

KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS BIAYA PENGOBATAN GAGAL GINJAL KRONIS SEBAGAI
PERTIMBANGAN DALAM PENETAPAN PEMBIAYAAN KESEHATAN
BERDASARKAN INA-CBGs DI RS PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA KELAS TERAPI 3**

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Farmasi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun oleh

ANDIRI NIZA SYARIFAH

20110350057

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA


2015

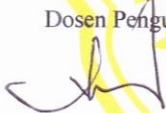
HALAMAN PENGESAHAN

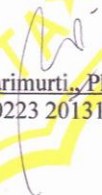
Analisis Biaya Pengobatan Gagal Ginjal Kronis Sebagai Pertimbangan Dalam
Penetapan Pembiayaan Kesehatan Berdasarkan INA-CBGs di RS PKU
Muhammadiyah Yogyakarta Kelas Terapi 3

Disusun oleh:
ANDIRI NIZA SYARIFAH
20110350057


Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 26 Februari 2015

Dosen Pembimbing

Pinasti Utami, M.Sc., Apt.
NIK. 19850318 201004 173123

Dosen Penguji 1

Dra. Sri Kadarinah., Apt.
NIK. 201202

Dosen Penguji 2

Sabtanti Harimurti., Ph.D., Apt.
NIK. 19730223 201310 173127

Mengetahui,
Kepala Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta


Dra. Salmah Orbayinah, M.Kes., Apt.
NIK. 19680229 199409 173008

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Andiri Niza Syarifah

NIM : 20110350057

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan tercantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 26 Februari 2015

Yang membuat pernyataan

Andiri Niza Syarifah
20110350057

MOTTO

Bahwa tiada yang orang dapatkan, kecuali yang ia usahakan. Dan bahwa usahanya akan kelihatan nantinya. Kemudian ia pun akan mendapatkan ganjaran, balasan yang sempurna. Dan bahwa kepada Tuhanmu akhirnya kau akan kembali.

(Q.S. An-Najm : 39-42)

A patient is the important person on our premises. He is not dependent on us. We are dependent on him. He is not an interruption to our work. He is the purpose of it. We are not doing him a favour by serving him. He is going us a favour by allowing us to do so.

(M. Gandhi)

Orang berilmu dan beradab tidak akan tinggal diam di kampung halaman

Tinggalkanlah negerimu dan merantaulah ke negeri orang

Merantaulah, gapailah setinggi-tingginya impianmu

Berlelah-lelahlah, manisnya hidup terasa setelah lelah berjuang

(Imam Syafii)

DO the best, TO BE the best and GET the best

(Andiri Niza Syarifah)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, one step closer to my dream

Karya tulis ini dipersembahkan kepada

Bapak Mama tercinta, untuk kasih sayang, cinta, nasihat, semangat, dukungan dan penghargaan yang kalian berikan. Terima kasih untuk setiap tetes keringat dan air mata serta doa tanpa henti sampai akhirnya karya tulis ini selesai juga

Adik-adik tersayang, Muhammad Syauqie Mumtaz dan Rayza Ilfie Azkya Ashagarie, Kejarlah kesuksesanmu dan buatlah orang tua bangga

Almamaterku, dengan orang-orang yang luar biasa dan pengalaman yang tak pernah dibayangkan

Saudara-saudara seperjuangan, Farmasi angkatan 2011, Untuk cita dan kebersamaan, salam we are PASSION, we are PROUD

Serta calon suami ku kelak

Terima kasih untuk segalanya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena dengan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah yang merupakan salah satu tugas akhir untuk memenuhi persyaratan dalam memperoleh gelar sarjana farmasi (S.Farm) Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Karya tulis ini berjudul “Analisis Biaya Pengobatan Gagal Ginjal Kronis Sebagai Pertimbangan Dalam Penetapan Pembiayaan Kesehatan Berdasarkan INA-CBGs di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Kelas Terapi 3”. Melalui karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat menjadi kontribusi penulis dalam dunia kesehatan dan dapat berguna bagi semua pihak.

Tanpa dukungan dari berbagai pihak, karya tulis ini tidak akan terselesaikan dengan baik. Pada kesempatan ini penulis ini menyampaikan rasa terima kasih yang tak ternilai kepada :

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp. An, M. Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY.
2. Dra. Salmah Orbayinah, M. Kes., Apt. selaku Kepala Program Studi Farmasi FKIK UMY.
3. Pinasti Utami, M. Sc., Apt. selaku dosen pembimbing KTI dan pembimbing akademik. Terima kasih atas bantuan dan bimbingannya dalam penulisan karya tulis ilmiah ini serta perkuliahan di Prodi Farmasi ini.
4. Dra. Sri Kadarinah Apt. dan Sabtanti Harimurti, Ph.D., Apt. selaku dosen penguji. Terima kasih atas bimbingan dan sarannya.
5. Seluruh dosen dan staf Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY atas ilmu yang bermanfaat dan dukungannya.
6. Seluruh karyawan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY.
7. Seluruh staf RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta atas ijin, bimbingan dan dukungannya dalam pelaksanaan penelitian ini.
8. Sahabat- sahabat penulis (Adel, Laksmi, Wahi, Erly, Riska, Linda, Kurnia) atas canda, tawa, dukungan, kesabarannya selama ini mendukung dan menemani penulisan karya tulis ini.
9. Teman seperjuangan penelitian ini Yunda, terima kasih selalu mengingatkan dan memacu semangat untuk terus menulis.
10. Keluarga *travelers*, Febty, Dian, Laksmi, Adel, Ulfi, Yunda, Yanti, Aini, Udha, Yunda, Hafid, Zaki, Endah, Yanti, Peter dan Matthew, sampai jumpa di perjalanan selanjutnya dengan negara berbeda.
11. Teman-teman DHC 2013 (Mia, Nadine, Helmi, Hanis, Myka, Haruka, Ji Young).
12. Teman-teman seperjuangan program studi Farmasi angkatan 2011 atas kebersamaan dan pengalaman selama ini.
13. Teman-teman PISC, HIMFA, IPSS, PKM dan KKN 33 UMY yang selalu menyemangati.
14. Semua pihak yang telah membantu penelitian ini dan memberikan saran dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Semoga amal kebaikan dan keikhlasannya senantiasa mendapat balasan dari Allah SWT.

Dengan penuh kerendahan hati, penulis menyadari bahwa penyusunan karya tulis ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Penulis berharap karya ilmiah ini dapat menjadi sesuatu yang berguna bagi kita bersama.

Yogyakarta, 26 Februari 2015

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Gagal Ginjal Kronis	7
B. Analisis Biaya	15
C. <i>Indonesian Case Based Groups (INA-CBGs)</i>	18
D. SPSS, Ms. Office Excel dan Uji Statistik.....	23
E. Kerangka Konsep.....	25
F. Hipotesis	26
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
A. Desain Penelitian	27
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	27
C. Populasi dan Sampel.....	27
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	27
E. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	28
F. Instrumen Penelitian.....	30
G. Cara Kerja.....	30
H. Skema Langkah Kerja.....	31
I. Analisis Data	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Karakteristik Pasien	33
B. Komponen Biaya Terapi Gagal Ginjal Kronis (GGK).....	37
C. Analisis Kesesuaian Biaya Terapi Gagal Ginjal Kronis (GGK)	47
D. Pembahasan	49
E. Keterbatasan Penelitian	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	56
A. Kesimpulan.....	56
B. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	57

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi dan Klasifikasi Tekanan darah dari JNC-VII 2003.....	8
Tabel 2. Definisi dan Klasifikasi Tekanan darah dari WHO-ISH 1999	8
Tabel 3. Komplikasi pada gagal ginjal kronis.....	10
Tabel 4. Kategori Biaya dalam Farmakoekonomi	18
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Subjek Penelitian	33
Tabel 6. Komponen biaya untuk kode N-1-12-I.....	38
Tabel 7. Komponen biaya untuk kode N-1-12-II.....	39
Tabel 8. Komponen biaya kode N-1-20-I.....	40
Tabel 9. Komponen biaya kode N-4-10-I.....	40
Tabel 10. Komponen biaya kode N-4-10-II.....	41
Tabel 11. Komponen biaya kode N-4-10-III.....	42
Tabel 12. Hasil Uji Statistik N-1-12-I.....	48
Tabel 13. Hasil Uji Parametrik N-4-10-III.....	49
Tabel 14. Distribusi Frekuensi kode INA-CBGs	52
Tabel 15. Distribusi Frekuensi Diagnosa Sekunder pasien GGK	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Diagram Kerangka Konsep	26
Gambar 2. Skema Langkah Kerja	31
Gambar 3. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Jenis Kelamin Pasien	34
Gambar 4. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik LOS	35
Gambar 5. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Usia	36
Gambar 6. Diagram <i>Pie</i> Karakteristik Kode INA-CBGs.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Ijin Penelitian	60
Lampiran 2. Lembar Pencatatan Data Pasien	61
Lampiran 3. Karakteristik data pasien Gagal Ginjal Kronis bulan Januari-Juni 2014 Peserta BPJS Kesehatan di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	63
Lampiran 4. Rekapitulasi Komponen biaya perawatan pasien GGK 2014 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	64
Lampiran 5. Data biaya yang dikeluarkan rumah sakit dan biaya yang ditetapkan BPJS	66
Lampiran 6. Data Statistik Analisis Biaya Pengobatan Gagal Ginjal Kronis Sebagai Pertimbangan Dalam Penetapan Pembiayaan Kesehatan Berdasarkan INA-CBGs Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Kelas Terapi 3	68
Lampiran 7. Frekuensi Jenis Kelamin, Usia, <i>Lenght of Stay</i> (LOS), Diagnosa Sekunder dan Kode INA-CBGs	70

**ANALISIS BIAYA PENGOBATAN GAGAL GINJAL KRONIS SEBAGAI
PERTIMBANGAN DALAM PENETAPAN PEMBIAYAAN KESEHATAN
BERDASARKAN INA-CBGs DI RS PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA KELAS TERAPI 3**

Andiri Niza Syarifah, Pinasti Utami

Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
nizasyarifah@gmail.com

INTISARI

Gagal ginjal kronis (GGK) adalah suatu keadaan penurunan fungsi ginjal karena adanya kerusakan dari parenkim ginjal yang bersifat kronis dan irreversibel. Penanganan kasus ginjal terutama hemodialisis dan transplantasi organ (ginjal) yang selama ini dianggap sebagai pelayanan berbiaya mahal sudah masuk dalam pembiayaan Badan Pelaksana Jaminan Sosial (BPJS) Kesehatan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui rata-rata biaya terapi gagal ginjal kronis pasien rawat inap di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang berada pada kelas terapi 3 dan kesesuaiannya dengan paket pembiayaan kesehatan berdasarkan Permenkes RI No. 69 Tahun 2013.

Jenis penelitian adalah observasional dengan rancangan penelitian *cross sectional* menurut perspektif rumah sakit. Metode pengambilan data dilakukan secara retrospektif menggunakan dokumen rekam medis dan data keuangan pengobatan pasien. Analisis data kesesuaian biaya menggunakan uji statistik *t-test* pada tingkat kepercayaan 95%.

Dalam penelitian ini terdapat 24 pasien dengan 6 kode INA-CBGs yaitu N-1-12-I, N-1-12-II, N-1-20-I, N-4-10-I, N-4-10-II dan N-4-10-III. Rata-rata pembiayaan terapi gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta pada kelas terapi 3 adalah Rp 3.731.507 ± 769.003 (N-1-12-I), Rp 9.429.750 ± 2.435.912 (N-1-12-II), Rp 6.012.850 ± 2.679.722 (N-1-20-I), Rp 6.527.600 ± 3.365.969 (N-4-10-II) dan Rp 6.466.600 ± 3.261.495 (N-4-10-III). Hasil analisis kesesuaian biaya menyebabkan selisih biaya rumah sakit dan biaya INA-CBGs sebesar Rp 1.500 (N-1-12-I) dan Rp 610.831 (N-4-10-III) dengan *p-value* > 0,05 sehingga tidak terdapat perbedaan yang signifikan secara statistik.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa terdapat kesesuaian biaya riil rumah sakit untuk penyakit gagal ginjal kronis pada kelas terapi 3 dengan biaya INA-CBGs dalam Permenkes No. 69 Tahun 2013 terutama untuk kode N-1-12-I dan N-4-10-III.

Kata kunci : Biaya RS, Biaya INA-CBGs, BPJS Kesehatan, Kesesuaian biaya, Gagal Ginjal Kronis

**MEDICATION COST ANALYSIS OF CHRONIC KIDNEY DISEASE AS A
REVIEW OF INA-CBGs MEDICATION COST IN THIRD CLASS
THERAPY RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Andiri Niza Syarifah, Pinasti Utami

Pharmacy Department, Faculty of Medicine and Health Sciences
University of Muhammadiyah Yogyakarta
nizasyarifah@gmail.com

ABSTRACT

Chronic kidney disease (CKD) is chronic and irreversible damage condition of kidney. Hemodialysis and kidney transplantation are expensive but it is covered by BPJS assurance system. The purpose of this study are knowing the mean of chronic kidney disease cost on third class therapy RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta and its suitability to Permenkes RI No. 69/2013.

The method of this research were observational using cross sectional on hospital perspective. Data was taken using medical record and cost record of patients. Data was analyzed using t-test in 95% confidence level.

The present research used 24 patients. It had 6 codes of INA-CBGs. There were N-1-12-I, N-1-12-II, N-1-20-I, N-4-10-I, N-4-10-II and N-4-10-III. The mean of chronic kidney disease therapy in RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta on the third class therapy were Rp 3.731.507 ± 769.003 (N-1-12-I), Rp 9.429.750 ± 2.435.912 (N-1-12-II), Rp 6.012.850 ± 2.679.722 (N-1-20-I), Rp 6.527.600 ± 3.365.969 (N-4-10-II) and Rp 6.466.600 ± 3.261.495 (N-4-10-III). The result showed hospital cost and INA-CBGs cost had differences Rp 1.500 (N-1-12-I) and Rp 610.831 (N-4-10-III). Both had p-value > 0,05 so it was not statistically different.

Based on the research it can be concluded hospital cost on third class therapy RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta and INA-CBGs cost on Permenkes RI No. 69/2013 were suitable especially N-1-12-I and N-4-10-III.

Key word : Hospital cost, INA-CBGs cost, BPJS assurance, suitabel cost, Chronic Kidney Disease