

# LAMPIRAN

Surat Izin Penelitian dari Kampus Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613  
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847  
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043  
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095  
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/7.0/1209/2017 Malang, 18 Oktober 2017  
Lampiran : -  
Hal : Surat Izin Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Bakesbangpol) Kota Malang

Di

Malang

Sehubungan dengan penyusunan Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI Prodi D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2017/2018, maka bersama ini kami harapkan Saudara berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Ani Weli Setianingsi Fimbay

NIM : 1504000079

Untuk melakukan penelitian di Puskesmas Rampal Celaket dengan Topik / Judul : *Kelengkapan Pengisian Diagnosa ICD-10 di Poli Gigi Dengan Menggunakan Buku Saku ICD-10 di Puskesmas Rampal Celaket.*


Pada : Desember 2017.

Adapun data yang akan diambil adalah sebagai berikut :

1. Formulir dokumen rekam medis yang telah terisi diagnosa pasien.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Ketua Jurusan  
Sekretaris Jurusan  
Perekam Medis dan Informasi Kesehatan

  
Dinivah Kholidah, SST, SGZ, MPH  
NIP. 197509211997032001

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ka. Dinas Kesehatan Kota Malang
2. Ka. Puskesmas Rampal Celaket
3. Arsip

**Lampiran 2**

**Surat Izin Penelitian dari Kantor Badan Pengembangan dan Pemberdayaan  
Sumber Daya Manusia Kesehatan**



PEMERINTAH KOTA MALANG  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jl. A. Yani No. 98 Telp. ( 0341 ) 491180 Fax. 474254  
MALANG

Kode Pos 65125

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 072/231.12.P/35.73.406/2017**

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Sekjur Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang PP.08.02/7.0/1209/2017 tgl. 18 Oktober 2017 perihal : Surat Ijin Penelitian, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : ANI WELI SETIANINGSI FIMBAY. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1504000079.
- c. Judul Penelitian : Kelengkapan Pengisian Diagnosa ICD-10 di Poli Gigi dengan Menggunakan Buku Saku ICD-10 di Puskesmas Rampal Celaket.

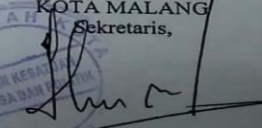
dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas KTI yang berlokasi di:  
- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d Maret 2018*.

Malang, 19 Desember 2017  
An. KEPALA BAKESBANGPOL  
KOTA MALANG  
Sekretaris,

  
**HERU MULYONO, SIP., MT.**  
Pembina  
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :  
Yth. Sdr. - Sekjur Perekam Medis dan Informasi  
Kesehatan Poltekkes Kemenkes  
Malang;  
→ Yang bersangkutan.

Lampiran 3

Surat Izin Penelitian dari Kantor Dinas Kesehatan Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879  
Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id  
MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 27 Desember 2017

Nomor : 072/1044/35.73.302/2017  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Rampal Celaket  
di  
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Ani Weli Setianingsi Fimbay  
NIM : 1504000079

akan melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas yang saudara pimpin s/d bulan Maret 2018, dengan judul : Kelengkapan Pengisian Diagnosa ICD-10 di Poli Gigi dengan Menggunakan Buku Saku ICD-10 di Puskesmas Rampal Celaket.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Penelitian melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN



**EKO DYAH FILLYANTARIE, SH. MM**

Pembina Tk I  
NIP. 19630714 198803 2 011

Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Drg. Wahyu Nugroho

Jenis kelamin : Laki-laki

Pendidikan : S1 Kedokteran Gigi

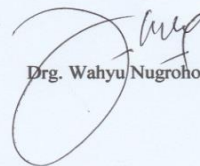
Jabatan : Dokter Gigi

Instansi : Puskesmas Rampal Celaket

Menyatakan bahwa dengan keikhlasan hati, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Ani Weli Setianingsi Fimbay mahasiswa D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul penelitian "Kelengkapan dan Ketepatan Pengisian Kode Diagnosa ICD - 10 di Poli Gigi dengan menggunakan Kartu Kode ICD - 1- di Puskesmas Rampal Celaket".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 22 Januari 2018



Drg. Wahyu Nugroho

### PERSETUJUAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dina Lestari

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : D-III Perawat Gigi

Jabatan : Perawat Gigi

Instansi : Puskesmas Rampal Celaket

Menyatakan bahwa dengan keikhlasan hati, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Ani Weli Setianingsi Fimbay mahasiswa D-III Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul penelitian "Kelengkapan dan Ketepatan Pengisian Kode Diagnosa ICD – 10 di Poli Gigi dengan menggunakan Kartu Kode ICD – 1- di Puskesmas Rampal Celaket".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 22 Januari 2018



Dina Lestari





## Lampiran 6

### Cheklis Rekapitulasi Kelengkapan dan Ketepatan Kodefikasi Diagnosis Gigi Sebelum Penggunaan Kartu Kodefikasi Diagnosis di Puskesmas Rampal Celaket

No	No.RM	Diagnosis	Kode	Kelengkapan		Ketepatan		Nilai Kelengkapan dan Ketepatan
				Lengkap	Tidak Lengkap	Tepat	Tidak Tepat	
1	03/19xx/xx	Dental Caries	K05.2	√			√	0
2	03/28xx/xx	Periapical abscess without sinus	K04.7	√		√		1
3	02/30x/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
4	00/1Kx/18	Periapical abscess without sinus	K04.7	√		√		1
5	06/30xx/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
6	03/16x/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
7	03/11xx/xx	Disorders of tooth development and eruption	K00	√			√	0
8	03/11x/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
9	06/29xx/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
10	02/87x/xx	Pulpitis	K40.0	√		√		1
11	01/11xx/xx	Pulpitis	K04.401	√			√	0
12	01/04xx/xx	Periodontitis	K05.5	√			√	0
13	06/17xx/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
14	03/97x/xx	Gingivitis Kronis	K05.1	√		√		1
14	01/81x/xx	Pulpitis			√		√	0

15	06/26xx/xx	Pulpitis	K04.01	√			√	0
16	03/11xx/xx	Gingivitis Kronis	K05.1	√		√		1
17	03/24x/xx	Abses periodontal			√		√	0
18	03/56/xx	Abses periodontal			√		√	0
19	03/50x/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
20	03/90x/xx	Disease of pulp and periapical tissues	K04	√		√		1
21	03/12xx/xx	Acute periodontitis		√	√		√	0
22	03/23xx/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
23	03/25xx/xx	Embedded and impacted teeth	K01	√		√		1
24	03/30xx/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
25	02/14xx/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
26	02/98x/xx	Persistensi gigi			√		√	0
27	02/50x/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
28	01/77/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
29	06/80/xx	Persistensi gigi			√		√	0
30	06/20xx/xx	Embedded and impacted teeth			√		√	0
31	06/29xx/xx	Necrosis of pulp			√		√	0
32	06/28xx/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
33	06/27xx/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0
34	06/24xx/xx	Disease of pulp and periapical tissues			√		√	0
35	02/14xx/xx	Persistensi gigi			√		√	0
36	02/19x/xx	Embedded and impacted teeth			√		√	0
37	02/54x/xx	Disease of pulp and periapical tissues			√		√	0
38	01/77/xx	Necrosis of pulp	K04.401	√			√	0

39	03/03x/xx	Disease of pulp and periapical tissues			√		√	0
40	03/64x/xx	Embedded and impacted teeth			√		√	0
41	06/53x/xx	Pulpitis			√		√	0
42	06/24xx/xx	Persistensi gigi			√		√	0
43	06/29xx/xx	Embedded and impacted teeth			√		√	0
44	03/33x/xx	Periodontal disease			√		√	0
45	03/18x/xx	Pulpitis			√		√	0
45	02/43x/xx	Pulpitis			√		√	0
47	06/16xx/xx	Caries dentin			√		√	0
48	02/44x/xx	Pulpitis			√		√	0
49	01/10x/xx	Gingivitis Kronis	K05.1	√			√	0
50	02/33x/xx	Disease of pulp and periapical tissues	K04	√		√		1
Total				29	21	12	38	12
Persentase				58%	42%	24%	76%	24%

## Lampiran 7

### Ceklist Rekapitulasi Kelengkapan dan Ketepatan Kodifikasi Diagnosis Gigi Sebelum Penggunaan Kartu Kodifikasi Diagnosis di Puskesmas Rampal Celaket

No	No.RM	Diagnosis	Kode	Kelengkapan		Ketepatan		Nilai Kelengkapan dan Ketepatan
				Lengkap	Tidak Lengkap	Tepat	Tidak Tepat	
1	03/54X/XX	Dental Caries	K02.1	√		√		1
2	02/47x/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
3	01/96x/xx	Calculus (karang gigi)	K03.6	√		√		1
4	02/96x/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
5	00/16/xx	Dental Caries			√		√	0
6	03/24x/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
7	03/00x/xx	Pulpitis			√		√	0
8	00/A1x/xx	Gingivitis Kronis	K05	√			√	0
9	03/28xx/xx	Calculus (karang gigi)	K03.6	√		√		1
10	03/92x/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
11	01/10xx/xx	Calculus (karang gigi)	K03.6	√		√		1
12	03/93x/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
13	03/19x/xx	Embedded and impacted teeth	K02	√			√	0
14	03/38x/xx	Caries dentin	K02.1	√		√		1
15	03/46x/xx	Necrosis of pulp			√		√	0
16	00/A1x/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1

17	01/95x/xx	Calculus (karang gigi)	K03.6	√		√		1
18	00/58/xx	Persistensi gigi			√		√	0
19	06/30xx/xx	Disease of pulp and periapical tissues	K04.9	√		√		1
20	01/10xx/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
21	06/15xx/xx	Embedded and impacted teeth	K01	√		√		1
22	02/58x/xx	Necrosis of pulp			√		√	0
23	06/59x/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
24	01/50x/xx	Disease of pulp and periapical tissues	K04.9	√		√		1
25	06/28xx/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
26	06/49x/xx	Dental Caries			√		√	0
27	01/67x/xx	Abses periodontal	K05.2	√		√		1
28	06/28xx/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
29	02/10xx/xx	Persistensi gigi			√		√	0
30	01/98x/xx	Embedded and impacted teeth	K01	√		√		1
31	02/00xx/xx	Calculus (karang gigi)	K03.6	√		√		1
32	03/28xx/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
33	06/19xx/xx	Dental Caries			√		√	0
34	02/66x/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
35	03/42x/xx	Persistensi gigi	K00.6	√		√		1
36	00/58/xx	Persistensi gigi			√		√	0
37	02/11xx/xx	Pulpitis			√		√	0
38	06/28xx/xx	Gingivitis Kronis	K05.1	√		√		1
39	03/29xx/xx	Abses periodontal			√		√	0
40	02/57x/xx	Pulpitis			√		√	0

41	06/38x/xx	Dental Caries	K02.1	√		√		1
42	03/13xx/xx	Necrosis of pulp	K04.1	√		√		1
43	02/15xx/xx	Disease of pulp and periapical tissues			√		√	0
44	05/58x/xx	Acute periodontitis			√		√	0
45	03/82xx/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
46	06/58xx/xx	Embedded and impacted teeth						0
47	07/14x/xx	Pulpitis	K04.0	√		√		1
48	03/05xx/xx	Dental Caries	K02.1	√		√		1
49	09/14x/xx	Persistensi gigi			√		√	0
50	02/56x/xx	Calculus (karang gigi)	K03.6	√		√		1
Total				34	16	32	18	32
Persentase				68%	32%	64%	36%	64%

## Lampiran 8

### Surat Permohonan Validasi

#### SURAT PERMOHONAN VALIDASI

Yth. Bapak Djoko Wahyudi

Petugas Verifikasi *Coding* di Rumah Sakit Dr. Saiful Anwar Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ani Weli Setianingsi Fimbay

Nim : 1504000079

Semester : VI (Enam)

Program studi : D-III Perkam Medis dan Informasi Kesehatan

Jurusan : Jurusan Kesehatan Terapan

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak untuk dapat menjadi validator produk tugas akhir saya yang berjudul "Kelengkapan dan Ketepatan Pengisian Kode Diagnosa ICD-10 di Poli Gigi dengan menggunakan Kartu Kode ICD-10 di Puskesmas Rampal Celaket". Adapun hasil validasi tersebut akan saya pergunakan untuk menunjang tugas akhir saya di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Demikian surat permohonan saya, atas perhatian dan bantuan bapak saya mengucapkan terimakasih.

Malang, 08 April 2018

Pemohon



Ani Weli Setianingsi Fimbay  
NIM. 1504000079

## Lampiran 9

### Surat Pernyataan Validasi Kodefikasi

#### SURAT PERNYATAAN VALIDASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Djoko Wahyudi AMd.PK.,S.AP.,M.AP  
Profesi : PNS  
Jabatan Fungsional : Perkam Medis Penyelia  
Pangkat/Golongan : Penata / IIID  
Kedudukan Jabatan :-  
Instansi : Seksi Rekam Medik RSUD Dr.Saiful Anwar Malang

Menyatakan bahwa saya telah melakukan validasi produk tugas akhir dari :

Nama : Ani Weli Setianingsi Fimbay  
Nim : 1504000079  
Jurusan : Perkam Medis dan Informasi Kesehatan  
Nama Produk : Kartu Kodefikasi Diagnosis Kasus Gigi di Puskesmas Rampal Celaket

Setelah saya lakukan telaah, dengan ini menyatakan bahwa isi dari produk Tugas Akhir tersebut diatas telahsesuai dengan aturan kodefikasi diagnosis penyakit yang ada di buku ICD-10 dan layak untuk digunakan sebagai acuan dalam proses kodefikasi diagnosis kelompok penyakit sistem pencernaan.

Malang, 8 April 2018

Yang membuat pernyataan



Djoko Wahyudi AMd.PK.,S.AP.,M.AP

NIP. 19680527 198903 1 007

Hasil Uji Z Independen

**Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

**Frequencies**

	kelompok	N
nilai	sebelum	50
	sesudah	50
	Total	100

**Test Statistics<sup>a</sup>**

		nilai
Most Extreme Differences	Absolute	.400
	Positive	.400
	Negative	.000
Kolmogorov-Smirnov Z		2.000
Asymp. Sig. (2-tailed)		.001

a. Grouping Variable: kelompok