

PRAKATA

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa kepada Allah SWT atas berkah yang telah diberikan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Analisis Angka Kematian *Gross Death Rate* (GDR) Di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo”. Yang bertujuan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan program D3 Rekam medis dan Informasi Kesehatan STIKes Mitra Husada Karanganyar.

Penulis meyakini bahwa Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan serta dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan saran. Dengan terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak, yaitu:

1. dr Yunia Wahdiyati selaku Direktur RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo
2. Rohmadi, S.Kom, M.Kom selaku Ketua STIKes Mitra Husada Karanganyar.
3. Tri Lestari, SKM, M.Kes selaku Kepala Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan STIKes Mitra Husada Karanganyar.
4. Nunik Maya Hastuti, S.KM., M.P.H. selaku pembimbing I dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
5. Eka Novitayanti, S.Kep., Ns., M.Kep, Sp. Kep.MB selaku pembimbing II dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh karyawan dan staf di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo yang telah ikut membantu dan membimbing dalam penelitian.
7. Kedua orang tua penulis yang tercinta atas segala doa, kasih sayang, dukungan moral dan material, serta pengorbanan yang tiada henti dalam setiap langkah penulis.

Penyusun menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah masih jauh dari kata sempurna. Maka penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun serta berguna bagi penulis dan pembaca.

Karanganyar, 1 April 2025

Penulis

ANALISIS ANGKA KEMATIAN *GROSS DEATH RATE* (GDR) DI RSUD Ir. SOEKARNO SUKOHARJO

Nurul Laily Wasiatul Maghofiroh¹, Nunik Maya Hastuti², Eka Novitayanti³

STIKes Mitra Husada Karanganyar¹²³

akunurullaily@gmail.com, nunikmaya21@gmail.com, exanovita@gmail.com

ABSTRAK

Gross Death Rate (GDR) yaitu angka kematian kasar untuk tiap-tiap 1000 penderita baik hidup/mati. Berdasarkan survei pendahuluan yang dilakukan di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo, diketahui bahwa angka *Gross Death Rate* (GDR) di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo tahun 2023 masih melebihi batas toleransi yang telah ditetapkan oleh Depkes, yaitu kurang dari 45 per 1.000 pasien keluar (hidup dan mati). Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui angka kematian berdasarkan indikator *Gross Death Rate* (GDR) di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo. Menggunakan metode penelitian deskriptif dengan pendekatan retrospektif. Penelitian dilakukan di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo pada bulan februari-maret 2025. Subjek dalam penelitian ini adalah petugas rekam medis bagian *analysing reporting*. Objek dalam penelitian ini adalah rekapitulasi sensus harian rawat inap. Instrumen penelitian menggunakan pedoman observasi dan pedoman wawancara terstruktur. Teknik pengolahan data yaitu pengumpulan, edit, tabulasi, perhitungan dan penyajian data. Analisis data dilakukan secara deskriptif. Hasil penelitian angka GDR di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo tahun 2024 masih melebihi batas toleransi yang ditetapkan oleh Depkes yaitu 54,66‰ dari total pasien yang keluar baik hidup maupun meninggal sebanyak 12.787 pasien. Tingginya angka GDR berhubungan erat dengan kualitas pelayanan medis, khususnya dalam penanganan kasus-kasus kritis. Rumah sakit perlu memperkuat kualitas pelayanan medis melalui peningkatan kompetensi tenaga kesehatan, peningkatan fasilitas perawatan intensif, peningkatan sistem monitoring pasien terutama pada pasien rawat inap dengan waktu rawat inap ≥ 48 jam. Adanya peningkatan tersebut diharapkan angka GDR dapat ditekan, sehingga mutu pelayanan dan keselamatan pasien di rumah sakit semakin meningkat.

Kata kunci : GDR, Angka Kematian
Kepustakaan : 20 (2005-2025)

DAFTAR ISI

PRAKATA.....	v
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	2
C. Tujuan	3
D. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Teori yang relevan	5
B. Penelitian yang relevan	9
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	13
A. Rancangan Penelitian.....	13
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	13
C. Subjek dan objek.....	13
D. Variable Peneitian dan Definisi Operasional	14
E. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	14
F. Teknik pengolahan data	15
G. Analisis data.....	16
H. Jadwal Penelitian	17

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	18
A. Hasil Penelitian	18
B. Pembahasan	26
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	31
A. Simpulan	31
B. Saran	32
DAFTAR PUSTAKA.....	33
LAMPIRAN	

DAFTAR SINGKATAN

AvLOS	: <i>Average Length of Stay</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
Depkes	: Departemen Kesehatan
GDR	: <i>Gross Death Rate</i>
HCU	: <i>High Care Unit</i>
ICCU	: <i>Intensive Coronary Care Unit</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
NDR	: <i>Net Death Rate</i>
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
PICU	: <i>Pediatric Intensive Care Unit</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SHRI	: Sensus Harian Rawat Inap
VIP	: <i>Very Important Person</i>
VK-Ranap	: <i>Verlos Kamer Rawat Inap</i>

DAFTAR TABEL

Tabel	Hal
3.1 Definisi Operasional	14
3.2 Jadwal Penelitian	17

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Hal
4.1 Karakteristik Data Kematian Berdasarkan Usia.....	21
4.2 Karakteristik Data Kematian Berdasarkan Jenis Kelamin	22
4.3 Karakteristik Data Kematian Berdasarkan Bangsal Perawatan	23
4.4 Karakteristik Data Kematian Berdasarkan Lama Dirawat	24
4.5 Data Kematian <i>Gross Death Rate</i> (GDR).....	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

- Lampiran 1 Surat Ijin Survei Pendahuluan
- Lampiran 2 Surat Ijin Pengambilan Data dan Penelitian
- Lampiran 3 Surat Balasan Pengambilan Data dan Penelitian
- Lampiran 4 Lembar Dan Hasil Observasi Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia
- Lampiran 5 Lembar Dan Hasil Observasi Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin
- Lampiran 6 Lembar Dan Hasil Observasi Karakteristik Pasien Berdasarkan Bangsal Perawatan
- Lampiran 7 Lembar Dan Hasil Observasi Karakteristik Pasien Berdasarkan Waktu Rawat Inap
- Lampiran 8 Perhitungan Angka *Gross Death Rate* Tahun 2024
- Lampiran 9 Pedoman Dan Hasil Wawancara