

**STUDI KASUS PADA SISTEM SIRKULASI DI
RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA
TAHUN 2024**

LAPORAN STUDI KASUS



DEBORA DAMANIK
NIM. 2013363003

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

**STUDI KASUS PADA SISTEM SIRKULASI DI
RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA
TAHUN 2024**

LAPORAN STUDI KASUS

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana
Terapan Manajemen Informasi Kesehatan**



OLEH

DEBORA DAMANIK
NIM. 2013363003

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**STUDI KASUS PADA SISTEM SIRKULASI DI RUMAH SAKIT UMUM
IMELDA PEKERJA INDONESIA TAHUN 2024**

OLEH:

DEBORA DAMANIK
NIM. 2013363003

**Studi kasus ini telah Disetujui oleh Dosen Pembimbing sebagai Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Manajemen Informasi
Kesehatan Pada Program Studi Sarjana Terapan Manajemen
Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan**

**Disetujui :
Dosen Pembimbing**



Dr.dr. Imelda I. 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. 0126019301

PERNYATAAN

Laporan Studi Kasus Dengan Judul

**STUDI KASUS PADA SISTEM SIRKULASI DI RSU IMELDA
PEKERJA INDONESIA TAHUN 2024**

STUDI KASUS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mengakui bahwa studi kasus ini merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali ada beberapa kutipan sebagai referensi yang disebut sumbernya.

**Medan, 08 Juli 2024
Yang Menyatakan**



**DEBORA DAMANIK
NIM. 2013363003**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Identitas diri

Nama : Debora Damanik
Tempat, Tanggal Lahir : Hasurungan, 20 Oktober 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Anak Ke : 5 dari 5 Bersaudara
Alamat : Hasurungan, Nagori durian
banggal. Kec. Raya Kahean, Kab.
Simalungun
Email : deboradamanik273@gmail.com

II. Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Alm. Jaliantiar Damanik
Pekerjaan : -
Nama Ibu : Alm. Nurianna Saragih
Pekerjaan : -
Alamat : Hasurungan, Nagori durian
banggal. Kec. Raya Kahean, Kab.
Simalungun

III. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2008 – 2014 : SDN 095226
2. Tahun 2014 – 2017 : SMP Negeri 1 Raya Kahean
3. Tahun 2017 – 2020 : SMA Negeri 1 Raya Kahean
4. Tahun 2020 – 2024 : Universitas Imelda Medan

KATA PENGANTAR

Puji syukur, penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini dengan judul **“Studi Kasus Pada Sistem Sirkulasi Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2024”**.

Selama pengerjaan dan terselesainya Studi kasus ini tidak lepas dari bimbingan, dukungan, motivasi, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, baik secara moril maupun materi. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

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 dan pembimbing saya dalam menyelesaikan studi kasus ini
3. Sarida Surya Manurung, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Wakil Rektor I
4. Aureliya Hutagaol, S.Kep., Ns., MPH selaku Wakil Rektor II
5. Mira Indrayani, SST., MKM Selaku Wakil Rektor III
6. Mei Sryendang Sitorus, A.Md RMIK, SKM., M.K.M selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
7. Theresia Hutasoit, S.R.M., M.K.M selaku Sekretaris Prodi 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 Alm Bapak dan Almh Ibu penulis, banyak hal yang menyakitkan yang telah penulis lewati tanpa kehadiran bapak dan ibu. Rasa iri dan rindu muncul ketika melihat orang lain masih bisa bercanda dengan kedua

orangtua mereka, namun itu semua tidak mengurangi rasa bangga penulis menjadi anak bapak dan ibu. Terima kasih telah mendidik penulis dengan baik selama hidup serta telah membuat penulis menjadi anak yang kuat dan pantang menyerah. Setiap langkah yang penulis ambil, setiap pencapaian yang penulis raih, selalu penulis persembahkan untuk bapak dan ibu. Kehadiran kalian dalam ingatan saya memberikan kekuatan untuk terus maju. Puji Tuhan, kini saya telah berada di tahap ini dan berhasil menyelesaikan studi kasus ini. Semoga doa dan harapan kalian selalu menyertai saya di setiap perjalanan hidup

11. Kepada keempat saudara saya terimakasih atas dukungan dan semangat yang telah diberikan kepada saya, terutama kepada abang saya Jalianton Damanik dan Juli Ronaldo Damanik terimakasih sebesar besarnya untuk kasih sayang dan ketulusan telah menggantikan sosok orang tua dalam hidup saya, memberikan dukungan moral dan finansial selama saya menempuh Pendidikan, tanpa pengorbanan, cinta, dan kekuatan abang, saya mungkin tidak akan mampu menyelesaikan skripsi ini, sehat lah selalu abang ku tersayang
12. Untuk teman teman saya, terimakasih karena sudah menjadi teman selama di kampus, sudah bersama sama selama menempuh pendidikan hingga menyelesaikan Skripsi.
13. Dan terakhir, kepada diri saya sendiri. Debora Damanik. Terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih telah memilih terus berusaha walaupun pernah jatuh tapi masih mau berdiri lagi, terima kasih untuk tidak menyerah dan sesulit apapun proses nya tetap dijalani. Berbahagialah selalu dimana pun berada.

In the Name Of Jesus Christ

"Sekalipun ayahku dan ibuku meninggalkan aku, namun Tuhan menyambut aku"

(Mazmur 27: 10)

"Percobaan percobaan yang kamu alami ialah percobaan biasa, yang tidak melebihi kekuatan manusia. Sebab Allah setia dan karena itu Ia tidak akan membiarkan kamu dicobai melampaui kekuatanmu"

(1 Korintus 10:13)

“Karena masa depan sungguh ada dan harapanmu tidak akan hilang”

(Amsal 23:18)

Penulis sangat sadar bahwa studi kasus ini jauh dari kata sempurna, karena adanya keterbatasan kemampuan, pengetahuan, serta pengalaman penulis, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran sebagai bahan perbaikan di masa yang akan datang.

Penulis berharap juga semoga studi kasus ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca serta dapat dijadikan pertimbangan pihak-pihak yang berkepentingan.

Medan, 09 Juli 2024
Penulis

Debora Damanik
NIM. 2013363003

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
PERNYATAAN.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
LAMPIRAN.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Defenisi.....	5
2.2. Blok Kategori Pada sistem Jantung.....	5
BAB III METODEDE STUDI KASUS.....	21
3.1. Jenis Studi Kasus	21
3.2. Waktu Studi Kasus.....	21
3.3. Tempat Studi Kasus	21
3.4. Subjek Studi Kasus.....	21
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	22
4.1. Hasil.....	22
4.2. Pembahasan	76
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	82
5.1. Kesimpulan	82
5.2. Saran	82

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No.Tabel	Judul	Halaman
Tabel 4.1	Pemeriksaan pasien saat di IGD	22
Tabel 4.2	Catatan perkembangan pasien selama di rawat	23
Tabel 4.3	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	24
Tabel 4.4	Pemeriksaan pasien saat di IGD	24
Tabel 4.5	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	25
Tabel 4.6	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	26
Tabel 4.7	Pemeriksaan pasien saat di IGD	26
Tabel 4.8	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	27
Tabel 4.9	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	28
Tabel 4.10	Pemeriksaan pasien saat di IGD	29
Tabel 4.11	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	30
Tabel 4.12	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	30
Tabel 4.13	Pemeriksaan pasien saat di IGD	31
Tabel 4.14	Catatan Perkembanga Pasien Selama Di Rawat	32
Tabel 4.15	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	32
Tabel 4.16	Pemeriksaan pasien saat di IGD	33
Tabel 4.17	Catatan Perkembanga Pasien Selama Di Rawat	33
Tabel 4.18	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	34
Tabel 4.19	Pemeriksaan pasien saat di IGD	35
Tabel 4.20	Catatan Perkembanga Pasien Selama Di Rawat	35
Tabel 4.21	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	35
Tabel 4.22	Pemeriksaan pasien saat di IGD	36
Tabel 4.23	Catatan Perkembanga Pasien Selama Di Rawat	36
Tabel 4.24	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	37
Tabel 4.25	Pemeriksaan pasien saat di IGD	38
Tabel 4.26	Catatan Perkembanga Pasien Selama Di Rawat	38
Tabel 4.27	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD	39
Tabel 4.28	Pemeriksaan pasien saat di IGD	40

Tabel 4.29	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	40
Tabel 4.30	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	41
Tabel 4.31	Pemeriksaan pasien saat di IGD	42
Tabel 4.32	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	43
Tabel 4.33	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	44
Tabel 4.34	Pemeriksaan pasien saat di IGD	44
Tabel 4.35	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	45
Tabel 4.36	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	45
Tabel 4.37	Pemeriksaan pasien saat di IGD	46
Tabel 4.38	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	47
Tabel 4.39	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	48
Tabel 4.40	Pemeriksaan pasien saat di IGD	48
Tabel 4.41	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	49
Tabel 4.42	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	49
Tabel 4.43	Pemeriksaan pasien saat di IGD	50
Tabel 4.44	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	51
Tabel 4.45	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	52
Tabel 4.46	Pemeriksaan pasien saat di IGD	53
Tabel 4.47	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	53
Tabel 4.48	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	54
Tabel 4.49	Pemeriksaan pasien saat di IGD	54
Tabel 4.50	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	55
Tabel 4.51	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	55
Tabel 4.52	Pemeriksaan pasien saat di IGD	56
Tabel 4.53	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat.....	57
Tabel 4.54	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	57
Tabel 4.55	Pemeriksaan pasien saat di IGD	58
Tabel 4.56	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	58
Tabel 4.57	Diagnosa akhir dan pengkodingan ICD.....	59
Tabel 4.58	Pemeriksaan pasien saat di IGD	59
Tabel 4.59	Catatan Perkembangana Pasien Selama Di Rawat	60

Tabel 4.60	Diagnosa akhir dan pengkodean ICD	60
Tabel 4.61	Pemeriksaan pasien saat di IGD	61
Tabel 4.62	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	62
Tabel 4.63	Diagnosa akhir dan pengkodean ICD	62
Tabel 4.64	Pemeriksaan pasien saat di	63
Tabel 4.65	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	64
Tabel 4.66	Diagnosa akhir dan pengkodean ICD	64
Tabel 4.67	Pemeriksaan pasien saat di IGD Kasus	65
Tabel 4.68	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	65
Tabel 4.69	Diagnosa akhir dan pengkodean ICD	66
Tabel 4.70	Pemeriksaan pasien saat di IGD	66
Tabel 4.71	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	67
Tabel 4.72	Diagnosa akhir dan pengkodean ICD	67
Tabel 4.73	Pemeriksaan pasien saat di IGD	68
Tabel 4.74	Catatan Perkembangan Pasien Selama Di Rawat	68
Tabel 4.75	Diagnosa akhir dan pengkodean ICD	69
Tabel 4.73	Diagnosa utama dan Diagnosa Sekunder	69

DAFTAR GAMBAR

No. Gambar	Judul	Halaman
Gambar 2.1	Anatomi Rheumatic fever	6
Gambar 2.2	Anatomi Rheumatic Chorea	7
Gambar 2.3	Anatomi Chronic Pericarditis	9
Gambar 2.4	Antomi Hipertens	10
Gambar 2.5	Anatomi Coronary Thrombosis	11
Gambar 2.6	Anatomi Pulmonary Embolism	12
Gambar 2.7	Anatomi Infective Pericarditis	13
Gambar 2.8	Anatomi Alholic Cardiomyopathy	14
Gambar 2.9	Anatomi Cerebral Infarction	16
Gambar 2.10	Anatomi Cerebrovascular Diseases	17
Gambar 2.11	Anatomi Atherosclerosis Of Aorta	18
Gambar 2.12	Anatomi Thrombophlebitis Migrans	19
Gambar 2.13	Anatomi Hypotension Due To Drgugs	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Penelitian
Lampiran 2	Balasan Surat Penelitian
Lampiran 3	Surat Selesai Penelitian
Lampiran 4	Planning Of Action (POA)
Lampiran 5	Lampiran Kasus Diagnostik