

## INTISARI

### **FITRA, A. 2017. ANALISIS KESESUAIAN BIAYA RIIL KEMOTERAPI PADA PASIEN KANKER SERVIKS DENGAN PENETAPAN BIAYA INA CBG's DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2016.**

Indonesia *Case Base Group* ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia yang digunakan sebagai sistem tarif paket jaminan kesehatan nasional (JKN). Besar tarif INA CBG's terkadang tidak sesuai dengan besar biaya riil yang dikeluarkan oleh rumah sakit sehingga terjadi selisih. Tujuan penelitian untuk mengetahui perbedaan antara biaya riil dengan tarif INA CBGs, komponen yang mempengaruhi biaya riil, faktor yang mempengaruhi biaya riil, serta untuk mengetahui besar biaya riil kemoterapi terkait keteraturan siklus kemoterapi pada pasien kanker serviks rawat inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2016

Penelitian ini merupakan *observational* dengan rancangan penelitian *cross sectional* menurut perspektif rumah sakit. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif yaitu dari data rekam medik serta berkas klaim pelayanan rawat inap pasien kemoterapi kanker serviks. Data dianalisa menggunakan *one sampel t-test* untuk membandingkan biaya riil dengan tarif INA-CBGs.

Hasil penelitian menunjukkan terdapat sebanyak 141 episode perawatan dari 46 pasien, dimana umur 51 – 60 tahun merupakan umur tertinggi penderita kanker serviks. Terdapat perbedaan yang bermakna antara biaya riil dengan tarif INA CBG's dengan selisih yaitu pada C-4-13-I kelas perawatan 1 Rp. -2.575.673, kelas perawatan 2 Rp. -12.856.452, kelas perawatan 3 Rp. -18.219.951, Pada C-4-13-II kelas perawatan 1 Rp. 67.424.136, kelas perawatan 2 Rp. 15.715.007, kelas perawatan 3 Rp. Rp. 35 014.893, dan pada C-4-13-III kelas perawatan 1 Rp. Rp. 15.481.170, kelas perawatan 2 Rp. 5.220.245, dan kelas perawatan 3 Rp. Rp. 3.022.613. Biaya farmasi merupakan komponen biaya tertinggi pada biaya riil. Lama perawatan pada tingkat keparahan II merupakan faktor yang mempengaruhi biaya riil. Pola siklus yang tidak teratur memiliki rata-rata biaya riil yang lebih besar dibandingkan dengan pola siklus kemoterapi yang teratur.

---

**Kata Kunci:** Jaminan Kesehatan Nasional, INA CBG's, Kanker serviks, siklus kemoterapi.

## ABSTRACT

### **FITRA A. 2017. THE ANALYSIS OF CHEMOTHERAPY RIIL COST FITNESS ON SERVICES CANCER PATIENTS TO THE INA CBGs TARIFF IN Dr. MOEWARDI GENERAL HOSPITAL OF SURAKARTA IN 2016.**

Indonesian Case Base Group was established by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia which was used as tariff system of national health insurance (JKN) package. The rate of INA CBGs tariffs sometimes do not correspond to the real costs incurred by the hospital results the difference. The research purposes were determined the difference between real cost to the INA CBGs tariff, component that influence real cost, factor influencing real cost, and determined the real cost of chemotherapy related to the regularity of chemotherapy cycle in cervical cancer patient in Dr. Moewardi General Hospital of Surakarta in 2016.

This is an observational research with cross sectional research design according to hospital perspective. Data was taken retrospectively from the medical record and the claims file of hospitalization service of cervical cancer chemotherapy patient. Data analyzing was used one sample t-test compare the real cost to the INA-CBGs tariff.

The results showed there were 141 episodes of treatment from 46 patients where 51-60 years old is the highest age of cervical cancer patients. There is a significant difference between real cost and INA CBG tariff with differences that are on C-4-13-I treatment class 1 is Rp. -2.575.673, treatment class 2 is Rp. -12.856.452, treatment class 3 is Rp. -18.219.951. In C-4-13-II treatment class 1 is Rp. 67.424.136, treatment class 2 is Rp. 15.715.007, treatment class 3 is Rp. 35.014.893, and at C-4-13-III treatment class 1 is Rp. 15.481.170, treatment class 2 is Rp. 5.220.245, and treatment class 3 is Rp. 3.022.613. Pharmaceutical costs are the highest cost component of the real cost. The treatment length at the severity level II is a factor affecting the real cost. The irregular cycle pattern has a larger average real cost than the regular cycle pattern of chemotherapy.

Keywords: National Health Insurance, INA CBGs, cervical cancer, chemotherapy cycle