

# KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

Jalan H.R. Rasuna Said Blok X5 Kavling 4-9 Jakarta 12950 Telepon: (021) 5201590 (Hunting), Faksimile: (021) 5261814, 5203872 Website:www.yankes.kemkes.go.id



#### Yth.

- 1. Para Kepala Dinas Kesehatan Provinsi
- 2. Para Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota
- 3. Para Direktur/Direktur Utama Rumah Sakit
- 4. Kepala Balai Kesehatan
- di Seluruh Indonesia

#### SURAT EDARAN

HK.02.02/I/4181/2018

#### **TENTANG**

# KEWAJIBAN PELAPORAN KASUS TUBERKULOSIS DI SELURUH FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

Sehubungan dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 tahun 2016 tentang Penanggulangan Tuberkulosis, dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut:

- 1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 tahun 2016 tentang Penanggulangan Tuberkulosis pada pasal 23 antara lain mengamanatkan bahwa Tuberkulosis merupakan penyakit menular yang wajib dilaporkan oleh setiap fasilitas kesehatan baik Tingkat Pertama ataupun Fasilitas Pelayanan Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan yang memberikan pelayanan tuberkulosis dan harus disampaikan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota setempat.
- Berdasarkan hasil Survei Prevalensi Tuberkulosis tahun 2013-2014, diperkirakan insiden tuberkulosis sebesar 1.020.000 kasus per tahun. Sementara itu, dari hasil laporan Sistem Informasi Tuberkulosis Terpadu (SITT), hanya sekitar 47% kasus yang dilaporkan dari insiden.
- 3. Hasil *inventory study* yang dilakukan oleh Ditjen Pencegahan dab Penegendalian Penyakit bersama dengan Badan Litbangkes tahun 2016-2017 menunjukkan bahwa kasus TB yang belum dilaporkan (*under-reporting*) di seluruh fasilitas kesehatan sebesar 41%, khusus di rumah sakit adalah 62%.

- 4. Sehubungan dengan hal-hal tersebut di atas, kami instruksikan agar Saudara melaporkan semua kasus tuberkulosis yang ditemukan dan diobati di fasilitas pelayanan kesehatan yang Saudara pimpin, baik fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama maupun tingkat lanjutan, baik milik Pemerintah maupun Swasta dengan menggunakan Sistem Informasi Tuberkulosis Terpadu (SITT) sesuai juknis atau melalui integrasi antara Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS)
- 5. Integrasi pengiriman data tuberkulosis antara aplikasi SIMRS dan aplikasi SITT sesuai dengan juknis integrasi SIMRS-SITT (terlampir)
- 6. Diharapkan Dinas Kesehatan Provinsi/Kabupaten/Kota untuk melakukan pemantauan dan evaluasi mengenai hal ini di wilayahnya masing-masing.

Demikianlah agar instruksi dalam Surat Edaran ini dilaksanakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerja sama Saudara diucapkan terima kasih.

Ditetapkan di : Jakarta

Pada Tanggal : 28 Agustus 2018

DIREKTUR JENDERAL

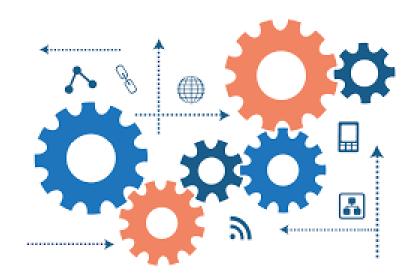
RELAYANAN KESEHATAN.

**BAMBANG WIBOWO** 

#### Tembusan:

- 1. Menteri Kesehatan
- 2. Sekretaris Jenderal Kementerian Kesehatan
- 3. Direktur Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

# PETUNJUK TEKNIS INTEGRASI DATA TB



DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
KEMENTERIAN KESEHATAN
2018

#### **KATA PENGANTAR**

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 tahun 2016 tentang Penanggulangan Tuberkulosis, maka semua kasus tuberkulosis yang ditemukan dan diobati di fasilitas pelayanan kesehatan, baik fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama maupun tingkat lanjutan, baik milik Pemerintah maupun Swasta harus dilaporkan menggunakan aplikasi Sistem Informasi Tuberkulosis Terpadu (SITT) atau melalui integrasi langsung antara Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) dengan aplikasi SITT.

Integrasi pengiriman data tuberkulosis antara aplikasi SIMRS dan aplikasi SITT dilakukan secara *realtime* sesuai dengan ketentuan yang ada dalam petunjuk teknis ini. Dengan integrasi diharapkan adanya kecepatan pelaporan dan untuk menghindari *double entry* agar lebih efektif dan efisien.

Harapan kami, semoga Petunjuk Teknis Integrasi Data TB yang telah disusun ini dapat dimanfaatkan oleh fasiltas pelayanan kesehatan dalam melakukan integrasi data TB dengan aplikasi SITT.

Akhir kata, masukan dan saran diharapkan agar petunjuk teknis ini lebih sempurna lagi dan dapat bermanfaat bagi banyak pihak.

Sekretaris Direktorat Jenderal,

Deudrin Agus Hadian Rahim, Sp.OT(K), M.Epid, MH.Kes

NIP 196008121988121001

DIREKTORAT JENDE PELAYANAN KESEHA

## **DAFTAR ISI**

A.	MODEL PELAPORAN DATA TB	4
В.	KETENTUAN INTEGRASI	4
C.	ALUR INTEGRASI DATA	5
D.	CONTOH FORMAT JSON PENGIRIMAN DATA TB	
	1. Data TB Baru	7
	2. Update Atau Edit Data	7
E.	LIST KODE	
	List Variable Integrasi Data TB Yang Dibutuhkan	9
	List Kode ICD X untuk Pasien TB	12
	3. List Kode Faskes	14

#### A. MODEL PELAPORAN DATA TB

Secara garis besar, terdapat 2 prosedur/alur proses dalam mengirimkan data tuberkulosis (TB) dari Rumah Sakit ke Kemenkes, yaitu :

#### 1. Manual

Data tuberkulosis (TB) dikirimkan ke Kemkes dengan cara manual yaitu RS melakukan entry data ke dalam aplikasi Sistem Informasi Tuberkulosis Terpadu (SITT). Petunjuk teknis aplikasi SITB di <a href="http://bit.do/video\_tutorial\_sitt1004">http://bit.do/video\_tutorial\_sitt1004</a>.

2. Terintegrasi dengan SIMRS

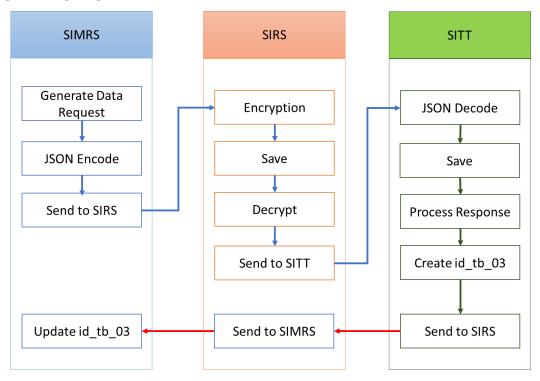
Data tuberkulosis (TB) dikirimkan ke Kemkes dengan cara integrasi langsung antara SIMRS dengan SITT. Integrasi data TB sesuai dengan alur dan format data yang telah ditentukan melalui *web service*.

#### **B. KETENTUAN INTEGRASI**

- Data TB yang dikirimkan berdasarkan kode ICD 10 (sesuai kode ICD 10 dalam INACBG) berdasarkan List Kode ICD 10 untuk Pasien TB
- 2. Pengiriman data TB dari RS ke Kemenkes adalah setiap ada pasien TB yang masuk di instalasi rawat jalan, sedangan untuk pasien TB di instalasi rawat inap baru dikirimkan setelah pasien keluar (data lengkap)
- Format pengiriman data TB dari SIMRS sesuai dengan list varibel integrasi data TB yang sudah ditentukan
- Data TB tersebut diikirimkan ke server pusat secara realtime dengan metode POST data yaitu Rumah Sakit mengirimkan data ke server SITT sesuai dengan kasus yang ada di RS
- 5. RS mengirimkan Data melalui Web Service Yankes kemudian dari server Yankes diteruskan ke server aplikasi SITT dengan menggunakan *username* dan *password* yang diberikan.
- 6. Data yang dikirimkan menggunakan format JSON
- 7. Menambahkan informasi Variabel yang dibutuhkan ataupun untuk proses validasi yang dikirim pada HTTP Header, antara lain: Request Header
- 8. Header yang harus disertakan untuk mengakses web service:

Nama Header	Nilai Header	Keterangan	
X-rs-id		Kode yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesehatan	
X-pass	{Password Yang Diberikan Untuk Mengakses Web service}	Password Di Encrypt dengan Format MD5	
TimeStamp	UTC (TimeStamp)	Format tanggal dan waktu	
	application/JSON atau application/x-www-form-urlencoded	Content Type Pola Kirim Data ke WebService Jika Menggunakan Method POST	

#### C. ALUR INTEGRASI DATA



- 1. RS mengirimkan data TB dari SIMRS ke server Ditjen Pelayanan Kesehatan melalui web service http://sirs.yankes.kemkes.go.id/sirsservice/sitb
- 2. Server Ditjen Pelayanan Kesehatan mengirimkan langsung ke server aplikasi SITT melalui web service <a href="http://sitt.kemkes.go.id/webapisimrs/insert\_simrs.php">http://sitt.kemkes.go.id/webapisimrs/insert\_simrs.php</a>



- 3. Periode pengiriman data dari Server Ditjen Yankes ke server aplikasi SITT adalah setiap ada transaksi atau kasus TB yang dilaporkan
- 4. Format data yang dikirim dalam bentuk JSON sesuai contoh format JSON pengiriman data TB, dengan catatan variable id\_tb\_03":"" = dikosongkan
- 5. Apabila data sukses dikirimkan, server aplikasi SITT akan memberikan respon {"status":"sukses","id\_tb\_03":"3171012\BUDI\20180320\28"}
- 6. Data id\_tb\_03 (contoh: 3171012\/BUDI\/20180320\/28) diberikan secara otomatis dari server aplikasi SITT dengan format sebagai berikut:
  - 3171012 = 7 digit kode fasyankes
  - BUDI = 4 digit nama pasien

- 20180320 = 8 digit tnggal lahir
- 28 = urutan data
- 7. Update data dikirimkan dengan menyertakan data id\_tb\_03, apabila data id\_tb\_03 kosong akan menambah data baru
- 8. Apabila update data sukses dikirimkan, maka server akan memberikan respon {"status":"update sukses"}
- 9. Untuk melengkapi isian data yang telah dikirimkan sesuai dengan kebutuhan SITT akan dilakukan oleh petugas Pecatatan & Pelaporan SITT di RS secara *online*

#### D. CONTOH FORMAT JSON PENGIRIMAN DATA TB

#### 1. Data TB Baru

```
{"id_tb_03":"","id_periode_laporan":1,"tanggal_buat_laporan":"2018-03-
20T10:22:16.000Z","tahun buat laporan":2018,"kd wasor":"1118","noreqkab"
:6,"kd_pasien":"BUDIMAN
Syamaun", "nik": 3265890345783902, "jenis_kelamin": "P", "alamat_lengkap": "BI
ang
Krueng", "id_propinsi": "11", "kd_kabupaten": "1118", "id_kecamatan": "1118080", "
id_kelurahan":"1118080010","kd_fasyankes":"04570103","nama_rujukan":"Inis
                      Keluarga", "sebutkan1": "", "tipe_diagnosis": "Terkonfirmasi
iatif
       Pasien
bakteriologis", "klasifikasi_lokasi_anatomi": "Paru", "klasifikasi_riwayat_pengoba
tan":"Baru","klasifikasi_status_hiv":"Tidak
diketahui", "total_skoring_anak": "", "konfirmasiSkoring5": "", "konfirmasiSkoring6"
:"","tanggal mulai pengobatan":"2018-01-
17T17:00:00.000Z","paduan_oat":"Kategori
                                                   1", "sumber obat": "Program
TB", "sebutkan": "", "sebelum_pengobatan_hasil_mikroskopis": "Positif", "sebelu
m_pengobatan_hasil_tes_cepat":"Tidak
dilakukan", "sebelum_pengobatan_hasil_biakan": "Tidak
dilakukan", "noreglab_bulan_2":6, "hasil_mikroskopis_bulan_2": "Negatif", "noreg
lab_bulan_3":0,"hasil_mikroskopis_bulan_3":"","noreglab_bulan_5":0,"hasil_mi
kroskopis_bulan_5":"","akhir_pengobatan_noreglab":0,"akhir_pengobatan_has
il_mikroskopis":"","tanggal_hasil_akhir_pengobatan":"0000-00-
00","hasil_akhir_pengobatan":"","tanggal_dianjurkan_tes":"0000-00-
00","tanggal_tes_hiv":"0000-00-
00","hasil_tes_hiv":"","ppk":"","art":"","tb_dm":"","terapi_dm":"","pindah_ro":"","u
mur":75,"status_pengobatan":"Sesuai
                                                 Standar", "foto_toraks": "Tidak
dilakukan", "toraks_tdk_dilakukan": "Tidak
dilakukan", "keterangan": "", "tahun": 2018, "nourut_pasien": 6, "no_bpjs": 0, "tgl_lah
ir":"2018-03-20T10:22:16.000Z","kode_icd_x":"A15.16"}
```

#### 2. Update Atau Edit Data TB

```
{"id_tb_03":"04570103/BUDI/2018-03-
20T10:22:16.000Z","id_periode_laporan":1,"tanggal_buat_laporan":"2018-03-20T10:22:16.000Z","tahun_buat_laporan":2018,"kd_wasor":"1118","noregkab":6,"kd_pasien":"BUDIMAN
Syamaun","nik":3265890345783902,"jenis_kelamin":"P","alamat_lengkap":"BI
```

```
ang
Krueng", "id propinsi": "11", "kd kabupaten": "1118", "id kecamatan": "1118080", "
id_kelurahan":"1118080010","kd_fasyankes":"04570103","nama_rujukan":"Inis
iatif
                      Keluarga", "sebutkan1": "", "tipe_diagnosis": "Terkonfirmasi
       Pasien
bakteriologis", "klasifikasi_lokasi_anatomi": "Paru", "klasifikasi_riwayat_pengoba
tan":"Baru","klasifikasi_status_hiv":"Tidak
diketahui", "total_skoring_anak": "", "konfirmasiSkoring5": "", "konfirmasiSkoring6"
:"","tanggal_mulai_pengobatan":"2018-01-
17T17:00:00.000Z","paduan_oat":"Kategori
                                                   1","sumber_obat":"Program
TB", "sebutkan": "", "sebelum_pengobatan_hasil_mikroskopis": "Positif", "sebelu
m pengobatan hasil tes cepat": "Tidak
dilakukan", "sebelum_pengobatan_hasil_biakan": "Tidak
dilakukan", "noreglab_bulan_2":6, "hasil_mikroskopis_bulan_2":"Negatif", "noreg
lab_bulan_3":0,"hasil_mikroskopis_bulan_3":"","noreglab_bulan_5":0,"hasil_mi
kroskopis_bulan_5":"","akhir_pengobatan_noreglab":0,"akhir_pengobatan_has
il_mikroskopis":"","tanggal_hasil_akhir_pengobatan":"0000-00-
00","hasil_akhir_pengobatan":"","tanggal_dianjurkan_tes":"0000-00-
00", "tanggal tes hiv": "0000-00-
00","hasil_tes_hiv":"","ppk":"","art":"","tb_dm":"","terapi_dm":"","pindah_ro":"","u
mur":75,"status_pengobatan":"Sesuai
                                                 Standar", "foto_toraks": "Tidak
dilakukan", "toraks_tdk_dilakukan": "Tidak
dilakukan", "keterangan": "", "tahun": 2018, "nourut_pasien": 6, "no_bpjs": 0, "tgl_lah
ir":"2018-03-20T10:22:16.000Z","kode icd x":"A15.14"}
```

## **E. LIST KODE**

Pengkodean dimaksudkan agar adanya keseragaman dalam pengiriman informasi untuk semua Rumah Sakit yang akan mengirimkan data TB ke aplikasi SITT melalui web service. List pengkodean dalam integrasi SIMRS dengan SITT adalah sebagai berikut:

# 1. List Variable Integrasi Data TB

NO	VARIABLE DATA	KETERANGAN	WAJIB ISI
		kod_faskes/4digit_nama_pasien/tanggal_input	
1	id_tb_03	dikeluarkan oleh SITT sebagai feedback ketika	
		data berhasil dikirimkan	
		kuarter pelaporan 1,2,3,4	
	id_periode_laporan	1=Januari - Maret	
2		2=April - Juni	
		3=Juli - September	
		4=Oktober - Desember	
3	tanggal_buat_laporan	tanggal pengiriman data ke SITT/SITB	
4	tahun_buat_laporan	tahun pengiriman data ke SITT/SITB	
5	kd wasor	kode kab/kota untuk faskes	
6	noregkab	urutan pasien ditingkat kab	
		input nama pasien	
7	kd_pasien	kode dikeluarkan oleh SITT	Wajib
8	nik	NIK	Wajib
9	jenis kelamin	L/P	Wajib
10	alamat_lengkap	Alamt tempat tinggal	
11	id_propinsi	Id Propinsi *pasien	Wajib
12	kd_kabupaten	Kd Kabupaten *pasien	Wajib
13	id kecamatan	id kcamatan *pasien	· · · · · ·
14	id kelurahan	id Kelurahan *pasien	
15	kd_fasyankes	Kd rumah sakit	
1- Inisiatif pasier 2- Anggota Mas 16 nama_rujukan 3- Faskes		4- Dokter Praktek Mandiri 5- Poli lain	Wajib
17	sebutkan1	memperjelas keterangan variable no 16	
18	tipe_diagnosis	Pilihan: - Terkonfirmasi bakteriologis	
10	lipe_diagnosis	- Terdiagnosis klinis	Wajib
		Pilihan:	
19	klasifikasi_lokasi_anatomi	- Paru	Wajib
13		- Ekstraparu	vvajib
		Pilih salah satu:	
		1-Baru	
		2-Kambuh	
		3-Diobati setelah gagal	
20	klasifikasi_riwayat_pengobatan	4-Diobati Setelah Putus Berobat 5-Lain-lain 6-Riwayat Pengobatan Sebelumnya Tidak	Wajib
		Diketahui 7-Pindahan	

NO	VARIABLE DATA	KETERANGAN	WAJIB ISI
21	klasifikasi_status_hiv	Pilih salah satu: Positif Negatif Tidak Diketahui	Wajib
22	total_skoring_anak	angka 1-13/tidak dilakukan (Permenkes 67 th 2016 ttg Penanggulangan TB)	
23	konfirmasiSkoring5	pilihan jika total_skoring_anak adalah 5, pilihan: uji tuberkulin positif dan atau ada kontak TB paru/ uji tuberkulin negatif dan atau tidak ada kontak TB paru	
24	konfirmasiSkoring6	pilihan jika total_skoring_anak adalah tidak dilakukan, pilihan: - Ada kontak TB Paru - Tidak ada/ tidak jelas kontak TB Paru	
25	tanggal_mulai_pengobatan	tanggal mulai pengobatan TB (yyyymmdd) pasien yang pasti diobati	Wajib
26	paduan_oat	obat yang diberikan	
27	sumber_obat	sumber pengobatan TB, pilihannya: Program TB/ Bayar Sendiri/ Asuransi/ Lain-lain	
28	sebutkan	isian jika sumber obat lain-lain, free text	
29	sebelum_pengobatan_hasil_mikroskopis	hasil pemeriksaan mikroskopis untuk diagnosis (awal), pilihan isian positif/negatif/tidak dilakukan	
30	sebelum_pengobatan_hasil_tes_cepat	hasil pemeriksaan tes cepat untuk diagnosis (awal), pilihan: Rif sensitif/Rif resisten/ Negatif/Rif Indeterminated/Invalid/Error/No Result/ Tidak dilakukan	
31	sebelum_pengobatan_hasil_biakan	hasil pemeriksaan biakan untuk diagnosis (awal), pilihan: Negatif/1-19 BTA/1+/2+/3+/4+/NTM/Kontaminasi/ Tidak dilakukan	
32	noreglab_bulan_2	nomor registrasi pemeriksaan laboratorium bulan kedua, isian angka	
33	hasil_mikroskopis_bulan_2	hasil pemeriksaan mikroskopis bulan kedua, pilihan: positif/negatif/tidak dilakukan	
34	noreglab_bulan_3	nomor registrasi pemeriksaan laboratorium bulan ketiga, isian angka	
35	hasil_mikroskopis_bulan_3	hasil pemeriksaan mikroskopis bulan ketiga, pilihan: positif/negatif/tidak dilakukan	
36	noreglab_bulan_5	nomor registrasi pemeriksaan laboratorium bulan kelima, isian angka	
37	hasil_mikroskopis_bulan_5	hasil pemeriksaan mikroskopis bulan kelima, pilihan: positif/negatif/tidak dilakukan	
38	akhir_pengobatan_noreglab	nomor registrasi pemeriksaan laboratorium akhir pengobatan (bulan ke-6-9), isian angka	
39	akhir_pengobatan_hasil_mikroskopis	hasil pemeriksaan mikroskopis akhir pengobatan (bulan ke 6-9), pilihan: positif/negatif/tidak dilakukan	
40	tanggal_hasil_akhir_pengobatan	tanggal hasil akhir pengobatan/berhenti berobat/selesai pengobatan	

NO	VARIABLE DATA	KETERANGAN	WAJIB ISI
41	hasil_akhir_pengobatan TB, pilihan: sembuh/ pengobatan lengkap/ lost to follow up/ meninggal/ gagal/ pindah		
42	tanggal_dianjurkan_tes	tanggal pasien TB dianjurkan untuk tes HIV	
43	tanggal_tes_hiv	tanggal pasien TB dilakukan tes HIV	
44	hasil_tes_hiv	hasil pemeriksaan tes HIV, pilihan: Reaktif/ non reaktif/indeterminated	
45	ppk	jika pasien koinfeksi TB HIV diberikan PPK, pilihan: ya/tidak	
46	art	jika pasien koinfeksi TB HIV mendapatkan ART, pilihan: ya/tidak	
47	tb_dm	jika pasien TB juga diabetes mellitus, pilihan: ya/tidak	
48	terapi_dm	terapi yang diterima pasien TB DM, pilihan: OHO/ Inj. Insulin	
49	jika pasien TB selama pengobatan terkonfirmas menjadi TB resistan obat, pilihan ya/tidak		
50	umur	umur pasien	
51	status pengobatan TB berdasarkan pedoman nasional pengobatan TB, pilihan: -sesuai standar -tidak sesuai standar		
52	foto_toraks hasil pemeriksaan rontgen paru, pilihan: positif/negatif/tidak dilakukan		
53	jika foto_toraks tidak dilakukan, pilihan: - tidak dilakukan - setelah terapi antibioka non OAT: tidak ada		
54	eterangan kode ICD diagnosa penyakit TB (sesuai List Kode ICD X untuk Pasien TB)		
	nun tahun pasien mulai pengobatan TB		
57			
58	tgl_lahir	Tanggal lahir pasien (yyyy-mm-dd)	Wajib
59	kode_icd_x kode ICD diagnosa penyakit pasien TB (sesuai List Kode ICD X untuk Pasien TB)		

# 2. List Kode ICD X untuk Pasien TB

NO	KODE PENYAKIT	PENYAKIT	LOKASI ANATOMI	TIPE DIAGNOSIS
1	A15	Respiratory tuberculosis, bacteriologically and histological		
2	A15.0	Tuberculosis of lung, confirmed by sputum microscopy with or without culture	Paru	Terkonfirmasi bakteriologis
3	A15.1	Tuberculosis of lung, confirmed by culture only	Paru	Terkonfirmasi bakteriologis
4	A15.2	Tuberculosis of lung, confirmed histologically	Paru	Terdiagnosis Klinis
5	A15.3	Tuberculosis of lung, confirmed by unspecified means	Paru	Terdiagnosis Klinis
6	A15.4	Tuberculosis of intrathoracic lymph nodes, confirmed bacteriologically and histologically	Ekstraparu	Terkonfirmasi bakteriologis
7	A15.5	Tuberculosis of larynx, trachea and bronchus, confirmed bacteriologically and histologically	Ekstraparu	Terkonfirmasi bakteriologis
8	A15.6	Tuberculous pleurisy, confirmed bacteriologically and histologically	Ekstraparu	Terkonfirmasi bakteriologis
9	A15.7	Primary respiratory tuberculosis, confirmed bacteriologically and histologically	Paru	Terkonfirmasi bakteriologis
10	A15.8	Other respiratory tuberculosis, confirmed bacteriologically and histologically	Ekstraparu	Terkonfirmasi bakteriologis
11	A15.9	Respiratory tuberculosis unspecified, confirmed bacteriologically and histologically	Ekstraparu	Terkonfirmasi bakteriologis
12	A16	Respiratory tuberculosis, not confirmed bacteriologically or histologically		
13	A16.0	TBC Klinis	Paru	Terdiagnosis Klinis
14	A16.1	Tuberculosis of lung, bacteriological and histological examination not done	Paru	Terdiagnosis Klinis
15	A16.2	Tuberculosis of lung, w ithout mention of bacteriological or histological confirmation	Paru	Terdiagnosis Klinis

No	KODE	PENNAINT	LOKASI	TIPE
NO	PENYAKIT	PENYAKIT	ANATOMI	DIAGNOSIS
16	A16.3	Tuberculosis of intrathoracic lymph nodes, without mention of bacteriological or histological confirmation	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
17	A16.4	Tuberculosis of larynx, trachea and bronchus, without mention of bacteriological or histological confirmation	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
18	A16.5	Tuberculous pleurisy, without mention of bacteriological or histological confirmation	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
19	A16.7	Primary respiratory tuberculosis w ithout mention of bacteriological or histological confirmation	Paru	Terdiagnosis Klinis
20	A16.8	Other respiratory tuberculosis, without mention of bacteriological or histological confirmation	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
21	A16.9	Respiratory tuberculosis unspecified, without mention of bacteriological or histological confirmation	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
22	A17+	Tuberculosis of nervous system		
23	A17.0+	Meningitis Tuberkulosis	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
24	A17.1+	Meningeal tuberculoma (G07*)	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
25	A17.8+	Other tuberculosis of nervous system	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
26	A17.9+	Tuberculosis of nervous system, unspecified (G99.8*)	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
27	A18	Tuberkulosis organ lainnya		
28	A18.0+	Tuberculosis of bones and joints	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
29	A18.1+	Tuberculosis of genitourinary system	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
30	A18.2	Tuberculous peripheral lymphadenopathy	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
31	A18.3	Tuberculosis of intestines, peritoneum and mesenteric glands	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
32	A18.4	Tuberculosis of skin and subcutaneous tissue	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
33	A18.5+	Tuberculosis of eye	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
34	A18.6+	Tuberculosis of ear	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

NO	KODE PENYAKIT	PENYAKIT	LOKASI ANATOMI	TIPE DIAGNOSIS
35	A18.7+	Tuberculosis of adrenal glands (E35.1*)	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
36	A18.8+	Tuberculosis of other specified organs	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
37	A19	Tuberkulosis miliaris		
38	A19.0	Acute miliary tuberculosis of a single specified site	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
39	A19.1	Acute miliary tuberculosis of multiple sites	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
40	A19.2	Acute miliary tuberculosis, unspecified	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
41	A19.8	Other miliary tuberculosis	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis
42	A19.9	Miliary tuberculosis, unspecified	Ekstraparu	Terdiagnosis Klinis

## 3. List Kode Faskes:

- 1) Kode RS sumber aplikasi RS Online (http://sirs.yankes.kemkes.go.id/rsonline)
- 2) Kode Puskesmas sumber aplikasi Komdat (http://komdat.kemkes.go.id)

# Bagian Progam dan Informasi Sekretariat Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan

Jl. H. R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9 Kotak Pos 3097, 1196 Jakarta 12950

Telepon: (021) 5201590 ext 1303, Faximile: (021) 5261813

Surat Elektronik: infomonev.yankes@gmail.com