

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM HEMATOLOGI PERIODE
JANUARI 2023 – FEBRUARI 2024 DI RUMAH SAKIT IMELDA
PEKERJA INDONESIA MEDAN**

STUDI KASUS

OLEH :

OKTA PIANUS HULU
NIM. 2113462020



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

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM HEMATOLOGI PERIODE
JANUARI 2023 – FEBRUARI 2024 DI RUMAH SAKIT IMELDA
PEKERJA INDONESIA MEDAN**

STUDI KASUS

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

OLEH :

OKTA PIANUS HULU
NIM. 2113462020



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

LEMBAR PERSETUJUAN STUDI KASUS

**STUDI KASUS
PENGKODINGAN SISTEM HEMATOLOGI DI RUMAH SAKIT IMELDA
PEKERJA INDONESIA MEDAN**

OLEH :

OKTA PIANUS HULU
NIM.2113462020

**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 L. Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

**Diketahui Oleh :
Ketua Program Studi**



(dr. Suharti Parulian Gultom, M.Kes)

PERNYATAAN

STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM HEMATOLOGI PERIODE JANUARI 2023 – FEBRUARI 2024 DI RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN

STUDI KASUS

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, 10 Juli 2024



OKTA PIANUS HULU
NIM. 2113462020

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan berkatnya kepada, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus ini dengan judul “Studi Kasus Pengkodingan Sistem Hematologi di Rumah Sakit 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 terimakasih 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 dan Dosen Penguji 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. Terima kasih kepada Ibu Marta Simanjuntak SST. MIK., MKM Selaku wali kelas penulis yang selalu memberikan nasehat dan didikan serta mengajarkan penulis.
9. Dosen dan Staf Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
10. Teristimewa kepada orang tua penulis, Bundahara Yuriani Hia, terima kasih selalu memberikan semangat, motivasi, dukungan, serta do'a terbaik hingga penulis mampu menyelesaikan studinya. Dan terima kasih untuk saudara-saudari penulis, Abang Welli Marinus Hulu, Sabar Tianus Hulu, Kakak Ipar Ida Ndruru yang telah memberikan dukungan, nasehat kepada penulis, baik moril maupun materil.
11. Terimakasih kepada teman-teman seangkatan, Servanel zebua, Septri sundari Gea, Krisniat Hati Laia, Jennika Florensia Halawa, Agnes Prilia Hidayat Zai, Sarta Anungrah Waruwu, Afiat C. Mendrofa terima kasih untuk selalu mendukung dan menemani penulis dalam setiap proses.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Laporan Kasus ini masih banyak terdapat keterbatasan dan kekurangan, sehingga peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran demi kesempurnaan studi kasus ini. Agar dapat bermanfaat bagi pembaca.

Medan, 10 Juli 2024
Penulis



OKTA PIANUS HULU
NIM.2113462020

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Okta Pianus Hulu

Tempat/Tanggal Lahir : Sifalago Gomo, 03 Oktober 2003

Agama : Katolik

Anak Ke : 3 dari 3 bersaudara

Alamat : Sifalago Kec. Boronadu Kab. Nias Selatan

Email : oktahulu861@gmail.com

II. IDENTITAS ORANGTUA

Nama Ayah : Alm. Nibezaro Hulu

Pekerjaan : Petani

Nama Ibu : Yuriani Hia

Pekerjaan : Petani

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2009-2015 : SD Negeri No. 071214 Sifalago Gomo

Tahun 2015-2018 : SMP Negeri 1 Gomo

Tahun 2018-2021 : SMA Negeri 1 Gomo

Tahun 2021-2024 : Program Studi D-III Perekam dan
Informasi Kesehatan, Universitas
Imelda Medan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN STUDI KASUS	i
PERNYATAAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vii

BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.4 Rumusan Masalah	5
1.5 Tujuan.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Penjelasan Tentang Sistem Hematologi (Darah).....	6
2.2 Klasifikasi Aturan Pengkodingan Sesuai ICD-10 Pada Sistem Darah.....	10

BAB III METODE STUDI KASUS	24
3.1 Metode Studi Kasus.....	24
3.2 Waktu Pelaksanaan.....	24
3.3 Tempat pengambilan kasus	24

BAB IV PEMBAHASAN KASUS	26
4.1 KASUS.....	26
4.2 Pembahasan	87

BAB V KESIMPULAN	101
5.1 Kesimpulan.....	101

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 1	26
Tabel 4. 2 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 1	27
Tabel 4. 3 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 1	28
Tabel 4. 4 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 2	28
Tabel 4. 5 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 2	29
Tabel 4. 6 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 2	30
Tabel 4. 7 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 3	31
Tabel 4. 8 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 3	32
Tabel 4. 9 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 3	32
Tabel 4. 10 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 4	33
Tabel 4. 11 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 4	34
Tabel 4. 12 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 4.....	35
Tabel 4. 13 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 5	35
Tabel 4. 14 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 5	36
Tabel 4. 15 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 5.....	37
Tabel 4. 16 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 6	38
Tabel 4. 17 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 6	39
Tabel 4. 18 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 6.....	40
Tabel 4. 19 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 7	40
Tabel 4. 20 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 7	41
Tabel 4. 21 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 7.....	42

Tabel 4. 22 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 8	42
Tabel 4. 23 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 8	43
Tabel 4. 24 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 8.....	43
Tabel 4. 25 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 9	44
Tabel 4. 26 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 9	45
Tabel 4. 27 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 9	45
Tabel 4. 28 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 10	46
Tabel 4. 29 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 10	47
Tabel 4. 30 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 10	47
Tabel 4. 31 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 11	48
Tabel 4. 32 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 11	49
Tabel 4. 33 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 11	50
Tabel 4. 34 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 12	51
Tabel 4. 35 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 12	52
Tabel 4. 36 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 12	53
Tabel 4. 37 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 13	54
Tabel 4. 38 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 13	55
Tabel 4. 39 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 13	56
Tabel 4. 40 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 14	57
Tabel 4. 41 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 14	58
Tabel 4. 42 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 14	58
Tabel 4. 43 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 15	58

Tabel 4. 44 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 15	59
Tabel 4. 45 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 15	60
Tabel 4. 46 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 16	61
Tabel 4. 47 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 16	62
Tabel 4. 48 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 16	62
Tabel 4. 49 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 17	63
Tabel 4. 50 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 17	64
Tabel 4. 51 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 17	65
Tabel 4. 52 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 18	66
Tabel 4. 53 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 18	67
Tabel 4. 54 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 18	67
Tabel 4. 55 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 19	68
Tabel 4. 56 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 19	69
Tabel 4. 57 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 19	70
Tabel 4. 58 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 20	71
Tabel 4. 59 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 20	72
Tabel 4. 60 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 20	73
Tabel 4. 61 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 21	74
Tabel 4. 62 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 21	75
Tabel 4. 63 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 21	76
Tabel 4. 64 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 22	76
Tabel 4. 65 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruang Pada Kasus 22	77

Tabel 4. 66 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 22	78
Tabel 4. 67 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 23	79
Tabel 4. 68 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 23	80
Tabel 4. 69 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 23	81
Tabel 4. 70 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 24	82
Tabel 4. 71 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 24	83
Tabel 4. 72 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 24	84
Tabel 4. 73 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 25	85
Tabel 4. 74 Catatan Perkembangan Pasien Di Ruangan Pada Kasus 25	86
Tabel 4. 75 Diagnosa Akhir Dan Pengkodean ICD Pada Kasus 25	87