

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PERKEMIHAN
DI RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PERKERJA
INDONESIA MEDAN**

STUDI KASUS

Oleh:

POPPY PAMELA PUTRI BR PURBA
NIM. 2113462055



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

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PERKEMIHAN
DI RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PERKERJA
INDONESIA MEDAN**

STUDI KASUS

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

OLEH

POPPY PAMELA PUTRI BR PURBA
NIM. 2113462055



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

LEMBAR PERSETUJUAN

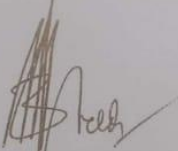
**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PERKEMIHAN
DI RUMAH SAKIT IMELDA PERKERJA
INDONESIA MEDAN**

Oleh :

POPPY PAMELA PUTRI BR PURBA
NIM. 2113462055

Laporan kasus ini telah Di Setujui 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 :



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

PERNYATAAN

STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PERKEMIHAN DI RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PERKERJA INDONESIA MEDAN

STUDI KASUS

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

Medan, 10 Juli 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Poppy', is positioned over a faint, light-colored rectangular stamp or watermark.

POPPY PAMELA PUTRI BR PURBA
NIM. 2113462093

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Poppy Pamela Putri Br Purba
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 07 Juni 2003
Agama : Kristen
Anak Ke : 3 dari 3 bersaudara
Alamat : Jln. Jamin Ginting Km.9 no 120 Medan
Email : popipamela56@gmail.com

II. IDENTITAS ORANGTUA

Nama Ayah : Idaman Purba
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Likasi Bangun
Pekerjaan : PNS
Alamat : Jln. Jamin Ginting Km.9 no 120 Medan

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2010-2015 : SD Budi Murni 2 Medan
Tahun 2015-2018 : SMP Budi Murni 2 Medan
Tahun 2018-2020 : SMA Budi Murni 2 Medan
Tahun 2021-2024 : Program Studi D-III Perekam dan Informasi
Kesehatan, Universitas Imelda Medan

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 Perkemihan 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. selaku Ketua Yayasan Imelda Medan
2. Dr., dr., Imelda L. Ritonga, S.Kep., M.Pd., MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan dan selaku Dosen Pembimbing KTI yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Sarida Surya Manurung, S.Kep., Ns., M.Kep 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. dr. Suheri Parulian Gultom, M.Kes. selaku Ketua Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan
7. Esraida Simanjuntak, SKM, M.Kes. selaku Sekretaris Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan
8. Geovani Sihite A.Md., S.Tr.Kom.RM., M.K.M. selaku Wali Kelas

9. Direktur dan Seluruh Staf Pegawai RSUD Imelda Pekerja Indonesia Kota Medan, terutama Kepala Rekam Medis dan Staf pegawai di bagian Koder yang telah banyak membantu penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Dosen dan staf Prodi D-III Perkam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
11. Untuk cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Idaman Purba yang memang tidak sempat merasakan bangku perkuliahan karena adanya suatu halangan namun beliau mampu mendidik penulis, memberikan semangat dan motivasi tiada henti hingga penulis dapat menyelesaikan studinya.
12. Untuk Bundahara Likasi Bangun, Amd., Kep terima kasih sebesar-besarnya kepada beliau telah memberikan semangat dan doa yang diberikan selama ini. Terima kasih atas nasihat yang selalu diberikan meski terkadang pikiran kita tidak sejalan, terima kasih atas kesabaran menghadapi penulis yang manja.
13. Untuk kakakku tercinta, Vivi Sella Resanty Purba, S.Kep,Ns yang selalu menyemangati penulis, menghibur, dan selalu mengajak penulis jalan-jalan. Terima kasih atas segala hal yang selalu buat penulis senang dan selalu membantu perkuliahan penulis selama ini.
14. Kepada sahabat saya Natalia, Adellia, Nur, Risdalina, Siji, Tasya, terima kasih atas doa, usaha dan support yang diberikan kepada penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

15. Terimakasih teruntuk diri sendiri yang selalu bertahan dan tidak pernah menyerah walau sesulit apapun proses perjalanan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa banyak kesalahan dalam penyusunan Studi Kasus. Oleh sebab itu penulis siap menerima kritikan dan pendapat dari para pembaca.

Medan, 10 Juli 2024

Penulis,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Poppy Pamela Putri Br Purba', is positioned above the printed name.

POPPY PAMELA PUTRI BR PURBA
NIM.2113462055

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Kodefikasi Penyakit	4
2.2 Klasifikasi Penyakit Pada Sistem Perkemihan	7
2.3 Diagnosis	7
BAB III METODE STUDI KASUS	23
3.1 Jenis Studi Kasus.....	23
3.2 Waktu dan Tempat	23
3.2.1 Waktu.....	23
3.2.2 Tempat	23
3.3 Subjek.....	23
BAB IV STUDI KASUS	24
4.1 Hasil	24
4.1.1 25 Kasus Sistem Perkemihan	24
4.2 Pembahasan	91
BAB V KESIMPULAN	103
5.1 Kesimpulan.....	103
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 1	24
Tabel 4. 2 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 1	25
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 2	27
Tabel 4. 4 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 2	28
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 3	30
Tabel 4. 6 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 3	31
Tabel 4. 7 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 4	32
Tabel 4. 8 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 4	33
Tabel 4. 9 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 5	34
Tabel 4. 10 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 5.....	35
Tabel 4. 11 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 6	37
Tabel 4. 12 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 6	38
Tabel 4. 13 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 7	39
Tabel 4. 14 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 7	40
Tabel 4. 15 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 8	43
Tabel 4. 16 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada 8	43
Tabel 4. 17 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 9	46
Tabel 4. 18 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Kasus 9	47
Tabel 4. 19 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 10	50
Tabel 4. 20 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 10.....	51
Tabel 4. 21 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 11	54
Tabel 4. 22 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada 11	54
Tabel 4. 23 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 12	57
Tabel 4. 24 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada 12	58
Tabel 4. 25 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 13	59
Tabel 4. 26 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 13	61
Tabel 4. 27 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 14	63
Tabel 4. 28 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 14.....	64
Tabel 4. 29 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 15	66
Tabel 4. 30 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 15	66
Tabel 4. 31 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 16	69
Tabel 4. 32 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 16	70
Tabel 4. 33 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 17	71
Tabel 4. 34 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 17.....	72
Tabel 4. 35 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 18.....	75
Tabel 4. 36 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 18.....	76
Tabel 4. 37 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 19	78
Tabel 4. 38 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 19	79
Tabel 4. 39 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 20	82

Tabel 4. 40 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 20.....	83
Tabel 4. 41 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 21	85
Tabel 4. 42 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 21	86
Tabel 4. 43 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 22	87
Tabel 4. 44 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 22	88
Tabel 4. 45 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 23	91
Tabel 4. 46 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 23	91
Tabel 4. 47 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 24	94
Tabel 4. 48 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 24.....	95
Tabel 4. 49 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 25	97
Tabel 4. 50 Catatan Perkembangan Pasien di Ruangan Pada Kasus 25	98

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Keputusan Rektor Universitas Imelda Medan
- Lampiran 2 : Surat Izin Permohonan Penelitian
- Lampiran 3 : Surat Balasan Izin Permohonan Penelitian
- Lampiran 4 : Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 5 : 25 Kasus Sistem Perkemahan
- Lampiran 6 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 7 : Lembar Berita Acara
- Lampiran 8 : Lembar Bukti Revisi