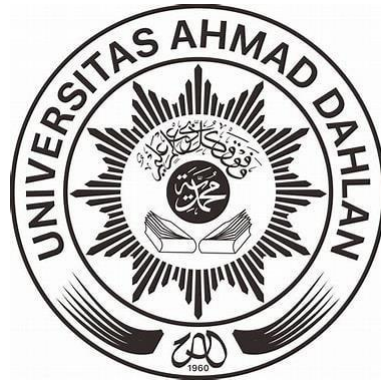


**SKRIPSI**  
**ANALISIS PEMBIAYAAN PASIEN RAWAT INAP DIABETES MELITUS**  
**TIPE II KOMPLIKASI SIRKULASI PERIFER DI RSU PKU**  
**MUHAMMADIYAH BANTUL TAHUN 2023**

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam  
mencapai derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat  
Peminatan Manajemen Rumah Sakit (MRS)



Diajukan Oleh  
**Kartika Lestari**  
**NIM 1900029153**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**  
**YOGYAKARTA**  
**2023**

# LEMBAR PENGESAHAN

## SKRIPSI

### ANALISIS PEMBIAYAAN PASIEN RAWAT INAP DIABETES MELITUS TIPE II KOMPLIKASI SIRKULASI PERIFER DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL TAHUN 2023

Disusun oleh  
**Kartika Lestari**  
1900029153

Telah dipertahankan  
di depan Dewan Penguji Skripsi  
Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Universitas Ahmad Dahlan

Yogyakarta, 21 Juli 2023

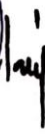
Dosen Pembimbing



Firman, S.K.M., MPH.  
NIY. 60160925



Dikengetahui  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



Rosyidah, S.E., M.Kes., Ph.D  
NIY. 60050524

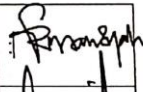
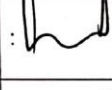

**ANALISIS PEMBIAYAAN PASIEN RAWAT INAP DIABETES MELITUS  
TIPE II DENGAN KOMPLIKASI SIRKULASI PERIFER DENGAN  
KOMPLIKASI SIRKULASI PERIFER DI RSU PKU MUHAMMADIYAH  
BANTUL TAHUN 2023**

Disusun oleh

Kartika Lestari  
NIM 1900029153

Telah dipertahankan di depan  
Dewan Penguji Skripsi pada Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta 21 Juli 2023  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI SKRIPSI**

Ketua	: Firman, S. KM., M. PH.	
Penguji 1	: Muhammad Syamsu Hidayat, S. E., M.Sc., Ph.D.	
Penguji 2	: Ahmad Ahid Mudayana, S.KM., M.PH.	



Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

**Rosyidah, S. E., M. Kes., Ph. D.**  
NIY. 60050524

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya, penanda tangan di bawah ini:

Nama : Kartika Lestari  
NIM : 1900029153  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul : Analisis Pembiayaan Rawat Inap Diabetes Melitus Tipe II  
dengan Komplikasi Sirkulasi Perifer di RSUD Muhammadiyah Bantul Tahun 2023

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak bersifat materi yang dipublikasikan ataupun ditulis oleh orang lain dan tidak digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan secara tertulis. Apabila terbukti pernyataan ini tidak benar, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.

Yogyakarta, 08 Juli 2023

Yang menyatakan



Kartika Lestari  
NIM. 1900029153

## PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kartika Lestari  
NIM : 1900029153  
Email : [kartika1900029153@webmail.uad.ac.id](mailto:kartika1900029153@webmail.uad.ac.id)  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Tugas Akhir : “Analisis Pembiayaan Pasien Rawat Inap Diabetes Melitus Tipe II dengan Komplikasi Sirkulasi Perifer di RSUD PKU Muhammadiyah Bantul Tahun 2023”

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini merupakan hasil asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan atau di institusi Pendidikan lain.
2. Hasil karya saya ini bukan terjemahan melainkan adalah gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lainnya, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini adalah hasil revisi terakhir setelah diajukan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari terbukti adanya penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya akan bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini dan sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 08 Juli 2023  
Yang Menyatakan



Kartika Lestari  
NIM. 1900029153

Lampiran 2

PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : KARTIKA LESTARI  
NIM : 1900029153 Email : kartika1900029153@webmail.uod.ac.id  
Fakultas : KESEHATAN MASYARAKAT Program Studi : Ilmu KESEHATAN MASYARAKAT  
Judul tugas akhir : ANALISIS PEMBIAYAAN PASIEN PAWAT INAP DIABETES MELITUS  
TIPE II DENGAN HIMPUNAN SIRKULASI PERIFER DI RSUD DRU MUHAMMADIYAH  
BANTUL TAHUN 2023

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut

Saya (mengijinkan/~~tidak mengijinkan~~)\* karya tersebut diunggah ke dalam Repository Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 12 Juli 2023

  
KARTIKA LESTARI  
Tanda tangan & nama terang mahasiswa

Mengetahui,  
Pembimbing\*\*

  
Tanda tangan & nama pembimbing

Ket:

\*coret salah satu

\*\*jika diijinkan TA dipublish maka ditandatangani dosen pembimbing dan mahasiswa

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Peneliti menyadari bahwa tanpa adanya bimbingan dan do'a dari berbagai pihak, maka bagi peneliti akan sulit dalam menyelesaikan skripsi ini. Untuk itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Muchlas, M.T., selaku Rektor Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
2. Rosyidah, S. E., M. Kes., Ph. D., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
3. Ahmad Faizal Rangkuti, SKM., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
4. Ahmad Ahid Mudayana, S.KM., M.PH. selaku Kepala Peminatan Manajemen Rumah Sakit Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta sekaligus Dosen Penguji II yang telah menyempatkan waktu dan memberikan masukan kepada peneliti.
5. Firman, S. KM., M. PH. selaku Dosen Pembimbing Skripsi dan Ketua Dewan Penguji yang telah meluangkan waktu dan bersabar dalam membimbing dan nasehat dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Muhammad Syamsu Hidayat, S. E., M.Sc., Ph.D. selaku Dosen Penguji II yang telah menyempatkan waktu dan memberikan masukan kepada peneliti.
7. Rokhmayanti, S.KM., M.PH selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan serta masukan kepada peneliti selama melaksanakan perkuliahan.
8. Orangtua dan keluarga yang telah memberikan do'a dan dukungan secara material maupun secara non material.
9. Teman-teman peneliti dari awal sampai sekarang yang tidak bisa disebutkan satu-persatu yang telah membantu dan memberi motivasi dalam menyelesaikan skripsi.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang konstruktif sangat peneliti harapkan dari pembaca. Peneliti berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 08 Juli 2023  
Peneliti,



Kartika Lestari  
1900029153

## INTISARI

**Latar Belakang:** Masalah peningkatan tarif rumah sakit terhadap klaim INA-CBG's yang berdampak pada pasien di rumah sakit. BPJS Kesehatan menggunakan tarif INA-CBG's sebagai pembayaran klaim kepada fasilitas kesehatan berdasarkan pengelompokan diagnosis penyakit bertujuan untuk kendali mutu, sehingga dengan pola pembayaran tersebut dapat mendorong efisiensi serta peningkatan mutu pada pelayanan kesehatan. Meskipun demikian, implementasi kendali mutu dan kendali biaya belum optimal, sehingga diperlukan upaya menyeluruh dalam sistem kendali mutu dan kendali biaya. Penelitian ini bertujuan menganalisis pembiayaan pasien rawat inap dengan DM tipe 2 komplikasi sirkulasi perifer di RSU PKU Muhammadiyah Bantul tahun 2023.

**Metode:** Kualitatif (studi kasus) menggunakan instrument penelitian berupa pedoman wawancara, tabel observasi dan telaah dokumen. Jumlah sampel adalah 50 pasien rawat inap DM Tipe II Komplikasi Sirkulasi Perifer secara purposive sampling. Data diperoleh dari hasil wawancara mendalam, observasi, dan telaah dokumen.

**Hasil:** Biaya konsultasi/visit dokter terbesar kelas V sebesar Rp.660.500 dan rata-rata Rp.660.500 (3%) dan biaya konsultasi/visit terbanyak yaitu pada kelas 3 dengan total biaya sebesar Rp.10.031.000 dan rata-rata Rp.358.250 (52%); Biaya akomodasi terbesar yaitu kelas V sebesar Rp. 2.006.000 dan rata-rata Rp.2.006.000 (7%) dan biaya terbanyak pada kelas 3 sebesar Rp.13.570.000 dan rata-rata Rp.484.643 (45%); Biaya penunjang terbesar pada kelas 2 sebesar Rp. 39.970.124 dan rata-rata Rp. 3.330.844 (28%) dan biaya terbanyak pada kelas 3 sebesar Rp.83.921.597 dan rata-rata Rp.2.997.200 (58%); Biaya tindakan terbesar pada kelas V sebesar Rp. 4.415.500 dan rata-rata Rp. 4.415.500 (3%) dan biaya terbanyak pada kelas 3 sebesar Rp. 79.593.525 dan rata-rata Rp.2.842.626 (53%); Biaya perawatan terbesar yaitu kelas 2 sebesar Rp. 6. 332.340 dan rata-rata Rp.527.695 (33%) dan biaya terbanyak yaitu kelas 3 sebesar Rp. 10. 154.000 dan rata-rata Rp.362.643 (53%). Selisih paling besar adalah pada kode diagnosis I-4-15-II (Penyakit Pembuluh Darah Perifer dan Lain-Lain) dengan tingkat keparahan sedang pada rawat inap kelas II yaitu rata-rata sebesar -Rp6.189.090, sedangkan selisih terbanyak yaitu pada rawat inap kelas III dengan total selisih sebesar -Rp29.512.475. dan rata-rata tarif INA CBGs sebesar Rp6.758.011,11. Selisih negative yang terjadi pada pembiayaan pasien rawat inap Diabetes Melitus Tipe II dengan Komplikasi Sirkulasi Perifer dipengaruhi oleh faktor-faktor meliputi Usia, Jenis Kelamin, Lama Rawat (Long of Stay), Tingkat Keparahan dan Diagnosis Pasien. Kendala yang bisa terjadi dalam pembiayaan pasien rawat inap DM Tipe II Komplikasi Sirkulasi Perifer antara lain, perbedaan data antara data yang berada di sistem rumah sakit dengan data yang di klaim oleh BPJS, tidak tertariknya seluruh data ketika proses breaching dan gangguan pada sistem rumah sakit seperti data-data yang hilang. Pengendalian biaya yang dilakukan rumah sakit dalam pembiayaan pasien rawat inap Diabetes Melitus Tipe II dengan Komplikasi Sirkulasi Perifer diantaranya melalui Subsidi silang dari selisih positif dengan selisih negative kasus yang sama dalam INA CBGs, Melalui E-Katalog BPJS untuk pemberian obat pada pasien, Pemberian obat pada pasien berdasarkan lama pemberian obat, Rujukan, Sistem Lazismu, Penerapan Clinical Pathway, dan Manajemen rumah sakit.

**Kata Kunci:** Pembiayaan, Rawat Inap, Diabetes Melitus, Komplikasi



## ABSTRACT

**Background:** *The problem of increasing hospital tariffs against INA-CBG's claims has an impact on patient costs in hospitals. BPJS Kesehatan uses the INA-CBG's tariff as a claim payment to health facilities based on disease diagnosis groupings. However, the implementation of quality control and cost control has not been optimal, so comprehensive efforts are needed in the quality control and cost control systems. This study aims to analyze the financing of inpatients with type 2 DM complicated by peripheral circulation at PKU Muhammadiyah Bantul Hospital in 2023.*

**Method:** *Qualitative (Case Study) using research instruments in the form of interview guidelines, observation tables and document review. The sample size was 50 patients hospitalized with Type 2 DM with peripheral circulation complications by purposive sampling. Data were obtained from in-depth interviews, observation, and document review.*

**Results:** *The largest doctor's consultation/visit costs in class V amounted to Rp.660,500 and an average of Rp.660,500 (3%) and the most consultation/visit costs were in class 3 with a total cost of Rp.10,031,000 and an average of Rp.358,250 (52%); The largest accommodation costs were in class V amounting to Rp. 2,006,000 and an average of Rp.2.006,000 (7%) and the largest cost in class 3 amounted to Rp.13,570,000 and an average of Rp.484,643 (45%); The largest supporting cost in class 2 amounted to Rp. 39,970,124 and an average of Rp. 3,330,844 (28%) and the largest cost in class 3 amounted to Rp. 83,921,597 and an average of Rp. 83,921,597 (52%). .921,597 and an average of Rp. 2,997,200 (58%); The largest action cost in class V was Rp. 4,415,500 and an average of Rp. 4,415,500 (3%) and the largest cost in class 3 was Rp. 79,593,525 and an average of Rp. 2,842,626 (53%). .842,626 (53%); The largest treatment cost is class 2 amounting to Rp. 6. 332,340 and an average of Rp.527,695 (33%) and the largest cost is class 3 amounting to Rp. 10. 154,000 and an average of Rp.362,643 (53%). The biggest difference was in the diagnosis code I-4-15-II (Peripheral Vascular Disease and Others) with a moderate level of severity in class II hospitalization, namely -Rp 6,189,090, while the highest difference was in class III hospitalization with a total difference of -Rp 29,512,475. and the average tariff of INA CBGs is IDR 6,758,011.11. The negative difference that occurs in hospitalization costs for Type II Diabetes Mellitus with Peripheral Circulation Complications is influenced by factors including Age, Gender, Length of Stay, Severity and Patient Diagnosis. Obstacles that can occur in financing inpatients with Type II DM Peripheral Circulatory Complications include data differences between data in the hospital system and data claimed by BPJS, not interested in all data during the breaching process and disturbances in the hospital system such as missing data. Cost control carried out by the hospital in financing inpatients with Type II Diabetes Mellitus with Peripheral Circulatory Complications includes cross-subsidization of positive differences with negative differences in the same case in INA CBGs, through the BPJS E-Catalog for administering drugs to patients, giving drugs to patients based on the duration of drug administration, referral, Lazismu system, Clinical Pathway implementation, and hospital management.*

**Keywords:** *Financing, Hospitalization, Diabetes Mellitus, Complications*