

**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PANCA INDRA
DI RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA
INDONESIA MEDAN**

STUDI KASUS

Oleh :

IKHSAR KHAIRUDDIN
NIM. 2113462083



**PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
T.A 2023/2024**

**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PANCA INDRA
DI RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA
INDONESIA MEDAN**

STUDI KASUS

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

Oleh :

IKHSAR KHAIRUDDIN
NIM. 2113462083



**PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
T.A 2023/2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

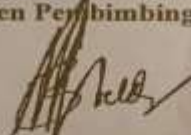
**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PANCA INDRA
DI RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA
INDONESIA MEDAN**

OLEH :

IKHSAR KHAIRUDDIN
NIM. 2113462083

Penelitian ini telah Disetujui oleh Dosen Pembimbing sebagai
Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya di Program Studi
D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan

Disetujui:
Dosen Pembimbing



(Dr.dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN)
NIDN : 0119117403

Diketahui Oleh :
Ketua Program Studi



(d) Suheri Paridhan Gultom, M.Kes)

PERNYATAAN

**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PANCA INDRA
DI RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA
INDONESIA MEDAN**

TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengakui bahwa Laporan Studi Kasus ini adalah hasil kerja saya sendiri, kecuali ada beberapa kutipan dan ringkasan yang masing-masing disebutkan sumbernya.

Medan, 18 Juli 2024

IKHSAR KHAIRUDDIN
NIM. 2113462083

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Ikhsar Khairuddin
Tempat/Tanggal Lahir : Binjai, 06 Desember 2003
Agama : Islam
Anak Ke : 1 dari 2 bersaudara
Alamat : Binjai, JLN. Tempui
Email : Ikhsarp@gmail.com

II. IDENTITAS ORANGTUA

Nama Ayah : Lailan Chairi Koko
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Eka Syahfitri
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Binjai, JLN. Tempui

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2010-2015 : SD Swasta AL Washliyah
Tahun 2015-2018 : SMP Negeri 10 Binjai
Tahun 2018-2021 : SMA Swakarya Binjai
Tahun 2021-2024 : Program Studi D-III Perekam dan Informasi
Kesehatan, Universitas Imelda Medan

KATA PENGANTAR

Puji syukur, penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan judul “STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM INDRA DI RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN TAHUN 2024”.

Selama pengerjaan dan terselesainya Laporan Studi Kasus ini tidak lepas dari bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, baik secara moril maupun materi. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu :

1. dr. Hj. Raja Imran Ritonga, M.Sc selaku Ketua Yayasan Imelda Medan.
2. Dr.dr. Imelda L. Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan.
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. dr. Suheri Parulian Gultom, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Perekam dan Infomasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
7. Esraida Simanjuntak, SKM, M.Kes selaku Sekretaris Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
8. Dosen dan Staf Prodi D-III Perekam dan Infomasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.

9. Kepada cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Lailan Chairi Koko dan pintu surgaku ibunda Eka Syahfitri. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan bangku perkuliahan, namun mereka mampu senan tiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai meraih gelar D-III. Semoga ayah dan ibu sehat, panjang umur dan bahagia selalu.
10. Keluarga besar peneliti khususnya nenek, kakek, ibuk, bapak, bunda yang sudah seperti orang tua bagi peneliti. Dengan tulus dan penuh rasa syukur peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada kalian yang sentiasa memberikan perhatian, kasih sayang, doa dan dukungan yang tiada hentinya, terima kasih selalu manjadi support system dalam setiap langka peneliti.
11. Terimakasih untuk semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu memberikan pemikiran demi kelancaran dan keberhasilan penyusunan KTI ini.

Medan, 18 Juli 2024

Penulis

IKHSAR KHAIRUDDIN
NIM. 2113462083

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
PERNYATAAN.....	ii
LEMBAR PENGUJIAN.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Koding.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Aturan Dan Tata Cara Koding.....	6
2.1.1 Langkah-Langkah Pengkodean	6
2.1.2 Komponen ICD-10	7
2.1.3 Diagnosis	5
2.2 Tinjauan Pengkodean Pada ICD-10	6
2.2.1 Blok Penyakit Pada Sistem Indra.....	34
2.2.2 Aturan Dan Tata Cara Kodefikasi Pada Sistem Indra.....	34
BAB III METODE STUDI KASUS	41
3.1.Jenis Studi Kasus	41
3.2.Waktu Kegiatan.....	41
3.3.Tempat Pengambilan Kasus	42
3.4.Subjek Studi Kasus	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
4.1 Studi Kasus	43
4.2 Pembahasan	154
BAB V KESIMPULAN	159
5.1 Kesimpulan	159

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada kasus 1	43
Tabel 4.2	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus	44
Tabel 4.3	Diagnosa akhir dan pengkodean icd pada kasus 1	45
Tabel 4.4	Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 2	49
Tabel 4.5	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 2	51
Tabel 4.6	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 2	54
Tabel 4.7	Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 3	55
Tabel 4.8	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 3	56
Tabel 4.9	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada kasus 3	59
Tabel 4.10	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 4	59
Tabel 4.11	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 4	61
Tabel 4.12	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 4	63
Tabel 4.13	Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada kasus 5	64
Tabel 4.14	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 5	65
Tabel 4.15	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 5	66
Tabel 4.16	Pemeriksaan Pasien saat di IGD 6	67
Tabel 4.17	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 6	69
Tabel 4.18	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada kasus 6	73
Tabel 4.19	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 7	74
Tabel 4.20	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 7	76
Tabel 4.21	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 7	78
Tabel 4.22	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 8	79
Tabel 4.23	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 8	81
Tabel 4.24	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 8	82
Tabel 4.25	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 9	83
Tabel 4.26	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 9	85
Tabel 4.27	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 9	86
Tabel 4.28	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 10	87
Tabel 4.29	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus	89
Tabel 4.30	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 10	91
Tabel 4.31	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 11	92
Tabel 4.32	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 11	94
Tabel 4.33	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 11	96
Tabel 4.34	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 12	97
Tabel 4.35	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 12	99
Tabel 4.36	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 12	100
Tabel 4.37	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 13	101
Tabel 4.38	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 13	103
Tabel 4.39	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 13	104
Tabel 4.40	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 14	105
Tabel 4.41	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 14	107
Tabel 4.42	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 14	108
Tabel 4.43	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 15	109
Tabel 4.44	Catatan Perkembangan Pasien di ruang Pada kasus 15	111

Tabel 4.45	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 15	111
Tabel 4.46	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 16	112
Tabel 4.47	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 16	114
Tabel 4.48	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 16	115
Tabel 4.49	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 17	116
Tabel 4.50	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 17	118
Tabel 4.51	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 17	118
Tabel 4.52	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 18	119
Tabel 4.53	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 18	121
Tabel 4.54	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 18	121
Tabel 4.55	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 19	122
Tabel 4.56	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 19	124
Tabel 4.57	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 19	125
Tabel 4.58	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 20	126
Tabel 4.59	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 20	128
Tabel 4.60	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 20	131
Tabel 4.61	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 21	132
Tabel 4.62	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 21	134
Tabel 4.63	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 21	135
Tabel 4.64	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 22	136
Tabel 4.65	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 22	138
Tabel 4.66	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 22	140
Tabel 4.67	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 23	141
Tabel 4.68	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 23	143
Tabel 4.69	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 23	144
Tabel 4.70	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 24	145
Tabel 4.71	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 24	147
Tabel 4.72	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 24	148
Tabel 4.73	Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada kasus 25	149
Tabel 4.74	Catatan Perkembangan Pasien di ruangan Pada kasus 25	151
Tabel 4.75	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada kasus 25	153

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Surat Keputusan	173
Lampiran 2.	Surat Permohonan Izin Penelitian	174
Lampiran 3.	Surat Balasan Izin Penelitian	175
Lampiran 4.	Surat Selesai Penelitian	176
Lampiran 5.	25 Kasus Sistem Panca Indra	177
Lampiran 6.	<i>Planning Of Action (POA)</i>	205