

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

STUDI KASUS

Oleh :

NABELLA AYU LARASATI
NIM. 2113462018



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

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

STUDI KASUS

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

Oleh :

NABELLA AYU LARASATI
NIM. 2113462018



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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

OLEH :

NABELLA AYU LARASATI
NIM. 2113462018

**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 Liana Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN)
NIDN : 0119117403**

Diketahui Oleh Ketua Prodi



**(dr. Suheri Parulian Gultom, M.Kes)
NIDN : 0121067004**

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Nabella Ayu Larasati

NIM: 2113462018

Tingkat/Prodi: III-A/D-III Perekam Dan Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan revisi Studi Kasus saya yang berjudul **“Studi Kasus Pengkodingan Sistem Reproduksi Di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan”**

Kepada Dosen : Dr. dr. Imelda Liana Ritonga S.Kp., M.Pd., MN

NIDN 0119117403

Demikian surat ini saya perbuat untuk di pergunakan seperlunya. Atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Medan, 20 September 2024

Diketahui oleh

Yang Menyatakan



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



Nabella Ayu Larasati

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Nabella Ayu Larasati
Tempat/Tanggal Lahir : Madiun, 27 Juli 2003
Agama : Islam
Anak Ke : 1 dari 2 bersaudara
Alamat : Jl. Kapten Muslim Ujung Helvetia Timur
Email : nabellaayularasati@gmail.com

II. IDENTITAS ORANGTUA

Nama Ayah : Alm. Bengki Nusantara Pribadi Bangsawan
Pekerjaan : -
Nama Ibu : Rahayu Widowati
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Kapten Muslim Ujung Helvetia Timur

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2010-2015 : SD Swasta IKAL
Tahun 2015-2018 : Madrasah Tsanawiyah Negeri 3 Medan
Tahun 2018-2021 : SMA Swasta Kartika 1-2 Medan
Tahun 2021-2024 : Program Studi D-III Perekam dan Informasi
Kesehatan, Universitas Imelda Medan

KATA PENGANTAR

Puji dan 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 Reproduksi di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan”.

Selama pengerjaan dan terselesainya Laporan 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. 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, sekaligus sebagai Dosen Pembimbing Studi Kasus dan Dosen Penguji I 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 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. Dosen dan Staf Prodi D-III Perekam dan Infomasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
9. Marta Simanjuntak, SST.MIK.MKM, selaku dosen wali kelas yang telah banyak memberikan arahan serta masukkan yang membangun dan ilmu serta kesabarannya dalam membimbing penulis selama proses belajar dan berkembang penulis.
10. Ayahanda tercinta, Almarhum Bengki Nusantara Pribadi Bangsawan cinta pertama dan panutan saya seseorang yang sangat amat berharga dihidup saya yang selalu jadi penyemangat di hidup saya sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Banyak hal menyakitkan yang saya lalui, tanpa sosok papa babak belur dihajar kenyataan yang terkadang tak sejalan. Rasa iri dan rindu yang sering kali membuat saya terjatuh tertampar realita. Tapi itu semua tidak mengurangi rasa bangga dan terima kasih atas kehidupan yang papa berikan. Maka, tulisan ini penulis persembahkan untuk malaikat pelindung di surga.
11. Pintu surgaku, Rahayu Widowati. Terimakasih telah berjuang untuk kehidupan saya. Wanita hebat yang selalu memberikan kasih sayang, semangat dan juga motivasi sehingga penulis mampu menghadapi segala hambatan yang ada dan pada akhirnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini dengan baik. Semoga mama selalu diberikan kesehatan dan dipanjangkan umurnya, Aamiin.
12. Keluarga besar penulis, dengan tulus dan penuh rasa syukur penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada kalian yang senantiasa memberikan perhatian,

kasih sayang, doa dan dukungan yang tiada hentinya. Terimakasih selalu menjadi *support system* dalam setiap langkah yang di lalui oleh penulis.

13. Terima kasih untuk para sahabat penulis (Ayu Raudah Zamzam dan Deffi Sintya Lestari) yang selalu memberikan semangat kepada penulis dan teman seperjuangan penulis di bangku perkuliahan (Riska Oktavia Silaen) yang selalu kebersamai dalam tiga tahun ini yang banyak membantu penulis dalam mengerjakan laporan dan tak pernah henti saling menyemangati.
14. Rekan-rekan mahasiswa utamanya dari Program Studi Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan atas dukungan dan kerjasamanya selama menempuh pendidikan serta penyelesaian penyusunan Laporan Studi Kasus ini.
15. Dan yang terakhir, kepada diri saya sendiri. Nabella Ayu Larasati. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini. Terimakasih tetap memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri sampai di titik ini, walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan dan belum berhasil, namun terimakasih tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak lelah mencoba. Terimakasih karena memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan Laporan Studi Kasus ini dan telah menyelesaikannya sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Berbahagialah selalu dimanapun berada, Bella. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Terima kasih kepada semua pihak-pihak yang sudah memberi bantuannya semoga Allah SWT membalas segala kebaikan yang telah diberikan. Semoga Laporan Studi Kasus ini dapat menambahkan wawasan dan bermanfaat baik bagi penulis dan pembaca.

Medan, 18 Juli 2024

Penulis

NABELLA AYU LARASATI
NIM. 2113462018

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1,1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Aturan dan Tata Cara Koding.....	5
2.1.1 Langkah-Langkah Pengkodean	5
2.1.2 Komponen ICD-10.....	5
2.2 Tinjauan Pengkodean Pada ICD-10	7
2.2.1 Blok Penyakit Pada Sistem Reproduksi	7
2.2.2 Aturan Dan Tata Cara Kodefikasi Pada Sistem Reproduksi.....	7
BAB III METODE PENELITIAN.....	43
3.1 Metode Studi Kasus	43
3.2 Waktu dan Tempat.....	43
3.2.1 Waktu.....	43
3.2.2 Tempat	43
3.3 Subjek Studi Kasus	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	44
4.1 Hasil.....	44
4.1.1 25 Kasus Sistem Reproduksi.....	44
4.2 Pembahasan	83
BAB V KESIMPULAN.....	87
5.1 Kesimpulan	87
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 1	44
Tabel 4.2 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 1	45
Tabel 4.3 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 1.....	45
Tabel 4.4 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 2	46
Tabel 4.5 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 2	46
Tabel 4.6 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD pada Kasus 2.....	46
Tabel 4.7 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 3	47
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 3.....	47
Tabel 4.9 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 3.....	47
Tabel 4.10 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 4	48
Tabel 4.11 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 4.....	48
Tabel 4.12 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD pada Kasus 4.....	49
Tabel 4.13 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 5.....	49
Tabel 4.14 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 5.....	50
Tabel 4.15 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 5.....	50
Tabel 4.16 Pemeriksaan Pasien Saat Di IGD Pada Kasus 6.....	51
Tabel 4.17 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 6.....	51
Tabel 4.18 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 6.....	52
Tabel 4.19 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada kasus 7	53
Tabel 4.20 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 7	53
Tabel 4.21 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD pada kasus 7.....	54
Tabel 4.22 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 8	54
Tabel 4.23 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 8.....	55
Tabel 4.24 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 8.....	55
Tabel 4.25 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 9	56
Tabel 4.26 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 9	56
Tabel 4.27 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 9.....	56
Tabel 4.28 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 10	57
Tabel 4.29 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 10	57
Tabel 4.30 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 10.....	58
Tabel 4.31 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 11.....	58
Tabel 4.32 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 11	58
Tabel 4.33 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 11.....	59
Tabel 4.34 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 12	59
Tabel 4.35 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 12	60
Tabel 4.36 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 12.....	60
Tabel 4.37 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD	60
Tabel 4.38 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 13.....	61
Tabel 4.39 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 13.....	61
Tabel 4.40 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 14	62
Tabel 4.41 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 14.....	62

Tabel 4.42 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 14.....	64
Tabel 4.43 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 15	64
Tabel 4.44 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 15	65
Tabel 4.45 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 15.....	65
Tabel 4.46 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 16	66
Tabel 4.47 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 16.....	66
Tabel 4.48 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 16.....	67
Tabel 4.49 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 17	67
Tabel 4.50 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 17	68
Tabel 4.51 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 17.....	68
Tabel 4.52 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 18	69
Tabel 4.53 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 18.....	69
Tabel 4.54 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 18.....	70
Tabel 4.55 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 19	71
Tabel 4.56 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 19	71
Tabel 4.57 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 19.....	72
Tabel 4.58 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 20	72
Tabel 4.59 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 20	73
Tabel 4.60 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 20.....	73
Tabel 4.61 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 21	74
Tabel 4.62 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 21	74
Tabel 4.63 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 21.....	75
Tabel 4.64 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 22	76
Tabel 4.65 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 22	76
Tabel 4.66 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 22.....	77
Tabel 4.67 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 23	77
Tabel 4.68 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 23.....	78
Tabel 4.69 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 23.....	78
Tabel 4.70 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 24	79
Tabel 4.71 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 24.....	79
Tabel 4.72 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 24.....	80
Tabel 4.73 Pemeriksaan Pasien Saat di IGD Pada Kasus 25	81
Tabel 4.74 Catatan Perkembangan Pasien Pada Kasus 25.....	81
Tabel 4.75 Diagnosa Akhir dan Pengkodingan ICD Pada Kasus 25.....	82
Tabel 4.76 Deskripsi Diagnosa Utama dan Diagnosa Sekunder Pada 25 Kasus	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 ICD-10 Vol 3 Hyperplasia of prostate	11
Gambar 2. 2 ICD-10 Vol 1 Hyperplasia of prostate	12
Gambar 2. 3 Kode Tindakan Ultrasonografi	13
Gambar 2. 4 kode Tindakan Ultrasonografi	14
Gambar 2. 5 ICD-10 Vol 3 Hydrocele.....	16
Gambar 2. 6 ICD-10 Vol 1 Hydrocele, unspecified	16
Gambar 2. 7 Kode Tindakan aspirasi hidrokkel.....	17
Gambar 2. 8 kode tindakan aspirasi hidrokkel.....	17
Gambar 2. 9 ICD-10 Vol 3 Diffuse cystic mastopathy.....	20
Gambar 2. 10 ICD-10 Vol 1 Diffuse cystic mastopathy	20
Gambar 2. 11 Kode Tindakan Ultrasonografi	21
Gambar 2. 12 kode tindakan Breast Ultrasonografi.....	22
Gambar 2. 13 ICD-10 Vol 3 Fibroadenosis of breast.....	24
Gambar 2. 14 ICD-10 Vol 1 Fibroadenosis of breast.....	25
Gambar 2. 15 Kode Tindakan Lumpektomi.....	25
Gambar 2. 16 kode tindakan lumpektomi	26
Gambar 2. 17 ICD-10 Vol 3 Female acute pelvic peritonitis	29
Gambar 2. 18 ICD-10 Vol 1 Female acute pelvic peritonitis	30
Gambar 2. 19 Kode Tindakan ct scan thorax	30
Gambar 2. 20 kode Tindakan ct scan thorax	31
Gambar 2. 21 ICD-10 Vol 3 Acute inflammatory disease of uterus	33
Gambar 2. 22 ICD-10 Vol 1 Acute inflammatory disease of uterus	33
Gambar 2. 23 Kode Tindakan laparoscopi.....	34
Gambar 2. 24 kode tindakan laparoscopi.....	35
Gambar 2. 25 ICD-10 Vol 3 Tight hymenal ring.....	37
Gambar 2. 26 ICD-10 Vol 1 Tight hymenal ring.....	38
Gambar 2. 27 Kode tindakan himenektomi	39
Gambar 2. 28 kode tindakan himenektomi	39
Gambar 2. 29 ICD-10 Vol 3 Amenorrhea	42
Gambar 2. 30 ICD-10 Vol 1 amenorrhea	43
Gambar 2. 31 Kode Tindakan Histeroscopi.....	43
Gambar 2. 32 kode tindakan Histeroscopi.....	44