

**PERBANDINGAN UNIT COST HEMODIALISIS DENGAN  
TARIF INA CBG DI RSU MUHAMMADIYAH SITI AMINAH**

**TESIS**



**GIGIN BIAN ROSMILA**

**20171030054**

**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCA SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

**PERBANDINGAN UNIT COST HEMODIALISIS DENGAN  
TARIF INA CBG DI RSU MUHAMMADIYAH SITI AMINAH**

**TESIS**

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2

Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit



**GIGIN BIAN ROSMILA**

**20171030054**

**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT**

**PROGRAM PASCA SARJANA**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**PERBANDINGAN UNIT COST HEMODIALISIS DENGAN TARIF  
INA CBG DI RSU MUHAMMADIYAH SITI AMINAH**

**TESIS**

**GIGIN BIAN ROSMILA**

**20171030054**

**Pembimbing I,**

 Rizal Yaya, SE, M.Sc., Ph.D, Ak.CA - Tanggal 18 Mei 2020

**Pembimbing II,**

 Dr. Firman Pribadi, SE

Tanggal 15 Mei 2020

TESIS

**PERBANDINGAN *UNIT COST* HEMODIALISIS  
DENGAN TARIF INA CBG DI RSU MUHAMMADIYAH  
SITI AMINAH**

Diajukan Oleh  
Gigin Bian Rosmila  
20171030054

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan  
Dewan Penguji Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
tanggal 13 Mei 2020

Yang terdiri dari



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



Rizal Yaya, S.E., M.Sc., Ph.D., Ak. CA  
Anggota Tim Penguji

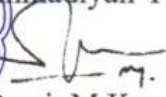


Dr. Firman pribadi, M.Si.  
Anggota Tim Penguji



Dr. Dr. Nur Hidayah, M.M.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



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

## PERNYATAAN KEASLIAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 20 Mei 2020

Yang Membuat Pernyataan,



Gigin Bian Rosmila

20171030054

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil ‘aalamin. Syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala petunjuk dan pertolongan-Nya sehingga telah tersusunnya Tesis yang berjudul “Perbandingan Unit Cost Hemodialisis Dengan Tarif INA CBG Di RSUD Muhammadiyah Siti Aminah”.

Penulisan Tesis ini adalah dalam rangka memenuhi sebagai syarat memperoleh gelar Sarjana Strata 2 pada Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Program Pascasarjana UMY. Di sisi lain, penelitian ini sangat penting dilakukan di RSUD Muhammadiyah Siti Aminah guna mendukung manajemen rumah sakit untuk mengetahui unit cost tindakan hemodialisis dan untuk mengetahui apakah hemodialisis adalah pelayanan yang masih memberikan keuntungan bagi rumah sakit di era Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Diharapkan hasil penelitian nanti akan memberikan masukan bagi manajemen RSUD Muhammadiyah Siti Aminah untuk mengambil kebijakan – kebijakan terutama tentang pelayanan hemodialisis di RS tersebut. Disamping memberikan manfaat bagi RS, penelitian ini diharapkan akan memberikan manfaat bagi akademisi untuk menambah pengetahuan bagaimana cara menghitung unit cost hemodialisis.

Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terima kasih, kami sampaikan kepada :

1. DR. Gunawan Budiyanto, M.P selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Sri Atmaja P. Rosyidi, S.T., Msc.Eng., Ph.D., PE selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK selaku Kaprodi MARS UMY yang telah memberikan kemudahan dalam menempuh studi.

4. Rizal Yaya, SE., M.Sc., Ph.D., Ak.CA selaku Pembimbing I yang telah memberikan motivasi, bimbingan, pengarahan dan masukan dalam menyusun Tesis ini.
5. Dr. Firman Pribadi, SE selaku Pembimbing II yang telah memberikan motivasi, bimbingan, pengarahan dan masukan dalam menyusun Tesis ini.
6. Bapak dan Ibu dosen beserta staf Pendidikan Prodi MARS UMY yang telah banyak memberikan dorongan dan bekal ilmu selama penulis mengikuti Pendidikan.
7. dr. H. M. Chanifudin, MH.Kes selaku Direktur RSUD Muhammadiyah Siti Aminah beserta civitas hospitalia yang telah memberikan beasiswa, motivasi dan kesempatan untuk menuntut ilmu di Prodi MARS UMY.
8. Orangtua, Suami dan anak-anak tercinta yang telah memberikan doa restu dan motivasi agar Tesis ini segera terselesaikan.
9. Semua rekan-rekan seangkatan yang telah memberikan motivasi dan arahan dalam penyusunan Tesis ini.
10. Pihak-pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu yang juga telah banyak memberikan arahan, motivasi dan doa.

Penulis berharap semoga amal baik yang telah diberikan oleh semua pihak akan mendapatkan balasan dari Allah SWT, Sehingga Tesis ini dapat terlaksana dengan baik dan lancar mendapatkan hasil penelitian sesuai dengan harapan semua pihak.

Yogyakarta, 20 Mei 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xiv
<i>ABSTRACT</i> .....	xv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Permasalahan Penelitian.....	9
C. Tujuan Penelitian.....	9
D. Manfaat Penelitian.....	10
BAB II.....	11
TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. TELAAH PUSTAKA.....	11
B. Penelitian Terdahulu.....	58
C. KERANGKA TEORI.....	62
D. KERANGKA KONSEP.....	63
BAB III.....	64
METODOLOGI PENELITIAN.....	64



A. Jenis Dan Rancangan Penelitian .....	64
B. Subyek Dan Obyek Penelitian.....	64
C. DEFINISI OPERASIONAL .....	65
D. Instrumen Penelitian.....	67
E. ANALISIS DATA.....	69
F. TAHAPAN PENELITIAN .....	70
G. Etika Penelitian .....	78
<b>BAB IV</b> .....	<b>79</b>
<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>79</b>
A. Gambaran Umum RSUD Muhammadiyah Siti Aminah.....	79
B. Hasil Penelitian .....	83
C. Pembahasan.....	103
<b>BAB V</b> .....	<b>111</b>
<b>SIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>111</b>
A. SIMPULAN .....	111
B. SARAN .....	111
C. KETERBATASAN PENELITIAN.....	113
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>115</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>119</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kriteria untuk PGK (salah satu dari kelainan berikut yang terjadi >3 bulan) .....	18
Tabel 2. 2 Faktor Resiko Terjadinya Bekuan Darah di Sirkuit Ekstrakorporeal .....	23
Tabel 2. 3 Antikoagulan Standar dengan Heparin : Metode Infus Kontinyu	23
Tabel 2. 4 Faktor Resiko Kardiovaskular pada Pasien HD Jangka Panjang	25
Tabel 2.5 Target Biokimia Pada Pasien HD.....	32
Tabel 2. 6 Frekuensi Pemeriksaan Biokimia dan Hematologi Pasien HD ...	33
Tabel 2. 7 Penelitian Terdahulu .....	59
Tabel 3.1 Daftar Responden Wawancara .....	68
Tabel 3. 2 <i>Activity Center</i> di Unit HD RSUMSA .....	73
Tabel 4. 1 Jumlah Pasien dan Tindakan HD Tahun 2018 .....	82
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Wawancara .....	83
Tabel 4.3 Karakteristik Responden yang Diobservasi .....	85
Tabel 4. 4 <i>Activity Center</i> Instalasi Hemodialisis RSUMSA.....	87
Tabel 4. 5 Jenis Pemeriksaan Laboratorium Rutin pada Pasien HD.....	88
Tabel 4. 6 Biaya Pemeriksaan Penunjang Rutin Pasien HD RSUMSA.....	88
Tabel 4. 7 Biaya Pemeriksaan Penunjang sesuai dengan Rekomendasi Pernefri .....	89
Tabel 4. 8 Biaya Langsung HD .....	90
Tabel 4. 9 Biaya <i>Direct Resources Overhead</i> .....	94
Tabel 4. 10 Pembebanan Biaya <i>Direct Resources Overhead</i> Pada Setiap Tindakan HD .....	95
Tabel 4. 11 Biaya Overhead Unit Non Fungsional .....	97
Tabel 4. 12 Proporsi Pendapatan.....	99
Tabel 4. 13 Dasar Pembebanan Biaya Indirect Resource Overhead.....	99

Tabel 4. 14 Total Biaya Overhead HD.....	100
Tabel 4. 15 Pembebanan Biaya Overhead terhadap <i>Activity Center</i> .....	101
Tabel 4. 16 Unit Cost Tindakan HD RSUMSA Tahun 2018.....	103
Tabel 4. 17 Perbandingan Pemeriksaan Laboratorium Rutin Pasien HD antara yang Dikerjakan oleh RSUMSA dengan Rekomendasi Pernefri .....	107
Tabel 4. 18 Perbandingan Unit Cost HD dengan Tarif INA CBG dan Tarif RS .....	109

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Teori Konsumsi Sumberdaya .....	45
Gambar 2.2	<i>Activity-Based-Costing : Cost Assignment View</i> .....	46
Gambar 2.3	<i>Activity-Based-Costing : Process View</i> .....	47
Gambar 2.4	Metode Tradisional Versus <i>Activity -Based Costing</i> .....	48
Gambar 2.5	Struktur Kode INA-CBG .....	57
Gambar 2.6	Kerangka Teori <i>Activity Based Costing Modified Baker</i> Sumber : (Baker, 1998) .....	62
Gambar 2.7	Kerangka Konsep .....	63
Gambar 4.1	Alur Pasien Hemodialisa Rutin Rawat Jalan.....	86

## DAFTAR SINGKATAN

ABC	: Activity Based Costing
BMHP	: Bahan Medis Habis Pakai
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
HD	: Hemodialisis
INA CBG	: Indonesian Casemix Based Group
IRR	: Indonesian Renal Register
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
PBI	: Penerima Bantuan Iuran
PGK	: Penyakit Ginjal Kronis
RSUMSA	: Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Siti Aminah
SEP	: Surat Eligibilitas Peserta
SOP	: Standar Operasional Prosedur

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Informed Consent

Lampiran 2. Transkrip Wawancara

Lampiran 3. Daftar Pertanyaan Wawancara

Lampiran 4. Beban Gaji RSUMSA

Lampiran 5. Beban Penyusutan Aset Instalasi HD RSUMSA

Lampiran 6. Beban Penyusutan Gedung RSUMSA

Lampiran 7. Curriculum Vitae

Lampiran 8. Hasil Cek Turnitin

Lampiran 9. Ethical Clearance

## ABSTRAK

Pelayanan kesehatan di Indonesia telah memasuki era Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Rumah sakit yang melayani peserta BPJS dibayar menggunakan sistem berbasis paket dengan tarif INA CBG. Pembayaran klaim untuk fasilitas kesehatan lanjutan dibedakan berdasarkan kelas rumah sakit. Rumah sakit tipe D memiliki tarif INA CBG terendah, sehingga mereka harus menghitung biaya per unit dari setiap prosedur yang diberikan berdasarkan kelompok diagnostik. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menentukan perbandingan *unit cost* tindakan hemodialisis dengan tarif INA CBG dan untuk mengetahui apakah ada kegiatan *non value-added* dalam layanan hemodialisis. Jenis penelitian ini adalah studi kasus kualitatif. Subjek penelitian adalah Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Siti Aminah (RSUMSA). Objek yang digunakan adalah semua kegiatan yang mendukung terjadinya layanan rawat jalan hemodialisis. Analisis data menggunakan modifikasi Activity Based Costing Baker. Hasilnya menunjukkan *unit cost* tindakan HD pada 2018 sebesar Rp. 724.725,00. Tarif INA CBG untuk tindakan hemodialisis di Rumah Sakit Tipe D adalah Rp. 737.700,00. Sehingga diperoleh selisih positif antara tarif INA CBG dan *unit cost* HD sebesar Rp. 12.975,00. RSUMSA belum dapat melakukan pemeriksaan pendukung sesuai dengan standar yang ditentukan karena biaya yang dikeluarkan akan sangat tinggi dan akan menyebabkan kerugian karena melebihi tarif INA CBG. Tidak ditemukan kegiatan *non value-added* pada pelayanan hemodialisis di RSUMSA.

**Kata kunci:**Unit cost; Hemodialisis; Tarif INA CBG

## **ABSTRACT**

*Health services in Indonesia have led to the National Health Insurance. Hospitals that serve BPJS participants are paid using a package system based on INA CBG rates. Payment of claims to advanced health facilities is differentiated by type of hospital. Type D hospitals have the lowest INA CBG rates, so they must calculate the unit cost of each procedure given based on the diagnostic group. The purpose of this study was to determine the comparison of the unit cost of hemodialysis measures with INA CBG rates and to find out if there are non-value-added activities in services. This type of research was a qualitative case study. The subject of the study was Muhammadiyah Siti Aminah General Hospital. The object used was all activities that support the occurrence of hemodialysis outpatient services. Data analysis used Activity Based Costing Baker modification. The results shows a unit cost of HD action in 2018 of Rp. 724.725. INA CBG rate for hemodialysis action in Type D Hospital is Rp. 737.700,-. So that a positive difference is obtained between the INA CBG rate and the HD unit cost of Rp. 12,975 -. RSUMSA has not been able to conduct supporting examinations in accordance with the specified standards because the costs incurred will be very high and will cause losses because they exceed INA CBGS tariffs and no potential non-value added activities are found.*

**Keywords:** *Unit Cost; Hemodialisis; Tarif INA CBG*