

ANALISIS *TREND GROSS DEATH RATE* (GDR) DAN *NET DEATH RATE* (NDR) BERDASARKAN STANDAR NASIONAL DEPARTEMEN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT CIREMAI PADA TAHUN 2017 – 2021

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



**FATIKHA
P2.06.37.1.19.014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN PEREKAM MEDIS DAN INFORMASSI KESEHATAN
PROGRAM STUDI PEREKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
CIREBON
2022**

UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Analisis Trend Gross Death Rate (GDR) dan Net Death Rate (NDR) berdasarkan Standar Departemen Kesehatan Di Rumah Sakit Ciremai Pada Tahun 2017 - 2021” ini tepat pada waktunya. Penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Diploma III Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon. Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh sebab itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Letkol CKM dr. Andre Novan selaku Kepala Rumah Sakit Ciremai Cirebon
2. Hj. Ani Radiati, S.Pd., M.kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bambang Karmanto, SKM, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
5. Nunung Ernawati, A.Md.PK selaku Kepala Instansi Rekam Medis Rumah Sakit Ciremai Cirebon.
6. Seluruh Pembimbing Lahan (Clinical Instructure) Rumah Sakit Ciremai.
7. Banyak-banyak berterimakasih kepada kedua orang tua saya serta adik-adik saya sebagai support system serta semangat dan doa kalian saya selama masa perkuliahan sampai penyusunan tugas akhir bisa terselesaikan.

8. Terimakasih juga untuk Ibnu Sina seseorang yang berada jauh disana yang selalu menyemangati serta memberikan motivasi dan dukungan agar tugas akhir ini dapat terselesaikan tanpa adanya rasa ingin mengeluh.
9. Terimakasih kepada grup “Tahe!” Yang beranggotakan (Nadia Aisyah dan Siti Komariah) yang selalu membantu dan menjawab setiap pertanyaan yang kurang saya pahami.
10. Teruntuk grup “EFEKTIF” Yang beranggotakan (Yustika Puspa Indah dan Nadya Claudia) yang bersedia memberikan semangat dan dukungan.
11. Terimakasih juga untuk Nuy dan Yayas yang selalu memberikan support dan hiburan selama proses penyusunan KTI.
12. Seluruh dosen prodi RMIK Kampus Cirebon banyak-banyak berterimakasih atas ilmu dan pengalaman yang paling berharga serta mohon maafkan atas segala hal apapun yang saya lakukan dan mohon maa selalu merepotkan ibu dan bapak dosen yang ada dikampus. Terimakasih banyak keluarga Prodi RMIK Kampus Cirebon dan saya mengibaratkannya menjadi rumah kedua setelah rumah.
13. Semua pihak yang telah membantu dalam terselesainya penyusunan Proposal.

Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu. Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini amat jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan penulisan tugas selanjutnya. Penulis berharap bahwa semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Amin.

Cirebon, 09 Februari 2022

Peneliti

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

FATIKHA

ANALISIS TREND GROSS DEATH RATE (GDR) DAN NET DEATH RATE (NDR) BERDASARKAN STANDAR DEPARTEMEN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT CIREMAI TAHUN 2017 – 2021

ABSTRAK

Latar Belakang : Penelitian ini dilakukan karena masih banyak rumah sakit yang memiliki angka kematian tinggi sehingga nilai GDR dan NDR melebihi standar yang ditetapkan oleh Departemen Kesehatan. Angka standar yang ditetapkan oleh Depkes untuk GDR <45% sedangkan untuk NDR <25%. Angka GDR dan NDR yang melebihi standar juga mempengaruhi penilaian terhadap pelayanan mutu Rumah Sakit. Tujuan dilakukan penelitian ini adalah untuk mengetahui seluruh angka kematian dan Trend GDR dan NDR pada rumah sakit Ciremai Cirebon pada tahun 2017 - 2021.

Metodologi Penelitian : Jenis penelitian ini menggunakan penelitian kuantitatif deskriptif. Populasi dan sampel yang digunakan yaitu dari data sekunder berupa sensus harian rawat inap pada rumah sakit Ciremai pada tahun 2017 – 2021. Dan data pendukung dilakukan observasi ke petugas pelaporan.

Hasil : *Trend* pasien keluar hidup di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon pada Tahun 2017-2021 menunjukkan penurunan sebesar -708,5% dan untuk *trend* pasien keluar mati menunjukkan kenaikan nilai sebesar 27,8% setiap tahunnya. *Trend* pasien keluar mati <48 jam di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon pada Tahun 2017-2021 menunjukkan kenaikan nilai sebesar 2,7% setiap tahunnya. *Trend* pasien keluar mati >48 jam di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon pada Tahun 2017-2021 menunjukkan kenaikan sebesar 11,4% setiap tahunnya. *Trend Gross Death Rate (GDR)* di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon pada Tahun 2017-2021 menunjukkan kenaikan sebesar 4,6% setiap tahunnya. *Trend Net Death Rate (NDR)* di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon pada Tahun 2017-2021 menunjukkan kenaikan sebesar 3,4% setiap tahunnya.

Kesimpulan : Grafik untuk angka masing-masing indikator menunjukkan fluktuasi sedangkan *trend* menunjukkan peningkatan. Kecuali pasien keluar hidup menunjukkan *trend* penurunan

Kata Kunci : Statistik kematian, Trend, GDR, NDR dan Rekam medis

Daftar Pustaka : 30 (2005 – 2021)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Health Polytechnic of Tasikmalaya
Diploma III Study Program of Medical Records and Health Information
Tasikmalaya
2022

FATIKHA

**ANALYSIS OF GROSS DEATH RATE (GDR) AND NET DEATH RATE
(NDR) TREND ANALYSIS BASED ON MINISTRY OF HEALTH
STANDARDS AT CIREMAI HOSPITAL, 2017 – 2021**

ABSTRACT

Background: This research was conducted because there are still many hospitals that have high mortality rates so that the GDR and NDR values exceed the standards set by the Ministry of Health. The standard rate set by the Ministry of Health is for GDR <45‰ while for NDR <25‰. The GDR and NDR figures that exceed the standard also affect the assessment of hospital quality services. The purpose of this study was to determine the overall mortality rate and the trend of GDR and NDR at Ciremai Hospital, Cirebon in 2017 - 2021.

Research Methodology: This type of research uses descriptive quantitative research. The population and samples used were secondary data in the form of a daily inpatient census at Ciremai Hospital in 2017 – 2021. And as supporting data, observations were made to reporting officers.

Result : The trend of patients leaving alive at Ciremai Hospital, Cirebon City in 2017-2021 showed a decrease of -708.5‰ and for the trend of patients leaving dead showed an increase in value of 27.8‰ every year. The trend of patients dying <48 hours at Ciremai Hospital, Cirebon City in 2017-2021 shows an increase in the value of 2.7‰ every year. The trend of patients dying >48 hours at Ciremai Hospital, Cirebon City in 2017-2021 showed an increase of 11.4‰ every year. The trend of Gross Death Rate (GDR) at Ciremai Hospital, Cirebon City in 2017-2021 showed an increase of 4.6‰ every year. The trend of Net Death Rate (NDR) at Ciremai Hospital, Cirebon City in 2017-2021 showed an increase of 3.4‰ every year.

Conclusion: The graph for the figures for each indicator shows fluctuations while the trend shows an increase. Unless the patient is discharged alive showing a downward trend.

Keyword: Death Statistic, Trend, GDR, NDR and Medical Record.

Bobliography: 30 (2005 – 2021)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
UNGKAPAN TERIMA KASIH.....	iii
ABSTRAK.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	1
BAB I PENDAHULUAN	2
A. Latar Belakang.....	2
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Bagi Tempat Penelitian.....	6
2. Bagi Akademik.....	6
3. Bagi Peneliti	6
4. Bagi Peneliti Lainnya.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teoritis.....	7
1. Rumah Sakit	7
2. Mutu Pelayanan Rumah Sakit	8
3. Rekam Medis.....	11
4. Statistik	17
5. Statistik Rumah Sakit.....	18
6. Statistik Mortalitas.....	23
7. Sensus Harian Rawat Inap.....	26
8. Analisa <i>Trend</i>	28
B. Kerangka Teori	31
C. Kerangka Konsep.....	32
BAB III METODE PENELITIAN	33
A. Jenis Penelitian	33
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	33
D. Identifikasi Variabel Penelitian	34
E. Definisi Operasional	34
F. Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	35
G. Cara Pengolahan Data	37
H. Analisis Data.....	37
I. Etika Penelitian	37

J. Keterbatasan Penelitian	38
K. Jadwal Penelitian	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
A. Gambaran Umum Rumah Sakit	40
B. Hasil Penelitian	41
C. Pembahasan	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	56
A. Kesimpulan.....	56
B. Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA	58

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 3.1 Definisi Operasional	33
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian	38
Tabel 4.1 Pasien Keluar Hidup	41
Tabel 4.2 Pasien Keluar Mati.....	42
Tabel 4.3 Pasien Keluar Mati <48 jam	43
Tabel 4.4 Pasien Keluar Mati >48 jam	44
Tabel 4.5 Gross Death Rate (GDR)	46
Tabel 4.6 Net Death Rate (NDR)	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	30
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	31
Gambar 4.1 Trend Pasien Keluar Hidup.....	41
Gambar 4.2 Trend Pasien Keluar Mati.....	42
Gambar 4.3 Trend Pasien Keluar Mati <48 jam.....	44
Gambar 4.4 Trend Pasien Keluar Mati >48 jam.....	45
Gambar 4.5 Trend Gross Death Rate (GDR).....	47
Gambar 4.6 Trend Net Death Rate (NDR).....	48

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 3 Surat Persetujuan Informan
- Lampiran 4 Pedoman Observasi
- Lampiran 5 Hasil Observasi
- Lampiran 6 Hasil Perhitungan *Trend*
- Lampiran 7 Pedoman Wawancara
- Lampiran 8 Transkrip Wawancara