

**GAMBARAN REKAPITULASI LAPORAN (RL) 4 DI RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) MAJENANG  
KABUPATEN CILACAP TAHUN 2021**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**ELSA YULIAN**

**P2.06.37.0.19.008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
2022**

## **HALAMAN JUDUL**

# **GAMBARAN REKAPITULASI LAPORAN (RL) 4 DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) MAJENANG KABUPATEN CILACAP TAHUN 2021**

## **KARYA TULIS ILMIAH**



**ELSA YULIAN**

**P2.06.37.0.19.008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
2022**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kehadirat Allah swt. yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan sebagai syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan berupa arahan, bimbingan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti menyampaikan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Hj. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes;
2. Direktur RSUD Majenang, dr. Reza Prima Muharama;
3. Ketua Jurusan DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, H. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes;
4. Kepala Instalasi Rekam Medis RSUD Majenang, Gunawan, Amd. Pk. SKM;
5. Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah (KTI), Imas Masturoh, SKM, M.Kes (Epid);
6. Dosen dan Instruktur Prodi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
7. Keluarga yang telah memberi dukungan, doa, dan semangat selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI);
8. Teman-teman Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan 2019.

Terlepas dari semua itu, peneliti menyadari sepenuhnya bahwa masih ada kekurangan baik dari segi susunan kalimat maupun tata bahasanya. Oleh karena itu, dengan tangan terbuka penyusun menerima segala saran dan kritik dari pembaca agar dapat memperbaiki penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) selanjutnya.

Tasikmalaya, April 2022

Peneliti

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**2022**  
**ELSA YULIAN**

**GAMBARAN REKAPITULASI LAPORAN (RL) 4 DI RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH (RSUD) MAJENANG KABUPATEN CILACAP  
TAHUN 2021**

**88 Halaman, 5 BAB, 9 Gambar, 4 Tabel, 12 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Rumah sakit sebagai penyedia pelayanan kesehatan wajib melaksanakan Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS), salah satunya pembuatan laporan yang menghasilkan Rekapitulasi Laporan (RL) 4. Pelaporan RL 4 dilaksanakan secara periodik setiap tahun. Studi pendahuluan menunjukkan bahwa ditemukan ketidaklengkapan pengisian Laporan RL 4 di SIRS, sementara laporan tersebut diperlukan untuk mengetahui data kesakitan selama setahun dan menentukan penyakit mana yang banyak diderita pasien. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran Rekapitulasi Laporan (RL) 4 di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Majenang Kabupaten Cilacap.

**Metode Penelitian:** Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif. Metode pengumpulan data dengan pengumpulan data sekunder, observasi, dan studi dokumentasi pada bulan April-Mei 2022. Analisis data menggunakan analisis univariat.

**Hasil penelitian:** Gambaran RL 4 berdasarkan karakteristik pasien menunjukkan pasien didominasi oleh perempuan dan usia lansia. Berdasarkan 10 besar morbiditas, penyakit tertinggi di rawat inap adalah diagnosis COVID-19, dan di rawat jalan adalah diagnosis Diabetes Melitus. Berdasarkan 10 besar mortalitas, penyakit penyebab kematian tertinggi adalah COVID-19. Berdasarkan pasien keluar hidup dan mati menunjukkan rata-rata pasien keluar hidup sebesar 80,6%, sedangkan pasien dengan status keluar mati tertinggi yaitu pada ruang ICU dan ruang Seruni.

**Kata Kunci:** Sistem Informasi Rumah Sakit, Rekapitulasi Laporan 4, Rawat Inap, Rawat Jalan  
**Daftar Pustaka:** 41 (2006-2021)

*Ministry of Health Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Study Program of Medical Record and Health Information  
2022  
ELSA YULIAN*

**DESCRIPTION RECAPITULATION REPORT (RL) 4 AT THE MAJENANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL (RSUD) CILACAP REGENCY IN 2021**

**88 Pages, 5 CHAPTER, 9 Pictures, 4 Tables, 12 Attachments**

**ABSTRACT**

**Background:** Hospitals as health service providers are required to implement a Hospital Information System (SIRS), one of which is the preparation of reports that produce a Report Recapitulation (RL) 4. Reporting RL 4 is carried out periodically every year. Preliminary studies show that the RL 4 Report is incomplete in SIRS, while the report is needed to find out the year-long illness data and determine which diseases are the most common in patients. The purpose of this study was to find out the description of the Recapitulation Report (RL) 4 at the Majenang Regional General Hospital (RSUD) Cilacap Regency.

**Methods:** The type of research used is descriptive research. Methods of data collection with secondary data collection, observation, and study of documentation in April-May 2022. Data analysis used univariate analysis.

**Research Result:** Description RL 4 based on patient characteristics shows that the patient is dominated by women and elderly. Based on the top 10 morbidities, the highest illness in inpatient was a diagnosis of COVID-19, and in outpatient care was a diagnosis of Diabetes Mellitus. Based on the top 10 mortality rates, the disease that causes the highest death is COVID-19. Based on patients who were discharged alive and dead, the average patient discharged alive was 80.6%, while patients with the highest discharge status were in the ICU and Seruni rooms.

**Keywords:** Hospital Information System, Report Recapitulation 4, Inpatient, Outpatient  
**Bibliography:** 41 (2006-2021)

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	8
1. Rumah Sakit .....	8
2. Rekam Medis.....	9
3. Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS).....	10
4. Data Morbiditas dan Mortalitas.....	14
B. Kerangka Teori.....	22
C. Kerangka Konsep .....	23
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>24</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	24
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	24
C. Subjek Penelitian.....	24
D. Identifikasi Variabel Penelitian.....	24

E.	Definisi Operasional.....	24
F.	Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	26
G.	Pengolahan Data.....	27
H.	Analisis Data .....	28
I.	Etika Penelitian .....	28
J.	Keterbatasan Penelitian .....	28
K.	Jalannya Penelitian.....	28
L.	Jadwal Penelitian.....	29
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>31</b>
A.	Gambaran Umum Rumah Sakit .....	31
B.	Hasil Penelitian .....	32
C.	Pembahasan.....	38
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>45</b>
A.	Simpulan .....	45
B.	Saran.....	46
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>47</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>50</b>

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	25
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian.....	30
Tabel 4.1 Data Pasien Keluar Hidup dan Mati 2021 .....	37

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	23
Diagram 4.1 Jenis Kelamin Pasien Rawat Inap 2021 .....	33
Diagram 4.2 Jenis Kelamin Pasien Rawat Jalan 2021 .....	34
Diagram 4.3 Kategori Usia Pasien Rawat Inap 2021.....	34
Diagram 4.4 Kategori Usia Pasien Rawat Jalan 2021.....	35
Diagram 4.5 10 Besar morbiditas Rawat Inap 2021 .....	36
Diagram 4.6 10 Besar Morbiditas Rawat Jalan 2021.....	36
Diagram 4.7 10 Besar Mortalitas 2021 .....	37

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan .....	51
Lampiran 2. Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan.....	53
Lampiran 3. Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah .....	56
Lampiran 4. Lembar Observasi.....	58
Lampiran 5. Surat Izin Permohonan Penelitian .....	60
Lampiran 6. Surat Balasan Izin Penelitian.....	62
Lampiran 7. Lembar Bimbingan KTI .....	64
Lampiran 8. Surat Rekomendasi Ujian KTI .....	66
Lampiran 9. Laporan Bulanan Rawat Inap RSUD Majenang.....	68
Lampiran 10. Karakteristik Pasien.....	70
Lampiran 11. 10 Besar Morbiditas.....	72
Lampiran 12. 10 Besar Mortalitas.....	74