

**ANALISIS PERBEDAAN BIAYA RIIL DENGAN BIAYA PAKETAN
INA-CBGS PASIEN OPERASI SESAR KELAS III DI RSUD
dr. SOEDARSO KOTA PONTIANAK TAHUN 2023**

SKRIPSI



Oleh :

ADELIA DEWANTARI

NIM. 11021211049

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TANGJUNGPURA
PONTIANAK**

2025

**ANALISIS PERBEDAAN BIAYA RIIL DENGAN BIAYA PAKETAN
PASIEN OPERASI SESAR INA-CBGS KELAS III DI RSUD
dr. SOEDARSO KOTA PONTIANAK TAHUN 2023**

SKRIPSI

**Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memenuhi Gelar Sarjana Farmasi
(S.Farm) pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura Pontianak**



Oleh :

ADELIA DEWANTARI

NIM. 11021211049

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TANGJUNGPURA
PONTIANAK**

2025

SKRIPSI

**ANALISIS PERBEDAAN BIAYA RIIL DENGAN BIAYA PAKETAN
INA-CBGS PASIEN OPERASI SESAR KELAS III DI RSUD
dr. SOEDARSO KOTA PONTIANAK TAHUN 2023**

**OLEH:
ADELIA DEWANTARI
NIM : I1021211049**

**Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura
Tanggal : 16 Januari 2025**

Disetujui,

Pembimbing Utama,



**Dr. Nurmainah, S.Si., M.M., Apt.
NIP. 197905202008012019**

Pembimbing Pendamping,



**dr. Poppy Novitarini, M. Ked., SpAn-
TI, Subsp M.N.(K)
NIP. 197711302006042010**

Penguji Utama,



**Dr. Inarah Fajriaty, M.Si., Apt
NIP. 198004072009122002**

Penguji Pendamping,



**Apt. Robby Najini, M.Farm
NIP. 198909072022031005**

**Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura**



**dr. Ita Armvanti, M.Pd., Ked
NIP. 19811042008012011**

**Lulus Tanggal : 6 Januari 2025
No. SK Dekan FK : 0016/UN22.9/TD.06/2025
Tanggal SK : 2 Januari 2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adelia Dewantari

NIM : I1021211049

Jurusan/Prodi : Farmasi

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil plagiasi, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pontianak, 24 Desember 2024

Yang Membuat Pernyataan,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Adelia', with a stylized flourish at the end.

Adelia Dewantari

I1021211049

MOTTO

“Allah tidak akan membebani seseorang, melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(Q.S. Al-Baqarah : 286)

”Dia (Allah) berfirman ”Janganlah kalian khawatir, sesungguhnya Aku bersama kalian, Aku mendengar dan melihat”

(Q.S. Taha : 46)

”Hatiku tenang karena mengetahui bahwa apa yang melewatkan ku tidak akan pernah menjadi takdir ku; dan apa yang ditakdirkan untuk ku tidak akan pernah melewatkan ku”

(Umar bin Khattab)

”You don’t have to be great to start, but you have to start to be great”

(Zig Ziglar)

“Don’t compare your life to others. There’s no comparison between the sun and the moon, they shine when it’s their time”

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah puji dan syukur kepada Allah SWT karena atas berkat, rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan baik

Skripsi ini saya persembahkan untuk orang-orang yang saya sayangi yaitu khususnya untuk kedua orang tua tercinta, Ibu Murati dan Bapak Yudhi Sarpandi yang senantiasa memberikan dukungan berupa doa-doa yang selalu dipanjatkan, memberikan motivasi dan semangat sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Terima kasih telah menghantarkan saya hingga berhasil ke titik ini.

Kepada kakak, saudara saya satu-satunya, terima kasih atas segala dukungan, motivasi, semangat, dan doa-doa serta kasih sayang yang telah diberikan.

Kepada Bapak dan Ibu Dosen Sarjana Farmasi yang telah membimbing, menuntun dan mengarahkan saya untuk menyelesaikan dan menyempurnakan skripsi ini.

Kepada orang yang senantiasa menemani terima kasih telah memberikan semangat, meyakinkan, dan memberikan bantuannya dalam menyusun skripsi ini.

Sahabat dan teman-teman yang senantiasa menemani dalam berbagai kondisi.

Terima kasih atas segala waktu, usaha, doa dan dukungan yang telah diberikan.

Diri saya sendiri, terima kasih telah berjuang dan bertahan dengan menempuh perjalanan yang panjang ini. Terima kasih karena tidak pernah menyerah dan tidak pernah memutuskan untuk berhenti meskipun prosesnya tidak mudah. Tetap berdoa dan bekerja keras lagi setelah ini, jangan pernah untuk berhenti berjuang dan berusaha untuk kedepannya.

Terima kasih untuk semuanya yang telah mendukung dan menyemangati dalam perjuangan ini.

Semoga skripsi ini bermanfaat dan dapat menambah wawasan bagi orang lain, aamin.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah swt. atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Analisis Perbedaan Biaya Riil dengan Biaya Paketan INA CBGs Pasien Operasi Sesar Kelas III di Rumah Sakit dr. Soedarso tahun 2023." Skripsi ini ditulis sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura.

Penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan adanya bantuan, dukungan dan kerja sama dari berbagai pihak. Penulis banyak memperoleh bantuan baik pengajaran, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu, penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, karena Dialah pemberi pengetahuan sehingga penulis dapat menyelesaikan studi dengan baik.
2. Ibu dr. Ita Armyanti, M.Pd., Ked. Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
3. Bapak Dr. Bambang Wijanto, M.Sc., Apt. selaku Ketua Bagian Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
4. Ibu Nera Umilia Purwanti, M.Sc., Apt. selaku Koordinator Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
5. Ibu Dr. Nurmainah, S.Si., M.M., Apt. selaku dosen pembimbing utama dan Ibu dr. Poppy Novitarini, M. Ked., SpAn-TI, Subsp M.N.(K). selaku dosen

pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, motivasi, saran, masukan serta arahan kepada penulis dalam penyusunan skripsi.

6. Ibu Dr. Inarah Fajriaty, M.Si., Apt. dan Bapak Apt. Robby Najini, M.Farm selaku dosen penguji skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dalam penulisan skripsi ini serta untuk menguji skripsi ini.
7. Bapak Shoma Rizkifani, M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing, memberikan saran dan masukan serta semangat kepada penulis sejak awal hingga saat ini.
8. Seluruh dosen Fakultas Kedokteran, Program Studi Farmasi yang telah memberikan ilmu yang tak ternilai harganya, masukan, pemikiran dan tenaga selama proses pembelajaran yang dapat menambah wawasan bagi penulis.
9. Pihak Rumah Sakit Soedarso Pontianak yang telah memberikan izin dan arahan selama melakukan penelitian.
10. Kedua orang tua penulis, Bapak Yudhi Sarpandi dan Ibu Murati yang telah memberikan kasih sayang dalam membesarkan dan membimbing selama ini sehingga penulis dapat terus berjuang dalam meraih cita-cita dan kesuksesan berkat doa dan dukungan yang diberikan.
11. Saudara penulis, Kak Debbie Yuniarti yang selalu mendukung, memberikan semangat dan motivasi untuk menyelesaikan skripsi ini.
12. Pemilik NIM D1011211057, yang senantiasa menjadi *support system*, mendengarkan keluh kesah peneliti, memberikan motivasi, menjadi pengingat dan membantu peneliti selama proses penyusunan skripsi.

13. Teman-teman terdekat penulis saat kuliah, Ananda Rizky Awwaliyah, Khaizurani Arfida, Nasywa Shidqiyya Nabila, Shafa Nursyabani yang selalu memberikan bantuan, masukan, doa, semangat dan dukungan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
14. Teman-teman SMA penulis, khususnya anggota "Ilmu Padi" yang senantiasa memberikan doa, motivasi, dukungan dan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.
15. Teman-teman SMP penulis, Salsa, Davina dan Indah yang selalu memberikan semangat dan dukungannya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
16. Teman-teman angkatan 2021 "Ascandium" khususnya kelas A1 atas kebersamaan dan semangatnya selama tiga setengah tahun ini.
17. Semua pihak yang terlibat dan banyak membantu dalam menyelesaikan skripsi ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT. memberikan pahala dan balasan yang terbaik kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyelesaian skripsi ini. Penulis menyadari bahwa terdapat kekurangan dalam skripsi ini, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Pontianak, 24 Desember 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
MOTTO.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
ABSTRAK.....	xviii
<i>ABSTRACT</i>	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1. Latar Belakang	1
I.2. Rumusan Masalah	4
I.3. Tujuan.....	4
I.4. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II. 1. Konsep Dasar Persalinan Operasi Sesar.....	6

II.1.1.	Definisi Persalinan Operasi Sesar	6
II.1.2.	Indikasi Persalinan Operasi Sesar	7
II.1.3.	Komplikasi Persalinan Operasi Sesar	9
II.1.4.	Klasifikasi Operasi Sesar	9
II. 2.	Sistem INA-CBGs	11
II. 3.	Konsep Dasar Farmakoekonomi	16
II.3.1.	Definisi Farmakoekonomi.....	16
II.3.2.	Kategori Biaya Farmakoekonomi	17
II.3.3.	Metode Analisis Farmakoekonomi	20
II. 4.	Landasan Teori	23
II. 5.	Kerangka Konsep Penelitian	24
II. 6.	Hipotesis Penelitian.....	25
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN.....	26
III.1.	Desain Penelitian.....	26
III.2.	Alat dan Bahan	26
III.2.1.	Alat.....	26
III.2.2.	Bahan.....	26
III.3.	Tempat dan Waktu Penelitian	27
III.4.	Subjek Penelitian.....	27
III.4.1.	Populasi.....	27

III.4.2. Sampel	27
III.5. Variabel Penelitian.....	29
III.5.1. Variabel Bebas.....	29
III.5.2. Variabel Terikat	29
III.6. Definisi Operasional.....	30
III.7. Etika Penelitian.....	31
III.8. Tahapan Penelitian.....	32
III.9. Analisis Hasil Penelitian.....	33
III.9.1. Analisis Univariat	33
III.9.2. Uji Normalitas.....	33
III.9.3 Uji Beda	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	35
IV.1 Gambaran Umum Penelitian	35
IV.2 Karakteristik Subjek Penelitian	37
IV.2.1. Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia	38
IV.2.2. Karakteristik Pasien Berdasarkan Lama Rawat Inap	40
IV.3 Komponen Biaya Riil Pasien Operasi Sesar	41
IV.4 Selisih Biaya Riil dan Biaya Paketan INA-CBGs	44
IV.5 Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Biaya Riil	47
IV.5.1. Faktor Usia terhadap Biaya Riil.....	49

IV.5.2. Faktor Lama Perawatan terhadap Biaya Riil	50
IV.5.3. Faktor Biaya Prosedur Bedah terhadap Biaya Riil	51
IV.5.4. Faktor Biaya Obat terhadap Biaya Riil	52
IV.5.5. Faktor Biaya Jasa Laboratorium terhadap Biaya Riil	53
IV.6 Keterbatasan Penelitian	54
BAB V PENUTUP.....	55
V.1. Kesimpulan.....	55
V.2. Saran.....	55
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Kerangka Konsep Penelitian	25
Gambar 3.1. Tahapan Penelitian	32
Gambar 4.1. Gambaran Subjek Penelitian	37

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1. Contoh Kode INA-CBGs	13
Tabel 2.2. Daftar Regional Tarif INA-CBGs Berdasarkan Permenkes No.27 tahun 2014.....	14
Tabel 2.3. Daftar Regional Tarif INA-CBGs Berdasarkan Permenkes No.3 tahun 2023	15
Tabel 2.4. Daftar Tarif INA-CBGs Regional 3, Rumah Sakit Kelas A Pemerintah tahun 2014.....	15
Tabel 2.5. Daftar Tarif INA-CBGs Regional 2, Rumah Sakit Kelas A Pemerintah tahun 2023	16
Tabel 4.1. Karakteristik Pasien Operasi Sesar di Kelas Perawatan III dengan Tingkat Keparahan Ringan (N=473)	37
Tabel 4.2. Komponen Biaya Riil Pasien Operasi Sesar Kelas Perawatan III dengan Tingkat Keparahan Ringan (N=473).....	42
Tabel 4.3. Data Rata-Rata Pasien Operasi Sesar yang Mengalami Selisih Positif dan Negatif (N=473)	45
Tabel 4.4. Signifikansi Selisih Biaya Riil dan Tarif INA-CBGs.....	46
Tabel 4.5. Total Biaya Berdasarkan Karakteristik Subjek Pasien	48

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Lolos Kaji Etik	62
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	63
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian	64
Lampiran 4. Uji Statistik Menggunakan SPSS	65
Lampiran 5. Pernyataan Mengikuti Penelitian Payungan Dosen.....	66

DAFTAR SINGKATAN

BPJS	= Badan Jaminan Kesehatan Nasional
CBA	= <i>Cost-Benefit Analysis</i>
CCA	= <i>Cost- Consequence Analysis</i>
CEA	= <i>Cost-Effectiveness Analysis</i>
CMA	= <i>Cost-Minimization Analysis</i>
CMG	= <i>Casemix Main Groups</i>
COI	= <i>Cost Of Illness</i>
CUA	= <i>Cost-Utility Analysis</i>
HBR	= <i>Hospital Base Rate</i>
ICD	= <i>International Clasification of Diseases</i>
INA-CBGs	= <i>Indonesia Case Based-Groups</i>
IHK	= Indeks Harga Konsumen
JKN	= Jaminan Kesehatan Nasional
KB	= Keluarga Berencana
KPD	= Ketuban Pecah Dini
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
RSUPN	= Rumah Sakit Umum Pusat Nasional

SPSS = *Statistical Package for the Sosial Science*

WHO = *World Health Organization*

ABSTRAK

Operasi sesar membutuhkan biaya yang tinggi. Hal yang memengaruhi tingginya biaya operasi sesar di rumah sakit diduga karena banyaknya tindakan, diagnosis komorbid, dan lamanya waktu pasien dirawat. Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk menganalisis perbedaan biaya riil dengan biaya paketan INA-CBGs pada pasien operasi sesar di RSUD dr. Soedarso tahun 2023 dan mengkaji faktor-faktor yang memengaruhinya. Desain penelitian yang digunakan yaitu deskriptif kuantitatif dengan rancangan studi potong lintang (*cross sectional*) dengan total sampel sebanyak 472. Data yang digunakan yaitu data keuangan pasien operasi sesar kelas III dengan tingkat keparahan ringan di RSUD dr. Soedarso periode Januari-Desember 2023. Data yang diperoleh dianalisis menggunakan SPSS dengan uji *Mann-Whitney test*. Hasil penelitian ini yaitu: (1) selisih antara biaya riil dan biaya paketan INA-CBGs pasien operasi sesar kelas III dengan tingkat keparahan ringan sebesar (-)Rp1.522.066.569,00; (2) rumah sakit mengalami kerugian sebesar 37% dan (3) Faktor yang memengaruhi biaya riil yaitu lama rawat inap, biaya prosedur bedah, obat-obatan, dan jasa laboratorium. Kesimpulan penelitian ini adalah rumah sakit mengalami kerugian sebesar Rp1.522.066.569,00 (37%) dengan biaya prosedur bedah menjadi komponen biaya paling besar.

Kata Kunci : Operasi Sesar, INA CBGs, biaya riil

ABSTRACT

A cesarean section requires a high cost. Factors influencing the high cost of cesarean operations in hospitals are suspected to be due to the number of procedures, comorbid diagnoses, and the length of patient stay. The objective of this study is to analyze the difference between actual costs and INA-CBGs package costs for cesarean section patients at RSUD dr. Soedarso Pontianak in 2023 and to examine the factors influencing it. The research design used is descriptive quantitative with a cross-sectional study design with a total sample of 472. The data used are the financial data of class III cesarean section patients with mild severity at RSUD dr. Soedarso for the period of January-December 2023. The data obtained were analyzed using SPSS with the Mann-Whitney test. The results of this study are: (1) the difference between the actual cost and the INA-CBGs package cost for class III cesarean section patients with mild severity level is (-)Rp1.522.066.569,00; (2) the hospital incurs a loss of 37%, and (3) the factors affecting the actual cost are the length of stay, surgical procedure costs, medications, and laboratory services. The conclusion of this research is that the hospital incurred a loss of (-) Rp1.522.066.569,00 (37%), with surgical procedure costs being the largest component of the expenses.

Keywords : Sectio Caesarea, INA CBGs, real costs

BAB I

PENDAHULUAN

I.1. Latar Belakang

Rumah sakit menjadi fasilitas kesehatan rujukan tingkat lanjutan. Tarif *Indonesia Case Based Groups* (INA-CBGs) yang digunakan dalam program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dapat dikelompokkan menjadi lima kluster rumah sakit yang disesuaikan dengan melihat besaran *Hospital Base Rate* (HBR) yang diperoleh dari perhitungan total biaya pengeluaran rumah sakit. Selain itu, berdasarkan regionalisasi, tarif terbagi atas 5 regional yang didasarkan pada Indeks Harga Konsumen (IHK).⁽¹⁾ Keberhasilan program pemerintah untuk mewujudkan pembangunan kesehatan dapat dilihat dari keberhasilan kebijakan program Jaminan Kesehatan Nasional sehingga program tersebut dapat terlaksana dengan baik di rumah sakit.

Kebijakan program JKN yang sedang dijalankan di Indonesia melalui sistem INA-CBGs yaitu tindakan persalinan operasi sesar. Indonesia menjadi negara yang menunjukkan peningkatan persalinan operasi sesar di rumah sakit. Berdasarkan data Survei Kesehatan Indonesia tahun 2023, kelahiran sesar di Indonesia mencapai 25,9% dengan angka terbesar di Provinsi Bali, DKI Jakarta dan Yogyakarta.⁽²⁾ Hal ini mengalami peningkatan dari tahun-tahun sebelumnya dengan data yang diperoleh dari Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Republik Indonesia tahun 2018 sebanyak 17,6% dari 78.736 persalinan.⁽³⁾ Angka kelahiran dengan tindakan operasi sesar di Kalimantan Barat pada tahun 2023 mencapai 14,4%.⁽²⁾ Hal

ini juga mengalami peningkatan dari tahun sebelumnya yang diperoleh dari data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Republik Indonesia tahun 2018 yaitu sebanyak 6,6%.⁽³⁾

Operasi sesar dapat terjadi karena beberapa faktor seperti minat ibu hamil yang tinggi, adanya faktor persepsi, keyakinan, pendidikan, pekerjaan, jumlah janin yang dikandung, psikologi, keinginan, komplikasi kehamilan, komplikasi kelahiran, usia, penyakit penyulit persalinan serta faktor ekonomi. Ibu hamil yang memiliki tingkat ekonomi menengah ke atas cenderung lebih memilih tindakan operasi sesar, jika dibandingkan dengan persalinan pervaginam. Hal ini dikarenakan operasi sesar dinilai mudah bagi ibu hamil karena tidak mengejan, tidak merasakan nyeri hebat, dan memiliki tingkat keamanan yang lebih tinggi jika dibandingkan dengan persalinan pervaginam.⁽⁴⁾

Operasi sesar merupakan tindakan pembedahan dengan membuka rahim dan dinding perut ibu untuk mengeluarkan bayi. Operasi ini pada umumnya dilakukan sebagai alternatif ketika persalinan pervaginam tidak dapat dilakukan lagi. Namun, operasi pembedahan ini cukup membutuhkan biaya yang tinggi. Hal yang memengaruhi tarif rumah sakit yaitu banyaknya tindakan, diagnosis komorbid dan lamanya waktu pasien dirawat. Makin lama pasien dirawat di rumah sakit, maka biaya yang dikeluarkan makin besar. Tarif INA-CBGs dipengaruhi oleh kelas rawat dan tingkat keparahannya.⁽⁵⁾

Berdasarkan beberapa penelitian, terdapat perbedaan selisih yang jauh antara biaya riil pembedahan sesar dengan biaya paketan INA-CBGs. Penelitian Putri, dkk (2023) menunjukkan kasus persalinan operasi sesar di RSUD Kalideres

menghabiskan biaya rata-rata tarif rumah sakit sebesar Rp7.938.303, sedangkan tarif *Indonesia Case Based Groups* (INA-CBGs) sebesar Rp4.328.683. Hal ini memperlihatkan adanya perbedaan yang signifikan antara tarif *Indonesia Case Based Groups* (INA-CBGs) dan tarif rumah sakit yang membuat rumah sakit mengalami kerugian.⁽⁵⁾

Penelitian Pradnyantara, dkk (2023), menemukan perbedaan selisih antara tarif riil dan tarif paket INA-CBGs pada kasus operasi sesar. Persentase perbedaan tarif rumah sakit dengan tarif INA-CBGs sebesar 36,66%. Hal ini menunjukkan rumah sakit mengalami kerugian. Nilai rata-rata tarif riil sebesar Rp7.887.194,04, sedangkan nilai rata-rata tarif INA-CBGs sebesar Rp4.850.338,67. Rata-rata selisih biaya sebesar Rp3.036.855,37 yang menunjukkan perbedaan signifikan.⁽⁶⁾

Perbedaan selisih tarif rumah sakit dengan tarif INA-CBGs berdampak pada keuangan di rumah sakit sehingga dapat menimbulkan defisit keuangan. Dampak perbedaan tarif tersebut mengakibatkan terjadinya pembebanan biaya bagi rumah sakit. Di sisi lain, jasa laboratorium, biaya obat-obatan, lama rawat inap, dan biaya jasa dokter masih cenderung tinggi yang mengakibatkan selisih negatif yang terlalu jauh dari tarif riil.⁽⁷⁾ Melihat permasalahan tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul "Analisis Perbedaan Biaya Riil Dengan Biaya Paket INA-CBGs Pasien Operasi Sesar Kelas III Di RSUD dr. Soedarso Kota Pontianak tahun 2023". Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi evaluasi rumah sakit dalam mengatur dan merencanakan kebijakan peningkatan mutu pelayanan kesehatan di RSUD dr. Soedarso.

I.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian tersebut, maka permasalahan dalam penelitian ini, yaitu :

1. Berapa selisih antara biaya riil dan biaya paketan INA-CBGs pada pasien rawat inap operasi sesar di RSUD dr. Soedarso tahun 2023?
2. Apakah rumah sakit mengalami kerugian atau keuntungan dengan adanya perbedaan antara biaya riil dan biaya paketan INA-CBGs?
3. Faktor-faktor apa saja yang dapat memengaruhi besarnya biaya riil dan biaya paketan INA-CBGs pada pasien rawat inap operasi sesar?

I.3. Tujuan

Berdasarkan rumusan masalah tersebut, maka tujuan dari penelitian ini yaitu :

1. Untuk menganalisis perbedaan biaya riil dengan biaya paketan INA-CBGs pada pasien operasi sesar di RSUD dr. Soedarso tahun 2023.
2. Untuk mengetahui rumah sakit mengalami kerugian atau keuntungan dengan adanya perbedaan antara biaya riil dan biaya paketan INA-CBGs.
3. Untuk mengkaji faktor-faktor apa saja yang dapat memengaruhi besarnya biaya riil dan biaya paketan INA-CBGs pada pasien rawat inap operasi sesar.

I.4. Manfaat

1. Bagi Peneliti

Penelitian ini bermanfaat bagi peneliti untuk memperoleh informasi dan menambah pengetahuan di bidang farmakoekonomi terutama dalam menentukan perbandingan biaya riil dengan biaya paketan INA-CBGs pada

pasien operasi sesar di RSUD dr. Soedarso tahun 2023 dan faktor yang memengaruhinya. Selain itu, penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai saran atau masukan kepada RSUD dr. Soedarso Pontianak khususnya mengenai pembiayaan dengan sistem INA-CBGs.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan bagi pembaca atau peneliti lain khususnya mahasiswa/i kesehatan dan menjadi bahan pembelajaran serta dapat dijadikan sebagai acuan untuk penelitian selanjutnya.

3. Bagi Masyarakat atau Pasien

Penelitian ini dapat bermanfaat untuk memberikan gambaran mengenai biaya yang dikeluarkan untuk pasien yang melakukan operasi pembedahan sesar baik dengan pembayaran biaya secara riil maupun dengan bantuan biaya paketan INA-CBGs.

4. Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini dapat memberikan gambaran untuk menyelesaikan permasalahan biaya pada pasien operasi sesar. Selain itu, penelitian ini juga diharapkan dapat bermanfaat dalam mengatur dan merencanakan kebijakan program pembiayaan dan peningkatan pelayanan mutu kesehatan pasien rawat inap operasi sesar.