23.025**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA**

2026



**KETEPATAN PENGODEAN DIAGNOSIS *TUBERCULOSIS*
BERDASARKAN HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG
DI RSUD KHZ MUSTHAFA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



NURDIYANTI FITRIANI

P2.06.37.0.23.025

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA**

2026



**KETEPATAN PENGODEAN DIAGNOSIS *TUBERCULOSIS*
BERDASARKAN HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG
DI RSUD KHZ MUSTHAFA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



**OLEH:
NURDIYANTI FITRIANI
P2.06.37.0.23.025**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
TASIKMALAYA**

2026

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, cukup sulit bagi saya untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Oleh sebab itu saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Hj Eli Hendalia, M.H Kes selaku kepala RSUD KHZ Musthafa Tasikmalaya
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya
3. Andi Suhenda A.Md.RMIK, SKM, MPH selaku Ketua Jurusan RMIK dan Ketua Prodi RMIK, dan juga sebagai Pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
4. Keluarga, sahabat dan semua yang telah mendoakan dan menjadi motivasi terbesar bagi penulis
5. Teman-Teman seangkatan yang selalu memberikan semangat dalam perkuliahan, motivasi, serta arahan dalam membantu kelancaran penulisan proposal penelitian ini.
6. Yang terakhir, yang paling utama yaitu diri saya sendiri. Terimakasih karena mampu bertahan dan berjuang selama ini.

Penulis menyadari dalam penulisan proposal penelitian ini masih terdapat kekurangan, untuk itu diharapkan kritik dan saran yang membangun untuk dapat menyempurnakan proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih dan semoga proposal penelitian ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Tasikmalaya, Februari 2026

Nurdiyanti Fitriani

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya
2026**

NURDIYANTI FITRIANI

**KETEPATAN PENGODEAN DIAGNOSIS *TUBERCULOSIS*
BERDASARKAN HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG
DI RSUD KHZ MUSTHAFA TASIKMALAYA**

58 Halaman, V Bab, 2 Gambar, 8 Tabel, 17 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Ketepatan pengodean diagnosis merupakan faktor penting dalam menghasilkan data kesehatan yang akurat dan terstandar, terutama di rumah sakit sebagai fasilitas pelayanan kesehatan rujukan. Tuberkulosis merupakan penyakit dengan beban kasus yang tinggi sehingga memerlukan pemeriksaan penunjang untuk menegakkan diagnosis. Ketidaktepatan pengodean dapat memengaruhi pelaporan serta pembiayaan pelayanan kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ketepatan pengodean diagnosis tuberkulosis berdasarkan hasil pemeriksaan penunjang di RSUD KHZ Musthafa Tasikmalaya.

Metode Penelitian : Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif dengan desain potong lintang (*cross-sectional*). Sampel penelitian berjumlah 108 dokumen rekam medis pasien tuberkulosis yang dipilih menggunakan teknik *simple random sampling*. Data dikumpulkan melalui observasi terhadap diagnosis, hasil pemeriksaan penunjang, kode ICD-10, kode ICD-9-CM, serta kesesuaian pelaksanaan pengodean dengan standar operasional prosedur (SOP). Data kemudian dianalisis menggunakan analisis univariat untuk menggambarkan tingkat ketepatan pengodean.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 108 dokumen rekam medis yang diteliti, sebanyak 69,4% kode diagnosis telah tepat sesuai dengan hasil pemeriksaan penunjang dan pedoman ICD-10, sedangkan 30,6% lainnya tidak tepat. Pada kesesuaian pengodean tindakan, sebanyak 82,4% dinyatakan sesuai dan 17,6% tidak sesuai. Adapun kesesuaian proses pengodean berdasarkan SOP menunjukkan bahwa 90,7% telah sesuai dan 9,3% belum sesuai.

Kesimpulan : Sebagian besar pengodean diagnosis tuberkulosis, pengodean tindakan, serta pelaksanaan proses pengodean berdasarkan SOP telah sesuai. Namun, masih ditemukan ketidaktepatan dalam penetapan kode diagnosis berdasarkan hasil pemeriksaan penunjang. Oleh karena itu, diperlukan peningkatan ketelitian petugas serta evaluasi secara berkala terhadap proses pengodean guna menjamin mutu informasi kesehatan dan mendukung pelaporan yang akurat..

Kata Kunci : Ketepatan; *Tuberculosis*; Pemeriksaan Penunjang; ICD-10.

Daftar Pustaka : 23 (2011-2025)

**Ministry of Health Republic
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Study Program of Medical Record and Health Information 2026**

NURDIYANTI FITRIANI

***ACCURACY OF TUBERCULOSIS DIAGNOSTIC CODING
BASED ON SUPPORTING EXAMINATION RESULTS
AT RSUD KHZ MUSTHAFA TASIKMALAYA***

58 Pages, V Chapter, 2 Pictures, 8 Tables, 17 Attachments

ABSTRACT

Background : *The accuracy of diagnostic coding is a critical factor in producing standardized and accurate health data, particularly in hospitals as secondary care facilities. Tuberculosis is a disease with a high case burden that requires supportive diagnostic tests to confirm the diagnosis. Inaccurate coding can affect reporting as well as funding. This study aims to determine the accuracy of tuberculosis diagnosis codes based on diagnostic tests at KHZ Musthafa Regional General Hospital in Tasikmalaya*

Research Method : *This study is a descriptive quantitative study with a cross-sectional design. The sample consisted of 108 tuberculosis medical records selected using simple random sampling. Data were collected through observation of diagnoses, results of supportive tests, ICD-10 codes, ICD-9-CM codes, and compliance with standard operating procedures (SOP). The data were then analyzed using univariate analysis to describe the level of coding accuracy.*

Results : *The results showed that of the 108 medical records studied, 69.4% of diagnostic codes were accurate according to the results of supportive examinations and ICD-10 guidelines, while 30.6% were inaccurate. Regarding procedure coding compliance, 82.4% were found to be compliant and 17.6% were non-compliant. Compliance of the coding process with the SOP was found to be 90.7% compliant and 9.3% non-compliant..*

Conclusion : *Most tuberculosis diagnosis coding, procedure coding, and the implementation of the coding process based on the SOP were found to be compliant. However, inaccuracies were still found in the assignment of diagnosis codes based on the results of supporting examinations; therefore, improved accuracy and evaluation of the coding process are necessary.*

*Keywords: Accuracy, Tuberculosis; Diagnostic Supporting Tests; ICD-10
Bibliography : 23 (2011-2025)*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	v
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I <u>P</u> ENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktisis.....	5
a. Bagi Puskesmas.....	5
b. Bagi Institusi	5
c. Bagi Penulis	5
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II <u>T</u> INJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Pustaka	8
1. Rumah Sakit.....	8
2. Rekam Medis	8
3. <i>Tuberculosis</i>	19
B. Kerangka Teori	28
C. Kerangka Konsep	29
BAB III <u>M</u> ETODOLOGI PENELITIAN.....	30

A. Jenis dan Desain Penelitian.....	30
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	30
D. Variabel Penelitian	32
E. Definisi Operasional.....	33
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	34
G. Pengolahan Data.....	34
H. Rencana Analisis Data.....	35
I. Etika Penelitian	36
J. Keterbatasan Penelitian	36
K. Jalannya Penelitian	37
L. Jadwal Penelitian.....	38
DAFTAR PUSTAKA	54
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	57
LAMPIRAN	58

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	33
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	38
Tabel 4.1 Ketepatan Pengodean diagnosis tuberculosis di RSUD KHZ Musthafa	40
Tabel 4. 2 Kesesuaian pemeriksaan penunjang di RSUD KHZ Musthafa	41
Tabel 4. 3 Kesesuaian Standar Operasional Prosedur di RSUD KHZ Musthafa ..	41
Tabel 4. 4 contoh kasus ketepatan tuberculosis di RSUD KHZ Musthafa yang tepat	43
Tabel 4. 5 contoh kasus ketepatan tuberculosis di RSUD KHZ Musthafa yang tidak tepat	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka teori	28
Gambar 2. 2 Kerangka konsep	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar persetujuan judul	59
Lampiran 2 surat studi Pendahuluan.....	60
Lampiran 3 Surat Pernyataan Akses Data RME	61
Lampiran 4 Lembar bimbingan proposal KTI	63
Lampiran 5 Rekomendasi Ujian Proposal KTI	64
Lampiran 6 Hasil Studi Pendahuluan	65
Lampiran 7 Surat izin penelitian RSUD KHZ Musthafa	66
Lampiran 8 Surat balasan izin penelitan RSUD KHZ Musthafa	67
Lampiran 9 Permohonan kaji etik.....	68
Lampiran 10 Surat keterangan layak etik penelitian	69
Lampiran 11 Lembar bimbingan hasil KTI.....	70
Lampiran 12 Rekomendasi Sidang Hasil KTI	71
Lampiran 13 Hasil penelitian ketepatan pengodean diagnosis tuberculosis	72
Lampiran 14 Hasil penelitian Kesesuaian pemeriksaan penunjang	80
Lampiran 15 Hasil Kesesuaian SOP	92
Lampiran 16 Abstraksi.....	114
Lampiran 17 Pengolahan Data SPSS.....	119