

**ANALISIS BIAYA IMPLEMENTASI CLINICAL PATHWAY BEDAH  
SESAR DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL  
YOGYAKARTA**

**TESIS**

Disusun Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2  
Program Studi Manajemen Rumah Sakit



**Diajukan Oleh :**

**ARI EKO PRIYANTO  
20121030097**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2017**

**TESIS**

**ANALISIS BIAYA IMPLEMENTASI CLINICAL PATHWAY BEDAH  
SESAR DI RSUD MUHAMMADIYAH BANTUL  
YOGYAKARTA**

**Diajukan Oleh :  
ARI EKO PRIYANTO  
20121030097**

**Telah Disetujui Oleh :**

Pembimbing I

Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep

Tanggal.....

**TESIS**

**ANALISIS BIAYA IMPLEMENTASI CLINICAL PATHWAY BEDAH  
SESAR DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL  
YOGYAKARTA**

Disusun Oleh :

**ARI EKO PRIYANTO  
20121030097**

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan didepan  
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Tanggal 17 Oktober 2017

Yang terdiri dari

Dr. Dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.  
Ketua Tim Penguji

Dr. Elsy Maria Rosa, M. Kep.  
Anggota Tim Penguji

Dr. Dr. Sri Sundari, M.Kes.  
Anggota Tim Penguji

Mengetahui  
Ketua Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dr. Dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.

## DAFTAR ISI

<b>PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	iii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	iv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	v
<b>INTISARI</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	8
A. Telaah Pustaka .....	8
B. Landasan Teori .....	30
C. Kerangka Konsep .....	32
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	33
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	33
B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	34
C. Subjek dan Objek Penelitian .....	34
D. Populasi, Sampel dan Sampling .....	34
E. Variable Penelitian .....	35
F. Definisi Operasional .....	36
G. Instrumen Penelitian .....	38
H. Analisis Data .....	39
I. Jalannya Penelitian .....	40
J. Etika Penelitian .....	40
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b> .....	42
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	42
B. Hasil Penelitian .....	50
C. Pembahasan .....	53
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	61
A. Kesimpulan .....	61
B. Saran .....	61
C. Keterbatasan Penelitian .....	61

## DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Format Bentuk Umum <i>Clinical Pathways</i> .....	15
Tabel 4.1 Daftar Bangsal Ranap Menurut Kelas RSUD Muhammadiyah Bantul .....	46
Table 4.2 Daftar Kunjungan Pasien Ranap RSUD Muhammadiyah Bantul .....	47
Tabel 4.3 <i>Performance</i> RSUD Muhammadiyah Bantul 2015.....	48
Tabel 4.4 Karakteristik Pasien Bedah Sesar .....	50
Tabel 4.5 Frekuensi Umur Pasien Bedah Sesar .....	51
Tabel 4.6 Biaya Implementasi <i>Clinical Pathway</i> Pasien Bedah Sesar .....	52
Tabel 4.7 Frekuensi Tarif Pasien Bedah Sesar.....	52

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Model Implementasi Lumenta .....	13
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	27
Gambar 3. 1 Trigulasi Sumber .....	34
Gambar 3. 2 Trigulasi Tehnik Pengumpulan data .....	35

## INTISARI

### **ANALISIS BIAYA IMPLEMENTASI LINICALPATHWAY BEDAH SESAR DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL YOGYAKARTA**

#### **ANALYSIS OF THE COSTS OF THE CLINICAL PATHWAY OF CAESAREAN SURGICAL IN PUBLIC HOSPITALS PKU MUHAMMADIYAH BANTUL YOGYAKARTA**

**Ari Eko Priyanto, Elsy Maria Rosa**

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan,  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Latar Belakang : kenyataan dalam merawat pasien, dokter kadang memberikan pelayanan yang bervariasi sesuai dengan ilmu pengetahuan dan “rasa” yang dimilikinya. Namun tidak jarang, variasi yang diberikan malah tidak perlu dan bahkan beresiko membebani biaya pasien. Agar kondisi seperti ini bisa dikendalikan, implementasi *clinical pathway* bisa menjadi jawaban untuk menekan terjadinya over cost pada pasien.

Metode : Penelitian ini merupakan penelitian *deskriptif* dengan pendekatan *kuantitatif*. Subyek penelitian adalah tenaga medis yang bekerja di RSU PKU Muhammadiyah Bantul pada bulan Januari - April 2017. Sampel penelitian adalah pasien section caesarea dengan elektif sebanyak 27 pasien. Menggunakan total sampling. Data yang digunakan adalah data sekunder. Analisis data menggunakan analisis univariat.

Hasil dan Pembahasan : Pasien dengan biaya sesar terendah di RSU PKU Muhammadiyah Bantul sebanyak (43,8%). Tinggi rendahnya total cost dipengaruhi oleh beberapa faktor antara lain diagnosa dan pemilihan kelas.

Kesimpulan : Banyak kasus kebidanan yang dapat dikelola dengan cara standar berdasarkan aturan yang telah dirancang dengan baik. Ini terbukti dari hasil penggunaan *clinical pathway* pada perawatan klinis, bedah dan anestesi. Salah satu manfaat dari *Clinical Pathway* adalah mengurangi lama dirawat, sehingga didalam *Clinical Pathway* ditetapkan lama dirawat berdasarkan kasus tertentu yang bertujuan untuk mencegah terjadinya over cost, dan memberikan tingkat efisiensi dan mutu pelayanan.

Kata kunci : Analisis Biaya, Clinical Pathway, Bedah Sesar

## ABSTRACT

**Background :** The fact in care for a patient , doctor sometimes offer a service that varied according to science and taste which they have. but not uncommon, variation given instead unnecessary and even risk burden the cost of patients. that condition like these can controlled, the implementation of clinical pathway could be the answer to reduce the over cost in patients .

**Method :** The research is descriptive method with quantitative approach. Research is the subject of medical staff who work in public hospitals PKU Muhammadiyah Bantul in January or April 2017. Samples were patients with elective section caesarea as many as 27 patients. Using the total sampling. The data used was secondary data. Data analysis using analysis univariat

**Result and Discussion:** Patients with the lowest cost of cesarean in public hospitals PKU Muhammadiyah Bantul as many (43.8%). High cost of the low total influenced by several factors among other diagnoses and class election

**Conclusion :** Many cases obstetrics that can be administered by means of standard based on rules that have been designed well. This has been proven of clinical pathway use results in clinical care, surgery and anesthesia. One of the benefits of of clinical pathway was to reduce long treated, so that in clinical pathway set long treated based on certain cases aimed at to prevent over cost, and giving the degree of efficiency and the quality of service.

**Keywords :** Analysis of the Costs, Clinical Pathway, Caesarean Surgical.