

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1. Aspek Teoritis	4
1.4.2. Aspek Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1. Landasan Teori	6
2.1.1. Rumah Sakit.....	6
2.1.2. Rekam Medis	8
2.1.3. Diagnosis.....	15
2.1.4. Diabetes Mellitus	17
2.1.5. International Statistical Classification of Disease and Related Health Problems (ICD 10).....	22
2.1.6. <i>Coding</i> (Pemberian Kode).....	28
2.1.7. Faktor yang Mempengaruhi Keakuratan Koding.....	31
2.2. Kerangka Teori.....	33
2.3. Kerangka Konsep	34
BAB III METODE PENELITIAN	35

3.1.	Rancangan Penelitian	35
3.2.	Variable Penelitian dan Definisi Operasional	35
3.2.1.	Variable Penelitian	35
3.2.2.	Definisi Operasional.....	36
3.3.	Populasi dan Sampel	37
3.3.1.	Populasi	37
3.3.2.	Sampel.....	37
3.4.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	38
3.4.1.	Jenis Data	38
3.4.2.	Teknik Pengumpulan Data Penelitian.....	38
3.5.	Teknik Pengolahan dan Analisis data.....	38
3.5.1.	Teknik Pengolahan.....	38
3.5.2.	Analisis Data	39
3.6.	Jadwal Penelitian	40
3.6.1.	Lokasi Penelitian	40
3.6.2.	Waktu Penelitian	40
3.6.3.	Tahapan Penelitian	41
BAB IV HASIL PENELITIAN.....		43
4.1.	Gambaran Umum Rumah Sakit	43
4.1.1.	Sejarah Singkat RSUD Dr. Iskak Tulungagung.....	44
4.1.2.	Struktur Organisasi RSUD Dr. Iskak Tulungagung.....	46
4.1.3.	Visi, Misi dan Motto RSUD Dr. Iskak Tulungagung	48
4.1.5.	Nilai Dasar	48
4.1.6.	Jenis Pelayanan RSUD dr. Iskak Tulungagung	49
4.2.	Hasil.....	50
4.2.1.	Tingkat Keakuratan Kode Diagnosis <i>Diabetes Mellitus</i>	50
4.2.2.	Faktor yang Mempengaruhi Keakuratan Kode Diagnosis <i>Diabetes Mellitus</i> pada Rekam Medis Rawat Inap	51
4.3.	Pembahasan	56
4.3.1.	Ketidakkuratan Kode Diagnosis Utama Penyakit <i>Diabetes Mellitus</i> pada Rekam Medis Rawat Inap	56
4.3.2.	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Ketepatan Kode Diagnosis di RSUD dr. Iskak Tulungagung	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		66
5.1.	Kesimpulan.....	66
5.2.	Saran	66

DAFTAR PUSTAKA	68
LAMPIRAN.....	70

Diabetes Mellitus cenderung diturunkan. Adanya riwayat *Diabetes Mellitus* dalam keluarga terutama orang tua dan saudara kandung memiliki risiko lebih besar terkena penyakit ini dibandingkan dengan anggota keluarga yang tidak menderita *Diabetes Mellitus*. Ahli menyebutkan bahwa *Diabetes Mellitus* merupakan penyakit yang terpaut kromosom seks atau kelamin. Umumnya, lakilaki menjadi penderita sesungguhnya, sedangkan perempuan sebagai pihak yang membawa gen untuk diwariskan kepada anak-anaknya.

4. Riwayat penderita *Diabetes Melitus Gestasional*

Diabetes gestasional dapat terjadi sekitar 2-5% pada ibu hamil. Biasanya *Diabetes Mellitus* akan hilang setelah anak lahir. Namun, dapat pula terjadi *Diabetes Mellitus* dikemudian hari. Ibu hamil yang menderita *Diabetes Mellitus* akan melahirkan bayi besar dengan berat lebih dari 4000 gram. Apabila hal ini terjadi, maka kemungkinan besar si ibu akan mengidap *Diabetes Melitus* tipe II kelak.

d. Faktor risiko yang dapat diubah

1. Obesitas

Berdasarkan beberapa teori menyebutkan bahwa obesitas merupakan factor predisposisi terjadinya resistensi insulin. Semakin banyak jaringan lemak pada tubuh maka tubuh semakin resisten terhadap kerja insulin, terutama bila lemak tubuh atau kelebihan berat badan terkumpul di daerah sentral atau perut. Lemak dapat memblokir