



KARYA TULIS ILMIAH

**Gambaran *Trend* dan *Forecasting* Statistik
Mortalitas Tahun 2019-2023 di RSUD
Arjawinangun**

**KHILDA KHOIRUNNISA
NIM: P2.06.37.1.21.050**

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**





KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Gambaran *Trend* dan *Forecasting* Statistik *Mortalitas* Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawinangun

KHILDA KHOIRUNNISA
NIM: P2.06.37.1.21.050

Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Gambaran *Trend Dan Forecasting Statistik Mortalitas* Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawinangun”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini merupakan salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk mendapatkan gelar Diploma III oleh mahasiswa Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya. Penyusunan Karya Tulis (KTI) ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. H. Bambang Sumardi, MM, MARS, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Kabupaten Cirebon yang telah memberikan izin penelitian;
2. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
3. Bapak Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya ;
4. Bapak Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp,M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
5. Ibu Nurlaelah, S.Tr, selaku Pembimbing Lahan (*Clinical Instructure*) Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Kabupaten Cirebon yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
6. Bapak Bambang Karmanto, SKM, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
7. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Kampus Cirebon.

8. Kedua Orang Tua Bapak Iskak dan Ibu Iim yang sangat berjasa dalam hidup saya. Terima kasih telah mendidik saya walaupun dengan didikan VOC, terima kasih selalu berjuang untuk kehidupan saya dan adik saya, memberikan dukungan, motivasi dan semangat dalam bentuk apapun untuk mewujudkan cita-cita saya serta doa yang tiada henti sehingga saya dapat menyelesaikan perkuliahan ini. Serta adik saya (Muhamad Rafli Ramadan) yang telah memberikan semangat dan dukungan walaupun secara tidak langsung sehingga saya termotivasi untuk menyelesaikan perkuliahan ini.
9. Teruntuk sahabat SMK saya (Nadia, Indah, Ayu, Putri dan Nabila) terima kasih atas semua kebaikan, doa, dukungan, dan semangat kepada saya.
10. Teruntuk grup “KTI Hari Rabu”. Terima kasih atas segala bantuan, motivasi, dukungan, pengalaman, waktu dan ilmu yang dijalani bersama selama masa perkuliahan. Terima kasih telah membantu di masa-masa sulit dan selalu mendengarkan keluh kesah saya.
11. Teruntuk Steezy a.k.a Hanif yang telah menemani hari-hari saya. Terima kasih telah mendengarkan celotehan keluh dan kesah serta memberikan semangat, doa dan dukungan agar tugas akhir ini dapat terselesaikan.
12. Terakhir untuk diri sendiri, terima kasih sudah berjuang dan bertahan sejauh ini. Apresiasi sebesar-besarnya karena bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah dimulai, terima kasih untuk tidak menyerah dalam hal sesulit apapun selama perkuliahan dan penyusunan KTI ini.

Penulis menyadari adanya keterbatasan di dalam penyusunan laporan tugas akhir ini. Besar harapan penulis akan saran dan kritik yang bersifat membangun.

Cirebon, Mei 2023

Khilda Khoirunnisa

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Tasikmalaya
2024

KHILDA KHOIRUNNISA

GAMBARAN TREND DAN FORECASTING STATISTIK MORTALITAS
TAHUN 2019-2023 DI RSUD ARJAWINANGUN CIREBON

78 Hal, V Bab, 23 Tabel, 12 Gambar, 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Salah satu statistik rumah sakit yaitu statistik *mortalitas*. Statistik *mortalitas* berguna untuk meningkatkan mutu pelayanan rekam medis di rumah sakit. Indikator statistik *mortalitas* antara lain GDR, NDR, MDR, NMR, FDR, PODR dan ADR. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran *trend* statistik *mortalitas* tahun 2019-2023 di RSUD Arjawinangun Cirebon dan *forecasting* angka *mortalitas* tahun 2024-2026.

Metodologi Penelitian : Jenis penelitian ini menggunakan kuantitatif deskriptif dengan pendekatan retrospektif. Teknik pengambilan sampel menggunakan *total sampling*. Populasi dalam penelitian ini yaitu data rekapitulasi sensus harian pasien rawat inap tahun 2019-2023. Pengumpulan data dilakukan observasi dan wawancara kepada petugas pelaporan menggunakan formulir isian data statistik *mortalitas*. Analisis data menggunakan analisis univariat. Pengolahan data dengan cara editing, tabulating, kalkulasi data dan penyajian data.

Hasil Penelitian : Nilai *trend* dan *forecasting* GDR mengalami peningkatan sebesar 0,558%, nilai *trend* dan *forecasting* NDR mengalami peningkatan sebesar 1,575%, nilai *trend* dan *forecasting* MDR mengalami peningkatan sebesar 0,046%, nilai *trend* dan *forecasting* NMR mengalami penurunan sebesar -0,173%, nilai *trend* dan *forecasting* MDR mengalami peningkatan sebesar 0,338%.

Kesimpulan : Dari semua indikator statistik *mortalitas*, hanya indikator NMR yang sudah memenuhi standar ideal. Rumah sakit perlu melakukan perbaikan terhadap indikator yang belum memenuhi standar misalnya peningkatan kinerja rumah sakit dengan cara pemenuhan tenaga kesehatan melalui pendidikan dan pelatihan serta pemenuhan sarana prasarana.

Kata Kunci : Statistik Kematian, Statistik *mortalitas*, *Trend*, *Forecasting*.

Daftar Pustaka : 28 (2010-2023)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Medical Records and Health Information Study Program
Tasikmalaya
2024

KHILDA KHOIRUNNISA

**OVERVIEW OF TRENDS AND FORECASTING MORTALITY STATISTICS
FOR 2019-2023 AT ARJAWINANGUN HOSPITAL CIREBON**

78 pages, V Chapters, 23 Tables, 12 Images, 10 Attachments

ABSTRACT

Background: One of the hospital statistics is *mortality* statistics. *Mortality* statistics are useful for improving the quality of medical record services in hospitals. Statistical indicators of *mortality* include GDR, NDR, MDR, NMR, FDR, PODR and ADR. The purpose of this study is to determine the picture of mortality *statistical trends* in 2019-2023 at Arjawinangun Hospital Cirebon and *forecasting mortality* rates for 2024-2026.

Research Methodology: This type of research uses descriptive quantitative with a retrospective approach. The sampling technique uses *total sampling*. The population in this study is the daily census recapitulation data of hospitalized patients for 2019-2023. Data collection was carried out observation and interviews with reporting officers using a form filled in mortality statistics. Data analysis using univariate analysis. Data processing by editing, tabulating, calculating data and presenting data.

Research Results: GDR *trend* and *forecasting* value increased by 0.558%, NDR *trend* and *forecasting* value increased by 1.575%, MDR *trend* and *forecasting* value increased by 0.046%, NMR *trend* and *forecasting* value decreased by -0.173%, trend and *forecasting* value MDR increased by 0.338%.

Conclusion: Of all the statistical indicators of *mortality*, only the NMR indicator meets the ideal standard. Hospitals need to make improvements to indicators that have not met the standards, for example improving hospital performance by fulfilling health workers through education and training and fulfilling infrastructure.

Keywords: Death Statistics, *Mortality Statistics*, *Trend*, *Forecasting*.

Bibliography : 28 (2010-2023)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teoritis	8
1. Rekam Medis	8
2. Sensus Harian Rawat Inap	11
3. Statistik Rumah Sakit.....	11
4. Statistik Mortalitas Rumah Sakit	13
5. Analisis Trend	17
6. Forecasting (Peramalan).....	19
B. Kerangka Teori.....	24
C. Kerangka Konsep	25
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	26
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	26
B. Tempat dan Waktu Penelitian	26
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	27
D. Variabel Penelitian.....	27
E. Definisi Operasional.....	28
F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	30
G. Pengolahan Data.....	31
H. Rencana Analisis Data	32
I. Etika Penelitian	32
J. Keterbatasan Penelitian.....	33
K. Jalannya Penelitian.....	33
L. Jadwal Penelitian.....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36

A. Hasil Penelitian	36
B. Pembahasan.....	62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	74
A. Kesimpulan	74
B. Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA	76
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional	28
Tabel 4.1 Data Mortalitas di RSUD Arjawanangun Tahun 2019-2023	36
Tabel 4.2 Hasil Perhitungan GDR di RSUD Arjawanangun Tahun 2019-2023	38
Tabel 4.3 Perhitungan <i>trend</i> GDR Tahun 2019-2023	38
Tabel 4. 4 <i>Trend</i> GDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun	40
Tabel 4.5 <i>Forecasting</i> GDR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun.....	41
Tabel 4.6 Hasil Perhitungan NDR di RS Arjawanangun Tahun 2019-2023	43
Tabel 4.7 perhitungan <i>trend</i> NDR Tahun 2019-2023	43
Tabel 4.8 <i>Trend</i> NDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun	44
Tabel 4.9 <i>Forecasting</i> NDR Tahun 2024-2026 di RSUD	46
Tabel 4.10 Hasil Perhitungan MDR di RS Arjawanangun Tahun 2019-2023	48
Tabel 4.11 Perhitungan <i>trend</i> MDR Tahun 2019-2023	48
Tabel 4.12 <i>Trend</i> MDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun.....	49
Tabel 4.13 <i>Forecasting</i> MDR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun	51
Tabel 4.14 Hasil Perhitungan NMR di RS Arjawanangun	52
Tabel 4.15 Perhitungan <i>trend</i> NMR Tahun 2019-2023	53
Tabel 4.16 <i>Trend</i> NMR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun.....	54
Tabel 4.17 <i>Forecasting</i> NMR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun	56
Tabel 4.18 Hasil Perhitungan FDR di RS Arjawanangun Tahun 2019-2023.....	57
Tabel 4.19 Perhitungan <i>trend</i> FDR Tahun 2019-2023	58
Tabel 4.20 <i>Trend</i> FDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun	59
Tabel 4.21 <i>Forecasting</i> FDR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	24
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	25
Gambar 4.1 Trend GDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun.....	40
Gambar 4.2 <i>Forecasting</i> GDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun	41
Gambar 4.3 Trend NDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun.....	45
Gambar 4.4 <i>Forecasting</i> NDR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun	46
Gambar 4.5 Trend MDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun	50
Gambar 4.6 <i>Forecasting</i> MDR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun	51
Gambar 4.7 Trend NMR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun	55
Gambar 4. 8 <i>Forecasting</i> NMR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun	56
Gambar 4.9 Trend FDR Tahun 2019-2023 di RSUD Arjawanangun	60
Gambar 4.10 <i>Forecasting</i> FDR Tahun 2024-2026 di RSUD Arjawanangun.....	61

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 2 Balasan Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 3. Daftar Hadir Penelitian
- Lampiran 4. Formulir Isian Data Statistik *Mortalitas*
- Lampiran 5. Hasil Formulir Isian Data Statistik *Mortalitas*
- Lampiran 6. Lembar Penjelasan Responden
- Lampiran 7. Lembar Persetujuan Informan
- Lampiran 8. Pedoman Wawancara
- Lampiran 9. Transkrip Wawancara
- Lampiran 10. Format Bimbingan

DAFTAR SINGKATAN

GDR	: <i>Gross Death Rate</i> (GDR)
NDR	: <i>Net Death Rate</i> (NDR)
MDR	: <i>Maternal Death Rate</i> (MDR)
NMR	: <i>Newborn Mortality Rate</i>
FDR	: <i>Fetal Death Rate</i>
PODR	: <i>Postoperative Death Rate</i>
ADR	: <i>Anesthesia Death Rate</i>
SHRI	: Sensus Harian Rawat Inap
SOP	: Standar Operasional Prosedur
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Badan Lahir Rendah