

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM HORMON DI RUMAH
SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN
TAHUN 2023/2024**

STUDI KASUS

Oleh:

EFRANANTA GAMALIEL BARUS
NIM. 2113462008



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

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM HORMON DI RUMAH
SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN
TAHUN 2023/2024**

LAPORAN KASUS

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

Oleh :

**EFRANANTA GAMALIEL BARUS
NIM. 2113462008**



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

LEMBING PENGESAHAN

**STUDI KASUS PENGINJILAN ZAT GINJAL HORMON DIRUMAH
SARAWAN PERKERJA INDONESIA MEDAN**

Oleh :

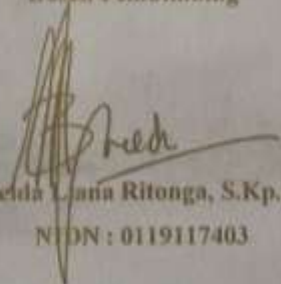
FRAWANTA GAMALJEL BARUS

NIM. 2113462008

**Karya Barus ini telah Di Setujui oleh Dosen Pembimbing sebagai Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya di Program Studi D-III Perkam dan
Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan**

Disetujui :

Dosen Pembimbing



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

NIDN : 0119117403

Diketahui Oleh :

Ketua Prodi



(dr. Siberoi Parullian Gultom, M.Kes)

NIDN : 0124067004

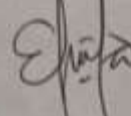
PERNYATAAN

**UJI EFEKTIVITAS PENGGUNAAN SISTEM PENDAFTARAN
BERBASIS ELEKTRONIK DENGAN SISTEM ANJUNGAN
PENDAFTARAN MANDIRI DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH DR. PIRNGADI KOTA MEDAN TAHUN 2024**

TUGAS AKHIR

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

Medan, 15 Juli 2024



EFRANANTA GAMALIEL BARUS
NIM. 2113462008

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Efrananta Gamaliel Barus
Tempat/Tanggal Lahir : Binjai, 12 Mei 2003
Agama : Kristen
Anak Ke : 2 dari 3 bersaudara
Alamat : Jl. Soekarno Hatta, Lk II Binjai
Email : efrananta05@gmail.com

II. IDENTITAS ORANGTUA

Nama Ayah : Sarwedi Barus
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Lisnaini br Ginting
Pekerjaan : PNS
Alamat : Jl. Soekarno Hatta Lk.II

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2010-2015 : SD Negeri 020269 Binjai
Tahun 2015-2018 : SMP Negeri 1 Binjai
Tahun 2018-2021 : SMA Negeri 1 Binjai
Tahun 2021-2024 : Program Studi D-III Perekam dan Informasi
Kesehatan, Universitas Imelda Medan

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan berkatnya kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus ini dengan judul “Studi Kasus Pengkodingan Sistem Hematologi Periode Januari 2023 – Februari 2024 di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan”

Selama penulisan laporan kasus dan terselesaikannya studi kasus ini, tidak lepas dari bantuan dan dorongan berbagai pihak, baik secara moril dan materil. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu:

1. dr. H. R. I. Ritonga, M.Sc selalu Ketua Yayasan Imelda Medan.
2. Dr., dr., Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan, sekaligus sebagai Dosen Pembimbing Studi Kasus yang sangat saya hormati dan sayangi yang sudah banyak membantu dan mendukung dalam proses penyelesaian Laporan Kasus.
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 Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan.

7. Esraida Simanjuntak, SKM., M.Kes selaku Sekretaris Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan.
8. Dosen dan Staf Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
9. Terima kasih kepada teman-teman seangkatan yang telah bersedia membantu dan mendukung penulis selama proses penyusunan laporan kasus ini.
10. Teristimewa kepada orang tua penulis, Ayahanda Sarwedi Barus dan Bundahara Lisnaini br Ginting, SKM, MKM, terima kasih selalu memberikan semangat, motivasi, dukungan, serta do'a terbaik hingga penulis mampu menyelesaikan studinya. Dan terima kasih untuk saudara-saudari penulis, Abangda Efraim Alfredo Barus, SP dan Adinda Efradinta Ziandra Eliezer Barus beserta kakanda dr. Joanna Grace Christ Latersia, Jovanka Theresia dan Yemima Cristalia Br Barus, S.Kom dan bibi Nurmina Br Barus, SKM, MKM yang telah memberikan dukungan, nasehat kepada penulis, baik moril maupun materil.
11. Terima kasih kepada Ibu Martha Simanjuntak Amd, S.ST. M.KOM selaku wali kelas, dan terakhir kepada seseorang yang pernah bersama saya terimakasih atas patah hati yang diberikan yang sekarang bisa jadi pengingat untuk saya dapat membuktikan bahwa anda akan menjadi alasan saya untuk berproses menjadi yang lebih baik. Sampai berjumpa di versi terbaik menurut takdir. Karena penulis yakin bahwa sesuatu yang ditakdirkan menjadi milik kita akan menuju kepada kita bagaimanapun caranya.

“filipi 4:13 Segala perkara dapat kutanggung di dalam Dia yang memberi kekuatan kepadaku”

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa banyak kesalahan dalam penyusunan Skripsi. Oleh sebab itu penulis siap menerima kritikan dan pendapat dari para pembaca.

Medan, Juli 2024

EFRANANTA GAMALIEL BARUS
NIM. 2113462008

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	
2.1 Kodefikasi Aturan Penyajian Kodefikasi Penyakit dalam ICD 10 dan ICD 9	4
2.1.1 Kodefikasi berdasarkan ICD 10	17
2.2 Pengertian Validasi.....	19
2.3 Pengertian dan Fungsi Sistem Endokrin.....	21
2.4 Karakteristik Sistem Endokrin.....	22
2.5 Klasifikasi Hormon.....	23
2.6 Kelenjar-kelenjar Endokrin dan Hormon yang dihasilkan	23
2.7 Kelainan Sistem Endokrin	27
2.8 Contoh Kodefikasi Penyakit Pada Sistem Endokrin	30
BAB III METODE STUDI KASUS	32
3.1 Jenis Studi Kasus	32
3.2 Waktu dan Tempat.....	32
3.2.1 Waktu.....	32
3.2.2 Tempat	32
3.3 Subjek	32
BAB IV STUDI KASUS	33
4.1 Hasil.....	33
4.1.1 25 Kasus Sistem Hematologi.....	33
4.2 Pembahasan	108

BAB V KESIMPULAN.....	113
5.1 Kesimpulan.....	113
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Identitas Pasien pada Kasus I	33
Tabel 4.2	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus I	33
Tabel 4.3	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus I	34
Tabel 4.4	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus I	36
Tabel 4.5	Identitas Pasien pada Kasus II	36
Tabel 4.6	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus II	36
Tabel 4.7	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus II	37
Tabel 4.8	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus II	39
Tabel 4.9	Identitas Pasien pada Kasus III	39
Tabel 4.10	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus III	39
Tabel 4.11	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus III	40
Tabel 4.12	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus III	42
Tabel 4.13	Identitas Pasien pada Kasus IV	42
Tabel 4.14	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus IV	42
Tabel 4.15	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus IV	44
Tabel 4.16	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus IV	45
Tabel 4.17	Identitas Pasien pada Kasus V	46
Tabel 4.18	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus V	46
Tabel 4.19	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus V	47
Tabel 4.20	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus V	48
Tabel 4.21	Identitas Pasien pada Kasus VI	49
Tabel 4.22	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus VI	49
Tabel 4.23	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus VI	50
Tabel 4.24	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus VI	51
Tabel 4.25	Identitas Pasien pada Kasus VII	51
Tabel 4.26	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus VII	51
Tabel 4.27	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus VII	52
Tabel 4.28	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus VII	54
Tabel 4.29	Identitas Pasien pada Kasus VIII	55
Tabel 4.30	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus VIII	55
Tabel 4.31	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus VIII	56
Tabel 4.32	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus VIII	58
Tabel 4.33	Identitas Pasien pada Kasus IX	58
Tabel 4.34	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus IX	59
Tabel 4.35	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus IX	59
Tabel 4.36	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus IX	61
Tabel 4.37	Identitas Pasien pada Kasus X	61
Tabel 4.38	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus X	61
Tabel 4.39	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus X	62
Tabel 4.40	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus X	63
Tabel 4.41	Identitas Pasien pada Kasus XI	63
Tabel 4.42	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XI	63
Tabel 4.43	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XI	65
Tabel 4.44	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XI	66

Tabel 4.45	Identitas Pasien pada Kasus XII.....	66
Tabel 4.46	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XII.....	66
Tabel 4.47	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XII.....	67
Tabel 4.48	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XII.....	68
Tabel 4.49	Identitas Pasien pada Kasus XIII.....	68
Tabel 4.50	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XIII.....	69
Tabel 4.51	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XIII.....	69
Tabel 4.52	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XIII.....	71
Tabel 4.53	Identitas Pasien pada Kasus XIV.....	71
Tabel 4.54	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XIV.....	71
Tabel 4.55	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XIV.....	72
Tabel 4.56	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XIV.....	73
Tabel 4.57	Identitas Pasien pada Kasus XV.....	74
Tabel 4.58	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XV.....	74
Tabel 4.59	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XV.....	75
Tabel 4.60	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XV.....	76
Tabel 4.61	Identitas Pasien pada Kasus XVI.....	76
Tabel 4.62	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XVI.....	77
Tabel 4.63	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XVI.....	78
Tabel 4.64	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XVI.....	80
Tabel 4.65	Identitas Pasien pada Kasus XVII.....	81
Tabel 4.66	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XVII.....	81
Tabel 4.67	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XVII.....	82
Tabel 4.68	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XVII.....	83
Tabel 4.69	Identitas Pasien pada Kasus XVIII.....	84
Tabel 4.70	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XVIII.....	84
Tabel 4.71	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XVIII.....	85
Tabel 4.72	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XVIII.....	86
Tabel 4.73	Identitas Pasien pada Kasus XIX.....	87
Tabel 4.74	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XIX.....	87
Tabel 4.75	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XIX.....	88
Tabel 4.76	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XIX.....	89
Tabel 4.77	Identitas Pasien pada Kasus XX.....	90
Tabel 4.78	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XX.....	90
Tabel 4.79	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XX.....	91
Tabel 4.80	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XX.....	92
Tabel 4.81	Identitas Pasien pada Kasus XXI.....	92
Tabel 4.82	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XXI.....	93
Tabel 4.83	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XXI.....	94
Tabel 4.84	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XXI.....	95
Tabel 4.85	Identitas Pasien pada Kasus XXII.....	95
Tabel 4.86	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XXII.....	95
Tabel 4.87	Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus XXII.....	96
Tabel 4.88	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XXII.....	99
Tabel 4.89	Identitas Pasien pada Kasus XXIII.....	100
Tabel 4.90	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XXIII.....	100

Tabel 4.91	Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan pada Kasus XXIII.....	101
Tabel 4.92	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XXIII.....	102
Tabel 4.93	Identitas Pasien pada Kasus XXIV	103
Tabel 4.94	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XXIV	103
Tabel 4.95	Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan pada Kasus XXIV.....	104
Tabel 4.96	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XXIV.....	105
Tabel 4.97	Identitas Pasien pada Kasus XXV	105
Tabel 4.98	Pemeriksaan Pasien IGD pada Kasus XXV	106
Tabel 4.99	Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan pada Kasus XXV	107
Tabel 4.100	Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus XXV	108
Tabel 4.101	Deskripsi Diagnosa Utama dan Diagnosa Sekunder Pada 25 Kasus Sistem Hormon	108

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kelenjar Endokrin Utama Manusia	24
---	-----------

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I.	Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran II.	Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran III.	Surat Selesai Penelitian
Lampiran IV.	Rekapitulasi Du dan Ds pada Kasus Sistem Hormon
Lampiran V.	25 Kasus Sistem Hormon
Lampiran VI.	Lembar Konsultasi
Lampiran VII.	Berita Acara
Lampiran VIII.	Bukti Revisi