

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PENCERNAAN DI RUMAH
SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA
TAHUN 2023**

STUDI KASUS



OLEH :

MUHAMMAD RIZKI FADILLAH
NIM. 2013363017

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

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PENCERNAAN DI RUMAH
SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA
TAHUN 2023**

LAPORAN STUDI KASUS

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



OLEH :

MUHAMMAD RIZKI FADILLAH
NIM. 2013363017

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PENCERNAAN DI RUMAH
SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA
TAHUN 2023**

OLEH:

MUHAMMAD RIZKI FADILLAH
NIM. 2013363017

**Laporan 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 Liina 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. 0112057702

PERNYATAAN

Studi Kasus dengan Judul :

STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PENCERNAAN DI RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA TAHUN 2023

SKIRPSI

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

**Medan, 08 Juli 2024
Yang Menyatakan**



**Muhammad Rizki Fadillah
NIM. 2013363017**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Identitas diri

Nama : Muhammad Rizki Fadillah
Tempat, Tanggal Lahir : Percut, 31 juli 2002
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Anak Ke : 1 dari 4 Bersaudara
Alamat : DSN IV Desa Percut
Email : fadillahrizki3107@gmail.com

II. Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Kamaruddin Fadil
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Khairana
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : DSN IV Desa Percut

III. Riwayat Pendidikan

2007-2013 : SD Negeri 101779 Percut
2013-2016 : SMP Negeri 3 Percut Sei Tuan
2016-2019 : SMA Negeri 1 Percut Sei Tuan
2020-2024 : Universitas Imelda Medan

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN MANAJEMEN INFORMASI
KESEHATAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN**

Nama : **Muhammad Rizki Fadillah**
NIM : **2013363017**
Judul : **Studi Kasus Pengkodingan Sistem Pencernaan Di
Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun
2023.**

ABSTRAK

Kompetensi dalam klasifikasi dan kodefikasi penyakit serta tindakan medis merupakan elemen penting dalam Standar Profesi Perekam Medis dan Informasi Kesehatan. Petugas koding memiliki peran krusial dalam menentukan Lead Term yang tepat untuk memastikan ketepatan kode diagnosis sesuai dengan ICD-10 dan ICD-9-CM yang digunakan dalam sistem pembiayaan prospektif INA-CBGs. Penelitian ini bertujuan untuk menilai ketepatan pengkodingan sistem pencernaan di RSUD Imelda Pekerja Indonesia, di mana pengkodingan menggunakan ICD-10 dan ICD-9-CM untuk diagnosis dan tindakan medis, berperan penting dalam sistem pembiayaan prospektif INA-CBGs. Berdasarkan analisis 25 kasus rekam medis pasien dengan kondisi pencernaan pada tahun 2023-2024, ditemukan bahwa sebagian besar diagnosa utama yang sering muncul adalah obstruksi saluran empedu, gastritis tidak spesifik, dan apendisitis akut, sementara diagnosa sekunder meliputi hipertensi esensial, anemia, dan hiponatremia. Hasil studi menunjukkan bahwa 23 rekam medis memiliki kode diagnosa utama yang tepat, dan 24 rekam medis memiliki kode diagnosa sekunder yang sesuai, dengan prosedur pengkodingan telah mengikuti standar Permenkes RI No. 76 Tahun 2016.

Kata Kunci : *Sistem Pencernaan, Studi Kasus, Pengkodingan*
Daftar Pustaka : **23 (2014-2024)**

**APPLIED BACHELOR PROGRAM MANAGEMENT OF HEALTH
INFORMATION IMELDA MEDAN UNIVERSITY**

Name : **Muhammad Rizki Fadillah**
NIM : **2013363017**
Title : **Case Study of Coding the Digestive System at Imelda
General Hospital for Indonesian Workers in 2023**

ABSTRACT

Competence in the classification and codification of diseases and medical procedures is an important element in the Professional Standards for Medical Recorders and Health Information. Coding officers have a crucial role in determining the right Lead Term to ensure the accuracy of the diagnosis code in accordance with ICD-10 and ICD-9-CM used in the prospective financing system of INA-CBGs. This study aims to assess the accuracy of gastrointestinal system coding at Imelda Workers' Hospital Indonesia, where coding using ICD-10 and ICD-9-CM for diagnosis and medical treatment, plays an important role in the prospective financing system of INA-CBGs. Based on the analysis of 25 cases of medical records of patients with digestive conditions in 2023-2024, it was found that most of the main diagnoses that often appear are bile duct obstruction, nonspecific gastritis, and acute appendicitis, while secondary diagnoses include essential hypertension, anemia, and hyponatremia. The results of the study showed that 23 medical records had the correct primary diagnosis code, and 24 medical records had the appropriate secondary diagnosis code, with the coding procedure following the standard of PERMENKES RI No. 76 of 2016.

Keywords : *Digestive System, Case Study, Coding*
Bibliography : **23 (2014-2024)**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis sampaikan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus yang berjudul **“Studi Kasus Pengkodingan Sistem Pencernaan Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2023”**

Studi kasus ini merupakan tugas akhir yang diajukan untuk memenuhi syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Pendidikan Pada Universitas Imelda Medan. Penulis menyadari bahwa penyusun studi kasus ini tidak aan terwujud tanpa adanya bantuan-bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada yang terhormat :

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 dan Dosen Pembimbing.
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., M.K.M selaku Wakil Rektor III Universitas Imelda Medan.
6. Mei Sryendang Sitorus, A.Md. RMIK., SKM., M.K.M selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
7. Theresia Hutasoit, S.R.M., M.K.M selaku Sekretaris Program Studi 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.

Medan, 08 Juli 2024
Penulis

Muhammad Rizki Fadillah
NIM. 2013363017

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN	i
PERNYATAAN.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.4 Manfaat	2
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	3
2.1 Pengkodingan ICD10 CM Pada Sistem Pencernaan	3
2.1.1 K00-K14 Diseases Of Oral Cavity, salivary Glands And Jaws.....	3
2.1.2 K20-K31 Diseases of oesophagus, stomach and duodenum.....	6
2.1.3 K35-K38 Diseases of appendix	8
2.1.4 K40-K46 Hernia	10
2.1.5 K50-K52 Noninfective enteritis and colitis.....	12
2.1.6 K55-K63 Other diseases of intestines	14
2.1.7 K65-K67 Diseases of peritoneum.....	16
2.1.8 K70-K77 Diseases of liver	17
2.1.9 K80-K87 Disorders of gallbladder, biliary tract and pancreas	20
2.1.10 K90-K93 Other diseases of the digestive system	22
BAB III METODE STUDI KASUS	25
3.1 Studi Kasus	25
3.2 Waktu dan Tempat.....	25
3.2.1 waktu Kegiatan Penulisan	25
3.2.2 Tempat.....	25
3.3 Subjek	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	26
4.1 Hasil.....	26
4.2 Pembahasan	95
4.2.1 Tabel 25 Kasus Diagnosa Utama Dan Diagnosa Sekunder	95
4.2.2 Koreksi Koding Tidak Tepat Sesuai ICD 10	99

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	101
5.1 Kesimpulan.....	101
5.2 saran.....	101
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

No.Tabel	Judul	Halaman
Tabel 4.1	Observasi IGD Kasus 1	47
Tabel 4.2	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 1	48
Tabel 4.3	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 1	50
Tabel 4.4	Observasi IGD Kasus 2.....	50
Tabel 4.5	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 2	51
Tabel 4.6	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 2	53
Tabel 4.7	Observasi IGD Kasus 3	53
Tabel 4.8	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 3	54
Tabel 4.9	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 3	55
Tabel 4.10	Observasi IGD Kasus 4	56
Tabel 4.11	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 4	57
Tabel 4.12	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 4	59
Tabel 4.13	Observasi IGD Kasus 5	60
Tabel 4.14	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 5	61
Tabel 4.15	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 5	62
Tabel 4.16	Observasi IGD Kasus 6.....	62
Tabel 4.17	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 6	63
Tabel 4.18	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 6	66
Tabel 4.19	Observasi IGD Kasus 7	66
Tabel 4.20	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 7	67
Tabel 4.21	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 7	68
Tabel 4.22	Observasi IGD Kasus 8	69
Tabel 4.23	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 8	70
Tabel 4.24	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 8	71
Tabel 4.25	Observasi IGD Kasus 9	71
Tabel 4.26	Catatan Perkembangan Pasien Kasus 9	72
Tabel 4.27	Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 9.....	73
Tabel 4.28	Observasi IGD Kasus 10	74

Tabel 4.29 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 10	74
Tabel 4.30 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 10	75
Tabel 4.31 Observasi IGD Kasus 11	76
Tabel 4.32 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 11	77
Tabel 4.33 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 11	78
Tabel 4.34 Observasi IGD Kasus 12	78
Tabel 4.35 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 12	79
Tabel 4.36 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 12	80
Tabel 4.37 Observasi IGD Kasus 13	81
Tabel 4.38 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 13	82
Tabel 4.39 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 13	83
Tabel 4.40 Observasi IGD Kasus 14	84
Tabel 4.41 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 14	85
Tabel 4.42 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 14	86
Tabel 4.43 Observasi IGD Kasus 15	87
Tabel 4.44 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 15	87
Tabel 4.45 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 15	88
Tabel 4.46 Observasi IGD Kasus 16	89
Tabel 4.47 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 16	90
Tabel 4.48 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 16	92
Tabel 4.49 Observasi IGD Kasus 17	92
Tabel 4.50 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 17	93
Tabel 4.51 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 17	95
Tabel 4.52 Observasi IGD Kasus 18	95
Tabel 4.53 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 18	96
Tabel 4.54 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 18	97
Tabel 4.55 Observasi IGD Kasus 19	98
Tabel 4.56 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 19	99
Tabel 4.57 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 19.....	100
Tabel 4.58 Observasi IGD Kasus 20	100
Tabel 4.59 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 20	101

Tabel 4.60 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 20	102
Tabel 4.61 Observasi IGD Kasus 21	102
Tabel 4.62 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 21	103
Tabel 4.63 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 21	105
Tabel 4.64 Observasi IGD Kasus 22	105
Tabel 4.65 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 22	106
Tabel 4.66 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 22	107
Tabel 4.67 Observasi IGD Kasus 23.....	108
Tabel 4.68 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 23	108
Tabel 4.69 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 23.....	110
Tabel 4.70 Observasi IGD Kasus 24.....	110
Tabel 4.71 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 24	111
Tabel 4.72 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 24.....	112
Tabel 4.73 Observasi IGD Kasus 25	113
Tabel 4.74 Catatan Perkembangan Pasien Kasus 25	115
Tabel 4.75 Diagnosa Akhir Dan Pengkodingan Icd-10 Cm Kasus 25	115

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : SK Pembimbing
- Lampiran 2 : Surat izin permohonan penelitian
- Lampiran 3 : Surat balasan izin penelitian
- Lampiran 4 : Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 5 : Formulir Rekam Medis Sitem Pencernaan
- Lampiran 6 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 7 : Bukti Revisi
- Lampiran 8 : Berita Acara