

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM REPRODUKSI DI RUMAH SAKIT
UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN TAHUN 2024**

STUDI KASUS



OLEH :

VIRDA YULIANTI
NIM : 2013363026

**PRODI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM REPRODUKSI DI
RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA
MEDAN TAHUN 2024**

OLEH :

VIRDA YULIANTI
NIM. 2013363026

**Studi Kasus Ini Telah Disetujui Oleh Dosen Pembimbing Sebagai Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Manajemen Informasi
Kesehatan Pada Program Sarjana Terapan Manajemen
Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan**

Disetujui:

Dosen Pembimbing



Dr. dr. Imelda L. Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN

NIDN : 0119117403

Diketahui Oleh :

Ketua Program Studi

Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan




Mei Sryendang Sitorus, A.Md. RMIK., SKM., M.K.M

NIDN. 0112057702

PERNYATAN

Penelitian Dengan Judul :

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM REPRODUKSI DI RUMAH
SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN
TAHUN 2024**

STUDI KASUS

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

**Medan, 08 Juli 2024
Yang Menyatakan**



**VIRDA YULIANTI
NIM.2013363026**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Identitas Diri

Nama : Virda Yulianti
Tempat,Tanggal Lahir : Pasar Baru
Malintang, 11 Juli 2002 Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak Ke : 1 dari 4 Saudara
Alamat : Pasar Baru Malintang
Email : virdayulianti218@gmail.com

II. Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Ahmad Lenda Haryanto,S.Sos
Pekerjaan : Pegawai Negri Sipil
Nama Ibu : Neni Hastuti Koto
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Pasar Baru Malintang

III. Riwayat Pendidikan

2007-2013 : SD No.048 Malintang
2013-2016 : SMP NEGERI 1 Bukit Malintang
2016-2019 : SMA NEGERI 1 SIABU

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis sampaikan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus yang berjudul **“Studi Kasus Pengkodingan Pada Sistem Reproduksi Dirumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2024”**

Studi kasus ini merupakan tugas akhir yang diajukan untuk memenuhi syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Pendidikan pada Universitas Imelda Medan. Penulis menyadari bahwa penyusun studi kasus ini tidak akan terwujud tanpa adanya bantuan bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada yang terhormat:

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 dan Dosen Pembimbing
3. Sarida Surya Manurung, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,M.Kep selaku Wakil Rektor I Universitas Imelda Medan.
4. Aureliya Hutagaol, S.Kep., Ns., M.PH selaku Wakil Rektor II Universitas Imelda Medan.
5. Mira Indrayani, SST., MKM selaku Wakil Rektor III Universitas Imelda Medan.
6. Mei Sryendang Sitorus, A.md.,RMIK.,MKM selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
7. Theresia Hutasoit, S.R.M., MKM selaku Sekretaris Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
8. Direktur dan seluruh staf pegawai Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia, terutama kepada Kepala Ruangan Unit Rekam Medis dan staf lainnya yang telah banyak membantu penulis dalam penyelesaian Studi Kasus ini.
9. Dosen dan Staf Prodi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani

perkuliahan.

10. Kepada Yang Teristimewa Kedua Orang Tua saya yaitu bapak saya Ahmad Lenda Haryanto, S.sos dan ibu saya tercinta Neni Hastuti yang hebat dalam hidup saya, skripsi ini saya persembahkan sepenuhnya kepada dua orang tua saya. Keduanya lah yang membuat segalanya menjadi mungkin sehingga saya bisa sampai pada tahap dimana skripsi ini akhirnya selesai. Terima kasih atas segala pengorbanan, nasihat dan doa baik yang tidak pernah berhenti kalian berikan kepadaku. Saya bersyukur dengan keberadaan kalian sebagai orang tua ku.
11. Kepada Ketiga Saudara Saya Dina Anggita, Dani Aditya dan Ahmad Fadil Ramadhan terimakasih atas dukungan dan semangat yang telah diberikan kepada saya, dan telah menjadi saudara yang bisa mendengarkan keluh kesah saya walaupun sedikit menyebalkan tapi saya tetap sayang kepada mereka semua.
12. Terimakasih kepada Support System saya yang senantiasa memberikan arahan dan nasehat terbaik untuk saya, serta memberikan dukungan dan motivasi kepada saya.
13. Serta teman-teman seperjuangan saya yang sudah memberikan dukungan dan semangat kepada saya.

Medan, 08 Juli 2024

Penulis

VIRDA YULIANTI
NIM. 2013363026

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xiii

BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Studi Kasus	3

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Pengkodean Rekam Medis	4
2.2 Pengertian Sistem Reproduksi.....	4
2.3 Aturan <i>Coding</i> Secara Umum	4
2.4 Blok Kategori Pada Sistem Reproduksi	5

BAB II METODE STUDI KASUS	15
3.1 Metode Studi Kasus.....	15
2.2 Waktu dan Tempat Penelitian	15
2.3 Subjek.....	15

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	16
4.1 Hasil.....	16
4.2 Pembahasan	74

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	78
5.1 Kesimpulan.....	78
5.2 Saran	78

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No.Tabel	Judul	Halaman
Tabel 4.1	Observasi IGD Kasus 1	15
Tabel 4.2	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 1.....	16
Tabel 4.3	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus I.....	17
Tabel 4.4	Observasi IGD Kasus 2	17
Tabel 4.5	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 2.....	18
Tabel 4.6	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 2	20
Tabel 4.7	Observasi IGD Kasus 3	20
Tabel 4.8	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 3.....	21
Tabel 4.9	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 3.....	22
Tabel 4.10	Observasi IGD Kasus 4	22
Tabel 4.11	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 4	23
Tabel 4.12	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 4.....	23
Tabel 4.13	Observasi IGD Kasus 5	24
Tabel 4.14	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 5	25
Tabel 4.15	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 5.....	27
Tabel 4.16	Observasi IGD Kasus 6	27
Tabel 4.17	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 6	28
Tabel 4.18	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 6.....	28
Tabel 4.19	Observasi IGD Kasus 7	29
Tabel 4.20	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 7	29
Tabel 4.21	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 7.....	31
Tabel 4.22	Observasi IGD Kasus 8	32
Tabel 4.23	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 8	33
Tabel 4.24	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 8.....	33
Tabel 4.25	Observasi IGD Kasus 9	34
Tabel 4.26	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 9	35
Tabel 4.27	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 9.....	35
Tabel 4.28	Observasi IGD Kasus 10	36
Tabel 4.30	Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 10	37

Tabel 4.31 Observasi IGD Kasus 11	38
Tabel 4.32 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 11	39
Tabel 4.33 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 11	40
Tabel 4.34 Observasi IGD Kasus 12	40
Tabel 4.35 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 12	41
Tabel 4.36 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 12 ..	42
Tabel 4.37 Observasi IGD Kasus 13	43
Tabel 4.38 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 13	43
Tabel 4.39 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 13 ..	44
Tabel 4.40 Observasi IGD Kasus 14	45
Tabel 4.41 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 14	45
Tabel 4.42 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 14 ...	46
Tabel 4.43 Observasi IGD Kasus 15	47
Tabel 4.44 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 15	47
Tabel 4.45 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 15 ...	48
Tabel 4.46 Observasi IGD Kasus 16	49
Tabel 4.47 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 16	49
Tabel 4.48 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 16 ...	50
Tabel 4.49 Observasi IGD Kasus 17	51
Tabel 4.50 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 17	52
Tabel 4.51 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 17 ...	53
Tabel 4.52 Observasi IGD Kasus 18	53
Tabel 4.53 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 18	54
Tabel 4.54 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 18 ...	55
Tabel 4.55 Observasi IGD Kasus 19	56
Tabel 4.56 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 19	56
Tabel 4.57 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 19 ...	57
Tabel 4.58 Observasi IGD Kasus 20	58
Tabel 4.59 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 20	59
Tabel 4.60 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 20 ...	60
Tabel 4.61 Observasi IGD Kasus 21	60

Tabel 4.62 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 21	61
Tabel 4.63 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 21 ...	61
Tabel 4.64 Observasi IGD Kasus 22	62
Tabel 4.65 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 22	62
Tabel 4.66 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 22 ...	64
Tabel 4.67 Observasi IGD Kasus 23	65
Tabel 4.68 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 23	65
Tabel 4.69 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 23 ...	66
Tabel 4.70 Observasi IGD Kasus 24	67
Tabel 4.71 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 24	67
Tabel 4.72 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 24 ...	68
Tabel 4.73 Observasi IGD Kasus 25	68
Tabel 4.74 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 25	69
Tabel 4.75 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD-10 CM Kasus 25 ...	69

DAFTAR LAMPIRAN

- LAMPIRAN 1 : SK Pembimbing
- LAMPIRAN 2 : Surat Izin Penelitian
- LAMPIRAN 3 : Surat Balasan Izin Penelitian
- LAMPIRAN 4: Surat Selesai Penelitian
- LAMPIRAN 5 : Formulir Rekam Medis Sistem Reproduksi
- LAMPIRAN 6 : Lembar Konsultasi