

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP
DIAGNOSA *TUBERKULOSIS* PRIODE 01-28 FEBRUARI
2025 DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA (IPI) :
STUDI KASUS**

KARYA TULIS ILMIAH

OLEH :

**KRISTINA DESNATA BR SIHALOHO
NIM. 2213462110**



**PRODI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
T.A 2024/2025**

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP
DIAGNOSA *TUBERKULOSIS* PRIODE 01-28 FEBRUARI
2025 DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA (IPI) :
STUDI KASUS**

HASIL PENELITIAN

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk
Memperoleh Gelar Ahli Madya**

OLEH :

**KRISTINA DESNATA BR SIHALOHO
NIM. 2213462110**



**PRODI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
T.A 2024/2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP
DIAGNOSA *TUBERKULOSIS* PRIODE 01-28 FEBRUARI
2025 DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA (IPI) :
STUDI KASUS**

OLEH :

KRISTINA DESNATA BR SIHALOHO
NIM. 2213462110

**Laporan Kasus Ini Telah Di Setujui Oleh Dosen Pembimbing Sebagai
Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Diprogram Studi D-III
Perekam Dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan**

**Disetujui :
Dosen Pembimbing**



**(Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd, MN)
NUPTK/ 4451752653230093**

**Diketahui Oleh :
Ketua Prodi**



**(Esraida Simanjuntak, SKM., M.Kes)
NUPTK. 3657764665230272**

LEMBAR PERNYATAAN

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP
DIAGNOSA *TUBERKULOSIS* PRIODE 01-28 FEBRUARI
2025 DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA (IPI) :
STUDI KASUS**

TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mengakui bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil kerja saya sendiri, kecuali ada beberapa kutipan dan ringkasan yang masing-masing disebutkan sumbernya.

Medan, 23 September 2025



KRISTINA DESNATA BR SIHALOHO

NIM. 2213462110

LEMBAR PENGUJIAN

Penelitian dengan Judul :


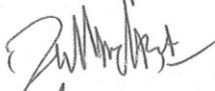

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP
DIAGNOSA *TUBERKULOSIS* PRIODE 01-28 FEBRUARI
2025 DI RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA (IPI) :
STUDI KASUS**

OLEH :

**KRISTINA DESNATA BR SIHALOHO
NIM.2213462110**

Telah Diuji dan Dipertahankan
Pada 23 September 2025

Tim Penguji :

- | | | |
|----------------|---|---|
| 1. Penguji I | : Erlindai, SKM., M.Kes
NUPTK. 3336765666230233 | () |
| 2. Penguji II | : Zullham Andi Ritonga, SKM., M.K.M
NUPTK. 1048758659130173 | () |
| 3. Penguji III | : Dr. dr. Imelda L. Ritonga, S.Kp., M.Pd, MN
NUPTK. 4451752653230093 | () |

Disahkan Oleh

Ketua Prodi



**(Esraida Simanjuntak, SKM., M.Kes)
NUPTK. 3657764665230272**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Kristina Desnata Sihaloho
Tempat/Tanggal Lahir : P.Batu, 14 Desember 2002
Agama : Kristen Protestan
Anak Ke : 4 dari 5 bersaudara
Alamat : Jl. Besar Namorambe, Desa Namo Landur
e-mail : desnasihaloho14@gmail.com

II. Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Hendrik Marisitua Sihaloho
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Merry Br Surbakti
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Besar Namorambe, Desa Namo Landur

III. Riwayat Pendidikan

SD Fr. Xavarius Pasar III Kec.Namorambe : Tahun 2010 – 2015
SMP Negeri 1 Namorambe : Tahun 2016 – 2018
SMK Pencawan Medan : Tahun 2019 – 2021
Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan : Tahun 2022 – 2025

KATA PENGANTAR

Puji syukur, penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian ini dengan judul “Analisa Kualitatif Rekam Medis Rawat Inap Diagnosa Tuberkulosis Prode 01-28 Februari 2025 Di RSUD Imelda Pekerja Indonesia (IPI) : Studi Kasus”.

Selama penelitian dan terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, baik secara moral maupun materi. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimah kasih kepada Bapak/Ibu :

1. dr.H.R.I.Ritonga, MSc selaku Ketua Yayasan Imelda Medan
2. Dr.dr.Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan, sekaligus sebagai Dosen Pembimbing KTI dan Dosen Penguji I yang sangat saya hormati dan sayangi yang sudah banyak membantu dan mendukung dalam proses penyelesaian Laporan KTI.
3. Sarida Surya Manurung, S.Kep., Ns., M.Kes., M.Kep selaku Wakil Rektor I Universitas Imelda Medan.
4. Aureliya Hutagaol, S.Kep., Ns., MPH selaku Wakil Rektor II Universitas Imelda Medan.
5. Mira Indrayani, SST., MKM selaku Wakil Rektor III Universitas Imelda Medan.
6. Esraida Simanjuntak, SKM., M. Kes selaku Ka. Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
7. Siti Permata Sari Lubis, SKM., M. Kes selaku Sekertaris Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.

8. Zulham Andi Ritonga, S.KM., M.KM selaku wali kelas selama 3 tahun di Universitas Imelda Medan.
9. Dosen dan Staf Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
10. Direktur dan Seluruh Staf Pegawai Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan dan Staf pegawai di bagian Rekam Medis yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Studi Kasus ini.
11. Tuhan Allah Yesus Kristusku, tidak henti-hentinya penulis mengucapkan syukur dan banyak terimakasih atas segala muzizat, karunia, juga bantuan yang Tuhan Yesus berikan kepada penulis, mulai dari penulis lahir hingga sampai dititik ini. Perjalanan sampai dititik ini bukanlah suatu hal yang mudah, banyak keluhan dan keraguan yang penulis rasakan, namun atas pengasihian Tuhan Yesus terhadap penulis, penulis dapat menyelesaikan Studi Kasus ini dengan suka cita. Sekali lagi penulis ucapkan terimakasih kepada Tuhan Allah Yesus Kristusku yang sudah menjadi segala sumber bagi penulis, tetaplah bersama dengan penulis karena 1 detik pun tanpa Tuhan Yesus penulis tidak ada apa-apanya didunia ini.
12. Cinta pertamaku, Ayah Hendrik Marisitua Sihaloho, terimakasih banyak karena selalu mendokan penulis disaat banyaknya keraguan didalam diri penulis. Terimakasih sudah menjadi support system bagi penulis, disaat penulis tidak semangat mengerjakan Studi Kasus ini namun, jika melihat beliau ada 1000 alasan yang membuat penulis untuk kembali semangat

mengerjakan Studi Kasus ini. Beliau tidak sempat merasakan sampai dibangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi, memberi dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya tepat waktu.

13. Pintu surgaku, Ibu Alm. Merry Br Surbakti, terimakasih banyak sudah melahirkan penulis kedunia ini, puji Tuhan anak ibu bisa sampai ditahap ini dan dapat menyelesaikan KTI ini dengan suka cita. Tetap doakan saya dari surga sana ya bu, agar saya dapat membanggakan keluarga. Studi Kasus ini saya persembahkan untuk ibu, walaupun pada akhirnya untuk kedepannya saya harus berjuang terletih sendiri tanpa ibu temani. I miss you so much, mom.

14. Kepada ke 4 saudara tercinta saya, Anggun Indriyani Br Sihaloho, Rahel Marisitella Br Sihaloho, Simon Petrus Parlinggoman Sihaloho, Novri Angel Meliasta Br Sihaloho, terimakasih banyak atas doa dan dukungan yang kalian berikan kepada penulis, sehingga penulis tidak menyerah dalam menyelesaikan Studi Kasus ini. Terimakasih juga atas segala motivasi dan dukungannya secara moril dan material. Kelak suatu saat nanti penulis dapat membanggakan kalian semua.

15. Kepada teman-teman saya, Sindy Fadillah dan Attalia Syahfitri, Terimakasih karna sudah mendengarkan keluh kesah penulis selama mengerjakan Studi kasus ini, juga sudah meberikan motivasi dan semangat dalam penyelesaian Studi Kasus ini. Guys, may we always be together in good times and bad.

16. Untuk seseorang yang belum bisa saya tulis namanya dengan jelas disini, namun sudah tertulis jelas dipermohonan doa saya kepada Tuhan, kamulah pria yang akan menjadi pendamping hidupku selamanya hingga maut memisahkan. Terimakasih sudah menjadi sumber motivasi penulis dalam menyelesaikan Study Kasus, ini adalah salah satu dari bentuk penulis dalam memantaskan diri kelak bersamamu. Meskipun saat ini penulis tidak tahu tangan siapa yang kamu genggam. Namun B.J Habibie berkata “Kalau dia memang dilahirkan untuk saya, kamu jungkir balik pun saya yang dapat”.
17. Terakhir saya berterimakasih kepada satu sosok gadis yang selama ini diam-diam berjuang tanpa henti, seorang wanita sederhana dengan hati kecil tetapi dengan impian besar. Terimakasih banyak kepada Peneliti yaitu diriku sendiri, Kristina Desnata Sihalo, anak perempuan yang banyak mengeluh tetapi tidak pantang menyerah. Terimakasih telah hadir didunia ini, telah bertahan sejauh ini dan terus berjalan melewati segala tantangan yang semesta hadirkan. Terimakasih karena tetap berani menjadi dirimu sendiri. Saya bangga atas setiap langkah kecil yang engkau ambil, atas semua pencapaian yang mungkin tidak dirayakan orang lain. Walaupun harapanmu tidak sesuai dengan apa yang semesta berikan, tetepelah belajar menerima dan mensyukuri apa pun yang kamu dapatkan. Jangan lelah untuk tetap berusaha, berbahagialah dimanapun kamu berada. Rayakan apapun dalam dirimu sendiri, dan jadikan dimanapun dirimu sebagai sosok yang bermanfaat untuk dirimu sendiri maupun orang lain. Saya berdoa semoga langkah kecilmu selalu direstui Tuhan Allah Yesus Kristus, dipermudah, dan dikelilingi

orang-orang baik hati dan orang-orang yang hebat juga takut akan Tuhan.

Serta mimpimu satu-persatu akan terjawab dan terwujud, Amin.

Medan, 23 September 2025

Penulis

KRISTINA DESNATA BR SIHALOHO
NIM. 2213462110

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
LEMBAR PENGUJIAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GRAFIK	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
17.1 Latar Belakang	1
17.2 Rumusan Masalah	4
17.3 Tujuan Penelitian	4
17.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II LANDASAN TEORI	5
2.1 Analisa Rekam Medis.....	5
2.1.1 Pengertian Analisa Rekam Medis.....	5
2.2 Tuberkulosis	6
2.2.1 Pengertian Tuberkulosis.....	6
2.2.2 Etiologi Tuberkulosis.....	8
2.2.3 Patofisiologi Tuberkulosis	8
2.2.4 Tanda dan Gejala Tuberkulosis	9
2.2.5 Pemeriksaan Fisik Tuberkulosis	9
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang/Diagnostik Tuberkulosis.....	10
2.2.7 Pengobatan Tuberkulosis	12
2.2.8 Penegakan Diagnosa Tuberkulosis	12
2.3 Komponen Analisa Kualitatif Tuberkulosis	14
2.3.1 Komponen dan Kriteria Kelengkapan Informasi Tuberkulosis	16
BAB III METODE PENELITIAN	18
3.1 Studi Kasus.....	18
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian	18
3.2.1 Waktu.....	18
3.2.2 Tempat	18
3.3 Objek dan Kriteria Objek Studi Kasus	19
3.3.1 Jenis Objek Study Kasus.....	19
3.3.2 Kriteria Objek Studi Kasus	19
3.4 Tahapan Studi Kasus.....	20
3.5 Analisa Data.....	21
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	22
4.1 Hasil Penelitian.....	22

4.2 Pembahasan	134
4.2.1 Review Kekonsistenan Informasi Anamnesa.....	134
4.2.2 Review Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Fisik.....	135
4.2.3 Review Kekonsistenan Informasi Pemberian Diagnostik.....	135
4.2.4 Review Kekonsistenan Informasi Pemberian Obat/Terapi.....	136
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	137
5.1 Kesimpulan.....	137
5.2 Saran.....	138
DAFTAR PUSTAKA	
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Komponen dan Kriteria Kelengkapan Analisa Tuberkulosis.....	16
Tabel 4.1 Analisa Kualitatif RM 1.....	23
Tabel 4.2 Analisa Kualitatif RM 2.....	26
Tabel 4.3 Analisa Kualitatif RM 3.....	30
Tabel 4.4 Analisa Kualitatif RM 4.....	33
Tabel 4.5 Analisa Kualitatif RM 5.....	37
Tabel 4.6 Analisa Kualitatif RM 6.....	40
Tabel 4.7 Analisa Kualitatif RM 7.....	45
Tabel 4.8 Analisa Kualitatif RM 8.....	51
Tabel 4.9 Analisa Kualitatif RM 9.....	55
Tabel 4.10 Analisa Kualitatif RM 10.....	58
Tabel 4.11 Analisa Kualitatif RM 11.....	63
Tabel 4.12 Analisa Kualitatif RM 12.....	67
Tabel 4.13 Analisa Kualitatif RM 13.....	70
Tabel 4.14 Analisa Kualitatif RM 14.....	73
Tabel 4.15 Analisa Kualitatif RM 15.....	71
Tabel 4.16 Analisa Kualitatif RM 16.....	80
Tabel 4.17 Analisa Kualitatif RM 17.....	83
Tabel 4.18 Analisa Kualitatif RM 18.....	88
Tabel 4.19 Analisa Kualitatif RM 19.....	92
Tabel 4.20 Analisa Kualitatif RM 20.....	95
Tabel 4.21 Analisa Kualitatif RM 21.....	98
Tabel 4.22 Analisa Kualitatif RM 22.....	102
Tabel 4.23 Analisa Kualitatif RM 23.....	105
Tabel 4.24 Analisa Kualitatif RM 24.....	109
Tabel 4.25 Analisa Kualitatif RM 25.....	113
Tabel 4.26 Cheklist Analisa Kelengkapan Informasi Anamnesa.....	118
Tabel 4.27 Frekuensi Review Kekonsistenan Informasi Anamnesa.....	119
Tabel 4.28 Cheklist Analisa Kelengkapan Informasi Pemeriksaan Fisik.....	125
Tabel 4.29 Frekuensi Review Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Fisik.....	126
Tabel 4.30 Cheklist Analisa Kelengkapan Informasi Pemeriksaan Diagnostik	128
Tabel 4.31 Frekuensi Review Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Diagnostik	129
Tabel 4.32 Cheklist Analisa Kelengkapan Informasi Pemberian Terapi/Obat	131
Tabel 4.33 Frekuensi Review Kekonsistenan Informasi Pemberian Terapi/Obat.....	132

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Persentase Informasi Batuk Pada Kasus Tuberkulosis.....	120
Grafik 4.2 Persentase Informasi Suhu Tubuh Pada Kasus Tuberkulosis.....	121
Grafik 4.3 Persentase Informasi Keringat Malam Pada Kasus Tuberkulosis.....	122
Grafik 4.4 Persentase Informasi Berat Badan Pada Kasus Tuberkulosis	122
Grafik 4.5 Persentase Informasi Pernafasan Pada Kasus Tuberkulosis.....	123
Grafik 4.6 Persentase Konsisten Dan Ketidakkonsistenan Anamnesa	124
Grafik 4.7 Persentase Konsisten Dan Ketidakkonsistenan Pemeriksaan Fisik	127
Grafik 4.8 Persentase Konsisten Dan Ketidakkonsistenan Pemeriksaan Diagnostik	130
Grafik 4.9 Persentase Konsisten Dan Ketidakkonsistenan Pemberian Terapi/Obat.....	133

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Proses Pengambilan Sampel.....20

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : SK Dosen Pembimbing
- Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian di RSUD Imelda Pekerja Indonesia
- Lampiran 3 : Surat Balasan Penelitian di RSUD Imelda Pekerja Indonesia
- Lampiran 4 : Surat Selesai Penelitian di RSUD Imelda Pekerja Indonesia
- Lampiran 5 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 6 : Berita Acara
- Lampiran 7 : Bukti Revisi