



KARYA TULIS ILMIAH

**Hubungan Kelengkapan Data Resume Medis Dengan
Keakuratan Pengkodean Tuberkulosis Paru
Di RS Sumber Waras Cirebon
Triwulan III & IV 2024**

**RAISSA AULIA SIDQI
NIM: P2.06.37.1.22.025**

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Hubungan Kelengkapan Data Resume Medis Dengan Keakuratan Pengkodean Tuberkulosis Paru Di RS Sumber Waras Cirebon Triwulan III & IV 2024

RAISSA AULIA SIDQI
NIM: P2.06.37.1.22.025

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

**JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat hidayah, serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, yang telah membimbing umat dengan ajaran-Nya yang mulia. Karya Tulis ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam memenuhi tujuan akhir dan menyelesaikan Program Studi Diploma III di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Rekam Medis Cirebon.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari banyak pihak, mulai dari masa perkuliahan hingga penyusunan Karya Tulis ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar besarnya kepada :

1. Bapak dr. Heru purwanto. MARS selaku pimpinan Rumah Sakit Sumber Waras Kabupaten Cirebon yang telah memberikan izin penelitian;
2. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Bapak Andi Suhenda, SKM, MPH. selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
4. Ibu Elfi, S.ST., MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Ibu Asih Kundari A.Md. PerKes, STr. RMIK selaku Kepala Rekam Medis Rumah Sakit Sumber Waras Kabupaten Cirebon. Sekaligus yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
6. Bapak Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan mengarahkan peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
7. Orang Tua, serta keluarga yang selalu memberikan doa, dukungan, dan semangat kepada peneliti;

8. Bapak/Ibu dosen beserta para Staff Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan pengalaman yang tidak ternilai kepada peneliti;
9. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan karya Tulis ini.
10. Tak lupa, penulis juga mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini, yang mungkin tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang. Semoga KTI ini dapat memberikan manfaat, khususnya bagi pengembangan ilmu di bidang Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, serta menjadi inspirasi bagi pembaca. Akhir kata, peneliti berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 16 Desember 2025

Penulis

**Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2024**

RAISSA AULIA SIDQI

**HUBUNGAN KELENGKAPAN DATA RESUME MEDIS DENGAN
KEAKURATAN PENGKODEAN DIAGNOSA PENYAKIT
TUBERKULOSIS PARU RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT SUMBER
WARAS KABUPATEN CIREBON PADA TAHUN 2024**

54 Hal, V Bab, 5 Tabel, 4 Gambar, 6 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Resume medis merupakan ringkasan penting dari perawatan pasien yang digunakan untuk pengkodean diagnosis dan klaim asuransi sesuai dengan ICD-10. Keakuratan dan kelengkapan resume medis berdampak pada manajemen klinis, klaim biaya, dan evaluasi layanan. Tuberkulosis paru, penyakit infeksi menular yang serius, membutuhkan diagnosis dan pengkodean yang tepat agar penanganan pasien dapat optimal. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Jawa Barat, Kabupaten Cirebon memiliki prevalensi TB yang tinggi. Studi pendahuluan di RS Sumber Waras menunjukkan adanya ketidaklengkapan resume medis (anamnesa, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosa, dan terapi/obat) dan ketidaktepatan pengkodean diagnosis TB paru. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara kelengkapan resume medis dan akurasi pengkodean diagnosis TB paru di rumah sakit tersebut.

Metode Penelitian : Kuantitatif korelasional, dengan analisis data dilakukan menggunakan uji chi-square. Total sampel 72 dokumen rekam medis pasien dengan diagnosa tuberkulosis paru dengan total sampling.

Hasil Penelitian : Kelengkapan pada resume medis dengan kategori tidak terisi lengkap tertinggi terdapat pada isian Anamnesa yaitu berjumlah 21 (29,1%) dan kategori tertinggi pada kategori lengkap terdapat pada isian Pemeriksaan fisik dengan jumlah 65 (90,2%) rekam medis. Berdasarkan hasil perhitungan SPSS didapatkan hasil $p < 0,05$ yaitu 0,000 dengan demikian dapat disimpulkan bahwa H_0 ditolak dan H_1 diterima.

Kesimpulan : Ada hubungan antara kelengkapan data resume medis dengan keakuratan pengkodean Tuberkulosis paru di RS Sumber Waras Cirebon.

Kata kunci : *Resume Medis, Keakuratan Kode, Tuberkulosis Paru, ICD-10*

Daftar Pustaka : 34 (2018-2024)

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2024

RAISSA AULIA SIDQI

**THE RELATIONSHIP BETWEEN THE COMPLETENESS OF MEDICAL
RESUME DATA AND THE ACCURACY OF CODING DIAGNOSES OF
INPATIENT PULMONARY TUBERCULOSIS DISEASE AT SUMBER
WARAS HOSPITAL, CIREBON REGENCY IN 2024**

54 Pages, V Chapters, 5 Table, 5 images, 6 enclosures

ABSTRACT

Background : The medical resume is an important summary of patient care used for diagnosis coding and insurance claims in accordance with ICD-10. The accuracy and completeness of medical resumes impact clinical management, cost claims, and service evaluation. Pulmonary tuberculosis, a serious infectious disease, requires proper diagnosis and coding for optimal patient care. Based on data from the West Java Health Office, Cirebon Regency has a high prevalence of TB. Preliminary studies at Sumber Waras Hospital showed incomplete medical resumes (anamnesa, physical examination, supporting examination, diagnosis, and therapy / medicine) and inaccurate coding of pulmonary TB diagnosis. This study aims to analyze the relationship between the completeness of medical resumes and the accuracy of pulmonary TB diagnosis coding at the hospital.

Research Methods : Quantitative correlation, with data analysis performed using the chi-square test. Total sample 72 medical record documents of patients with a diagnosis of pulmonary tuberculosis with total sampling.

Research Results : Completeness in medical resumes with the highest incomplete category is found in the Anamnesa content, totaling 21 (29.1%) and the highest category in the complete category is in the physical examination content with a total of 65 (90.2%) medical records. Based on the results of SPSS calculations, the results obtained $p < 0.05$, namely 0.000, thus it can be concluded that H_0 is rejected and H_1 is accepted.

Conclusion : There is a relationship between the completeness of medical resume data and the accuracy of pulmonary tuberculosis coding at Sumber Waras Hospital Cirebon.

Keywords : *Medical Resume, Code Accuracy, Pulmonary Tuberculosis, ICD-10*

Bibliography : 34 (2018-2024)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
UNGKAPAN TERIMAKASIH.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	4
C. Tujuan Peneltian.....	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Pustaka	8
B. Kerangka Teori.....	27
C. Kerangka Konsep	28
D. Hipotesis	29
BAB III.....	30
METODOLOGI PENELITIAN	30
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	30
B. Tempat dan Waktu Penelitian	30
C. Subjek Penelitian	31
D. Variabel Penelitian	31
E. Definisi Operasional	32
F. Instrumen dan Pengumpulan Data	33

G. Pengolahan Data	33
H. Analisis Data	34
I. Etika Penelitian	35
J. Keterbatasan Penelitian.....	36
K. Jalannya Penelitian.....	36
L. Jadwal Penelitian	38
BAB IV	39
HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Sumber Waras.....	39
B. Hasil Penelitian	41
BAB V	51
KESIMPULAN DAN SARAN	51
A. Simpulan	51
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	32
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian	38
Tabel 4. 1 Kelengkapan resume medis Diagnosa Tuberkulosis paru di RS Sumber Waras Tahun 2024.....	44
Tabel 4. 2 Keakuratan Pengkodean Diagnosa TB Paru Triwulan III & IV di RS Sumber Waras Tahun 2024.....	45
Tabel 4. 3 Kelengkapan Resume Medis dengan Keakuratan dengan Pengkodean Diagnosa TB Paru Triwulan III & IV di RS Sumber Waras Tahun 2024	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Dosis Rekomendasi OAT lini pertama untuk dewasa.....	14
Gambar 2. 2 Daftar kode diagnose TBC Paru	20
Gambar 2. 3 Kerangka Teori	27
Gambar 2. 4 Kerangka Konsep	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Sepuluh besar penyakit di Rumah Sakit Sumber Waras Kabupaten

Lampiran 2 : Resume Medis di Rumah Sakit Sumber Waras

Lampiran 3 : Lembar Checklist Kelengkapan Data Resume Medis

Lampiran 4 : Lampiran 4 Lembar Checklist Keakuratan Kode Diagnosa Pasien

TB Paru

Lampiran 5 : Format Abstraksi Koding

Lampiran 6 : Hasil uji hubungan menggunakan aplikasi SPSS

Lampiran 7 : Surat Izin Penelitian

Lampiran 8 : Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

DAFTAR SINGKATAN

AHIMA	: <i>American Health Information Management Association</i>
BTA	: Bakteri Tahan Asam
DRG	: <i>Diagnosis-Related Group</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
INA-CBG	: Indonesian Case Base Groups
ICD-9-CM	: <i>International Classification of Procedure Code, Ninth Revision, Clinical Modification</i>
ICD-10	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems Tenth Revision</i>
IGRA	: Interferon Release Assays
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
MTB	: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>
OAT	: Obat AntiTuberkulosis
PCR	: <i>Polymerase Chain Reaction</i>
PPD	: <i>Purified Protein Derivate</i>
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
TC	: <i>Treatment Coverage</i>