

**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PENCERNAAN
PERIODE APRIL – OKTOBER 2023 DI RUMAH SAKIT IMELDA
PEKERJA INDONESIA MEDAN TAHUN 2024**

STUDI KASUS

OLEH :

DEAN CHARISMAN TELAUMBANUA
NIM: 2113462042



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

**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PENCERNAAN
PERIODE APRIL – OKTOBER 2023 DI RUMAH SAKIT IMELDA
PEKERJA INDONESIA MEDAN TAHUN 2024**

STUDI KASUS

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

OLEH :

DEAN CHARISMAN TELAUMBANUA
NIM: 2113462042



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

LEMBAR PERSETUJUAN

STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PENCERNAAN
DI RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN
TAHUN 2024

OLEH :

DEAN CHARISMAN TELAUMBANUA
NIM. 2113462042

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

Disetujui:
Dosen Pembimbing



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

Diketahui Oleh
Ketua Prodi



(Dr. Suheri Parulhan Gultom, M.Kes)

PERNYATAAN

**STUDI KASUS PENGKODINGAN PADA SISTEM PENCERNAAN
PERIODE APRIL – OKTOBER 2023 DI RUMAH SAKIT IMELDA
PEKERJA INDONESIA MEDAN TAHUN 2024**

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, Juli 2024



DEAN CHARISMAN TELAUMBANUA

NIM: 2113462042

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Dean Charisman Telaumbanua
Tempat/tanggal lahir : Gunungsitoli / 06 November 2002
Agama : Kristen Protestan
Anak ke : 1 dari 3 bersaudara
Alamat : Onozitoli Sifaoroasi
Email : deancharisman@gmail.com

II. IDENTITAS ORANG TUA

Nama Ayah : Bowofoloo Telaumbanua
Pekerjaan : PNS
Alamat : Onozitoli Sifaoroasi
Nama Ibu : Meriani Telaumbanua
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Onozitoli Sifaoroasi

III. RIWAYAT HIDUP

2009 – 2015 : SD Negeri 1 Gunungsitoli
2015 – 2018 : SMP Negeri 1 Gunungsitoli
2018 – 2021 : SMA Negeri 1 Gunungsitoli
2021 – 2024 : Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

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 Pencernaan Di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2024”.

Selama pengerjaan dan terselesainya 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. H.R.I Ritonga, M.Sc selaku Ketua Yayasan Imelda Medan.
2. Dr.dr. Imelda L. Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan selaku dosen pembimbing yang telah memberikan ilmu, bimbingan, dan nasihat berharga sepanjang perjalanan studi kasus sehingga saya bisa menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini dengan baik.
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. 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. Geovani Artha Sihite, S.Tr.Kom.RM., MKM yang telah membimbing, mengarahkan dan menjadi orang tua kami selama tiga tahun sehingga saya bisa menyelesaikan Studi Kasus ini dengan baik.
9. Direktur dan Seluruh Staf Pegawai RSUD Imelda Pekerja Indonesia, terutama pada bagian petugas Rekam Medis yang telah banyak membantu penulis dalam penyelesaian Studi Kasus ini.
10. Dosen dan Staf Prodi D-III Perkam dan Infomasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
11. Teristimewa untuk bapak saya Bowofolo'o Telaumbanua dan Ibu saya Meriani Telaumbanua yang telah mendukung dan membantu saya baik dalam bentuk moral, materi, dan doa sehingga saya bisa menyelesaikan Studi Kasus ini dengan baik.
12. Teristimewa untuk adik-adik saya Dwi Kartika Telaumbanua dan Dion Howu Howu Telaumbanua yang telah mendukung dan membantu saya dalam menyelesaikan Studi Kasus ini dengan baik.
13. Teristimewa untuk sahabat saya Ikhlasian Delani Telaumbaua serta teman baik saya Rizky Mizalni Caniago, dan Faridah Harahap yang telah membantu dan mendukung saya dalam menyelesaikan Studi Kasus ini dengan baik.
14. Terimakasih untuk teman-teman seperjuangan saya kelas III-B RMIK yang telah melalui suka, duka serta berjuang bersama-sama selama tiga tahun ini sehingga pada saat ini bisa menyelesaikan KTI dan Studi Kasus dengan hasil yang baik.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Studi Kasus ini masih banyak terdapat keterbatasan.

Medan, Juli 2024



DEAN CHARISMAN TELAUMBANUA
NIM: 2113462042

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Studi Kasus	5
1.4 Manfaat Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Klasifikasi Penyakit Pada Sistem Pencernaan	6
BAB III METODE PENELITIAN	26
3.1 Jenis Studi Kasus	26
3.2 Waktu dan Tempat.....	27
3.3 Subjek	27
BAB IV STUDI KASUS	28
4.1 Hasil	28
4.2 Pembahasan.....	99
BAB V KESIMPULAN	105
5.1 Kesimpulan.....	105
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Hasil Pemeriksaan Ny. ZD di IGD	25
Tabel 4.2 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Ny. ZD.....	26
Table 4.3 Diagnosa Akhir Serta Koding	28
Table 4.4 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. N di IGD	29
Table 4.5 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. N.....	30
Table 4.6 Diagnosa Akhir Serta Koding	31
Table 4.7 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. N di IGD	32
Table 4.8 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. N.....	33
Table 4.9 Diagnosa Akhir Serta Koding	38
Table 4.10 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Ny. LH di IGD	39
Table 4.11 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Ny. LH.....	39
Table 4.12 Diagnosa Akhir Serta Koding	41
Table 4.13 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. RS di IGD	42
Table 4.14 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. RS.....	43
Table 4.15 Diagnosa Akhir Serta Koding	46
Table 4.16 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Ny. S di IGD	47
Table 4.17 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Ny.S.....	49
Table 4.18 Diagnosa Akhir Serta Koding	51
Table 4.19 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan An. N di IGD.....	52
Table 4.20 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi An. N	53
Table 4.21 Diagnosa Akhir Serta Koding	54
Table 4.22 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. MS di IGD	54
Table 4.23 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn.MS.....	55
Table 4.24 Diagnosa Akhir Serta Koding	56
Table 4.25 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. H di IGD	57
Table 4.26 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. N.....	58
Table 4.27 Diagnosa Akhir Serta Koding	59
Table 4.28 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. MKS di IGD.....	60
Table 4.29 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. N.....	61

Table 4.30 Diagnosa Akhir Serta Koding	62
Table 4.31 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Ny. DNS di IGD.....	63
Table 4.32 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Ny. DNS	64
Table 4.33 Diagnosa Akhir Serta Koding	65
Table 4.34 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. HS di IGD	65
Table 4.35 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. HS	66
Table 4.36 Diagnosa Akhir Serta Koding	67
Table 4.37 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. Ny.HS di IGD	68
Table 4.38 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Ny.HS.....	69
Table 4.39 Diagnosa Akhir Serta Koding	70
Table 4.40 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Ny. M di IGD	70
Table 4.41 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Ny. M	71
Table 4.42 Diagnosa Akhir Serta Koding	72
Table 4.43 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. SMS di IGD	73
Table 4.44 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. SMS	74
Table 4.45 Diagnosa Akhir Serta Koding	75
Table 4.46 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Nn. N di IGD	76
Table 4.47 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Nn. N	77
Table 4.48 Diagnosa Akhir Serta Koding	78
Table 4.49 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan An. MFS di IGD.....	79
Table 4.50 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi An. MFS	80
Table 4.51 Diagnosa Akhir Serta Koding	81
Table 4.52 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn. OFS di IGD	82
Table 4.53 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. OFS	83
Table 4.54 Diagnosa Akhir Serta Koding	84
Table 4.55 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn RS di IGD	85
Table 4.56 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. N.....	86
Table 4.57 Diagnosa Akhir Serta Koding	87
Table 4.58 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn KZB di IGD	89
Table 4.59 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. KZB	90
Table 4.60 Diagnosa Akhir Serta Koding	92

Table 4.61 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Tn T di IGD.....	93
Table 4.62 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. T.....	94
Table 4.63 Diagnosa Akhir Serta Koding.....	96
Table 4.64 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan An. MAB di IGD.....	97
Table 4.65 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi An. MAB.....	98
Table 4.66 Diagnosa Akhir Serta Koding.....	99
Table 4.67 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Ny. MRG di IGD.....	100
Table 4.68 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Ny.MRG.....	101
Table 4.69 Diagnosa Akhir Serta Koding.....	102
Table 4.70 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Nn. PH di IGD.....	103
Table 4.71 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Tn. N.....	104
Table 4.72 Diagnosa Akhir Serta Koding.....	106
Table 4.73 Hasil Pemeriksaan dan Tindakan Nn. SF di IGD.....	107
Table 4.74 Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Nn SF.....	108
Table 4.75 Diagnosa Akhir Serta Koding.....	110