

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

LAPORAN STUDI KASUS

Oleh :

BEBY HALIZA SIBARANI
NIM. 2113462006



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

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PENCERNAAN
PERIODE JANUARI 2023 – FEBRUARI 2024 DI RUMAH SAKIT UMUM
IMELDA PERKERJA INDONESIA MEDAN**

STUDI KASUS

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

Oleh:

**BEBY HALIZA SIBARANI
NIM. 2113462006**



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

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

Oleh :

REBY DALIYA SIBARANI

NIM. 2111362006

Laporan kasus ini telah Di Setujui oleh Dosen Pembimbing sebagai
Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya di Program Studi D-III
Perencanaan dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan

Diserupai :
Dosen Pembimbing :



(Dr., dr., Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd, MN)
NIDN : 0119117403

Diketahui Oleh :



(dr. Sumar, Parulian Gellom, M.Kes)
NIDN : 0119117404

PERNYATAAN

**STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM PENCERNAAN DI
RUMAH SAKIT 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 masing-masing disebutkan sumbernya.

Medan, 10 Juli 2024



BEBY HALIZA SIBARANI
NIM. 2113462006

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Beby Haliza Sibarani
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 08 Agustus 2002
Agama : Islam
Anak Ke : 3 dari 3 bersaudara
Alamat : Jl. Serma Hanafiah Aspol
Belawan
Email : Bebyhaliza02@gmail.com

II. IDENTITAS ORANGTUA

Nama Ayah : Khailid Sibarani
Pekerjaan : Pensiunan POLRI
Nama Ibu : Kartini
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Serma Hanafiah
Aspol Belawan

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2008-2014 : SD Swasta Hangtuh 1 Belawan
Tahun 2014-2017 : SMP Negeri 20 Medan
Tahun 2017-2020 : SMA Negeri 3 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 Pencernaan 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 selalu Ketua Yayasan Imelda Medan.
2. Dr., dr., Imelda Liana 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 Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan.
7. Esraida Simanjuntak, SKM., M.Kes selaku Sekretaris Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan.
8. Dosen dan Staf Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Universitas Imelda Medan yang telah membantu penulis perkuliahan selama menjalani

9. 11. Teristimewa kepada orang tua penulis, Bapak Khailid Sibarani dan Mama Kartini, terima kasih selalu memberi semangat mendukung dan memotivasi penulis serta mendoakan yang terbaik sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya. Dan terima kasih untuk saudara penulis, Abang Jhoni Abdillah Sibarani, serta Abang no2 Marshal Ahmad Sibarani telah memberikan dukungan dan membantu penulis serta memberikan nasehat kepada penulis, baik moril dan materil.
10. Teristimewa juga kepada teman-teman penulis Aginta, Jessica, Melani, Melisa atau biasa dibilang bonceng lima telah menghibur dan menemani penulis dalam setiap proses penyelesaian laporan studi kasus.

Dalam penyelesaian Studi Kasus ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk kesempurnaan dan kebaikan dalam penyelesaian Study Kasus ini, semoga dapat bermanfaat bagi semua pembaca

DAFTAR ISI

| | |
|---|------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | i |
| LEMBAR PERNYATAAN | ii |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | iii |
| KATA PENGANTAR..... | iv |
| DAFTAR ISI..... | vi |
| | |
| 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 Pengkodingan Rekam Medis..... | 4 |
| 2.1.1 Pengertian Pengkodingan..... | 4 |
| 2.1.2 Langkah-langkah Pengkodingan ICD-10..... | 4 |
| 2.2 Penyakit Mulut, Kerongkongan, Esofagus, Lambung, Usus halus beserta pankreas dan hati, Usus Besar, Rektum, Anus | 5 |
| 2.4 Klasifikasi Pada Sistem pencernaan | 9 |
| | |
| BAB III METODE STUDI KASUS..... | 21 |
| 3.1 Jenis Studi Kasus..... | 21 |
| 3.2 Waktu dan Tempat | 21 |
| 3.2.1 Waktu | 21 |
| 3.2.2 Tempat..... | 21 |
| 3.3 Subjek..... | 21 |
| | |
| BAB IV STUDI KASUS..... | 22 |
| 4.1.1 25 Kasus Sistem Pencernaan..... | 22 |
| 4.2 Pembahasan..... | 112 |
| | |
| BAB V KESIMPULAN..... | 117 |

| | | |
|-----|-----------------------------|------------|
| 5.1 | Kesimpulan..... | 117 |
| | DAFTAR PUSTAKA | 118 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 4. 1 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 1 | 22 |
| Tabel 4. 2 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 1..... | 24 |
| Tabel 4. 3 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 1..... | 25 |
| Tabel 4. 4 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 2..... | 25 |
| Tabel 4. 5 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 2..... | 27 |
| Tabel 4. 6 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 2..... | 29 |
| Tabel 4. 7 Pemeriksaan Pasien saat di Hemodialisa Pada Kasus 3..... | 29 |
| Tabel 4. 8 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 3..... | 31 |
| Tabel 4. 9 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 3..... | 33 |
| Tabel 4. 10 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 4..... | 33 |
| Tabel 4. 11 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 4..... | 35 |
| Tabel 4. 12 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 4..... | 39 |
| Tabel 4. 13 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 5..... | 39 |
| Tabel 4. 14 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 5..... | 41 |
| Tabel 4. 15 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 5..... | 43 |
| Tabel 4. 16 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 6..... | 43 |
| Tabel 4. 17 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 6..... | 45 |
| Tabel 4. 18 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 6..... | 46 |
| Tabel 4. 19 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 7..... | 46 |
| Tabel 4. 20 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 7..... | 48 |
| Tabel 4. 21 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 7..... | 49 |
| Tabel 4. 22 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 8..... | 49 |
| Tabel 4. 23 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 8..... | 51 |
| Tabel 4. 24 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 8..... | 52 |
| Tabel 4. 25 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 9..... | 52 |
| Tabel 4. 26 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 9..... | 54 |
| Tabel 4. 27 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 9..... | 56 |
| Tabel 4. 28 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 10..... | 56 |
| Tabel 4. 29 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 10..... | 58 |
| Tabel 4. 30 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 10..... | 59 |
| Tabel 4. 31 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 11..... | 59 |
| Tabel 4. 32 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 11..... | 61 |
| Tabel 4. 33 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 11..... | 63 |
| Tabel 4. 34 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 12..... | 63 |
| Tabel 4. 35 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 12..... | 65 |
| Tabel 4. 36 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 12..... | 66 |
| Tabel 4. 37 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 13..... | 66 |
| Tabel 4. 38 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang Pada Kasus 13..... | 68 |
| Tabel 4. 39 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD Pada Kasus 13..... | 69 |
| Tabel 4. 40 Pemeriksaan Pasien saat di IGD Pada Kasus 14..... | 69 |

| | |
|---|-----|
| Tabel 4. 41 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 14..... | 71 |
| Tabel 4. 42 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 14..... | 72 |
| Tabel 4. 43 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 15..... | 72 |
| Tabel 4. 44 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 15..... | 74 |
| Tabel 4. 45 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 15..... | 75 |
| Tabel 4. 46 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 16..... | 75 |
| Tabel 4. 47 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 16..... | 77 |
| Tabel 4. 48 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 16..... | 78 |
| Tabel 4. 49 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 17..... | 78 |
| Tabel 4. 50 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 17..... | 80 |
| Tabel 4. 51 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 17..... | 82 |
| Tabel 4. 52 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 18..... | 83 |
| Tabel 4. 53 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 18..... | 84 |
| Tabel 4. 54 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 18..... | 85 |
| Tabel 4. 55 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 19..... | 85 |
| Tabel 4. 56 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 19..... | 87 |
| Tabel 4. 57 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 19..... | 88 |
| Tabel 4. 58 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 20..... | 88 |
| Tabel 4. 59 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 20..... | 90 |
| Tabel 4. 60 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 20..... | 92 |
| Tabel 4. 61 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 21..... | 93 |
| Tabel 4. 62 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 21..... | 94 |
| Tabel 4. 63 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 21..... | 96 |
| Tabel 4. 64 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 22..... | 96 |
| Tabel 4. 65 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 22..... | 98 |
| Tabel 4. 66 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 22..... | 100 |
| Tabel 4. 67 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 23..... | 100 |
| Tabel 4. 68 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 23..... | 102 |
| Tabel 4. 69 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 23..... | 104 |
| Tabel 4. 70 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 24..... | 104 |
| Tabel 4. 71 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 24..... | 106 |
| Tabel 4. 72 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 24..... | 108 |
| Tabel 4. 73 Pemeriksaan Pasien saat di IGD pada Kasus 25..... | 108 |
| Tabel 4. 74 Catatan Perkembangan Pasien di Ruang pada Kasus 25..... | 110 |
| Tabel 4. 75 Diagnosa Akhir dan Pengkodean ICD pada Kasus 25..... | 112 |
| Tabel 4. 76 Deskripsi Diagnosa Utama dan Diagnosa Sekunder pada 25 Kasus Sistem Pencernaan..... | 111 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Izin permohonan penelitian
Lampiran 2 : Rekapitulasi DU dan DS Pada 25 Kasus Sistem
Hematologi Lampiran 3 : 25 Kasus Sistem Hematologi
Lampiran 4 : Lembar Konsultasi