

BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

3.1 Jenis Penelitian

Penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif, metode ini digunakan untuk menggambarkan bagaimana selisih tarif rumah sakit pasien rawat inap pada kasus *Chronic Kidney Disease stage V* (CKD st V) dengan tarif INA-CBGs di Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Malang periode 2022 sampai dengan 2023

3.2 Variabel Penelitian

Variabel yang digunakan dalam penelitian ini yaitu: pasien rawat inap CKD st V prosedur dan non prosedur, jenis kelamin, usia, komorbid, kelas perawatan, LOS, cara pulang, tarif INA-CBGs dan tarif rumah sakit pada pasien rawat inap dengan kasus *Chronic Kidney Disease stage V* (CKD st V) periode 2022 sampai dengan 2023

3.3 Populasi, Sampel dan Sampling

3.3.1 Populasi

Populasi pada penelitian ini adalah data txt seluruh pasien rawat inap kasus *Chronic Kidney Disease stage V* (CKD st V) pada periode 2022 sampai dengan 2023.

3.3.2 Sampel dan Teknik Sampling

Sampel yang akan diteliti pada penelitian ini adalah seluruh populasi dengan menggunakan teknik non probability sampling teknik sampling jenuh atau *total sampling*. Teknik *total sampling* atau sampling jenuh adalah pengambilan sampel penelitian dari seluruh populasi. Sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah data txt pasien kasus CKD st V sebanyak 1787 dan yang termasuk dalam kriteria inklusi penelitian yang telah ditentukan dengan sampel penelitian sebanyak 1464 data pasien.

3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi

a. Kriteria Inklusi

Kriteria inklusi sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah txt dan rincian tagihan layanan pasien JKN rawat inap kasus CKD st V periode 2022 sampai dengan 2023 yang memuat informasi yang diperlukan dalam penelitian yang meliputi pasien rawat inap CKD st V prosedur dan non prosedur, jenis kelamin, usia, kode diagnosis, kode prosedur, kode INA-CBGs, kelas perawatan, LOS, cara pulang, harga masing-masing komponen tarif tindakan dan pelayanan serta total tarif, pasien dengan diagnosis utama CKD st V, Pasien CKD dengan Hemodialisis, pasien CKD st V dengan grouping rawat inap prosedur dan rawat inap bukan prosedur .

b. Kriteria Eksklusi

Kriteria eksklusi sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah txt dan rincian tagihan pasien rawat inap CKD st V prosedur dan non prosedur periode 2022 sampai dengan 2023 yaitu yang tidak termasuk dalam kriteria inklusi, informasi tidak lengkap dan pasien yang cara keluar rumah sakit meninggal.

3.4 Definisi Operasional

Chronic Kidney Disease stage V (CKD st V) atau biasa disebut *End Stage Renal Disease* (ESRD) adalah suatu kondisi penurunan kemampuan ginjal dalam filtrasi glomerulus kurang dari <15 .

Hemodialisis adalah terapi pengganti ginjal yang menggunakan alat berupa tabung ginjal buatan (dialiser) untuk mengatasi gejala dan tanda akibat laju filtrasi glomerulus yang rendah dengan tujuan untuk membuang sisa-sisa metabolisme protein dan koreksi gangguan keseimbangan elektrolit antara kompartemen darah dengan kompartemen dialisat melalui semipermeable.

Tarif INA-CBGs adalah besaran pembayaran klaim oleh BPJS Kesehatan kepada Rumah sakit Universitas Muhammadiyah Malang atas paket layanan

rawat inap pasien dengan penyakit CKD st V yang dihitung sejak 2022 sampai dengan 2023

Tarif rumah sakit adalah seluruh biaya medis langsung pasien rawat inap kasus CKD st V di Rumah Sakit Umum Universitas Muhammadiyah Malang yang didasarkan pada jasa per pelayanan yang diberikan rumah sakit dalam kurun waktu 2022 sampai dengan 2023

3.5 Instrumen penelitian

Instrumen penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah tabel pengumpulan data yang berisikan variabel yang akan diteliti.

Tabel 3.1 Instrumen Penelitian

No	Kelas	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta	Prosedur	Code INA-CBGs	Deskripsi INA-CBGs	Total Tarif INA-CBGs	Total Tarif RS

3.6 Pengumpulan Data

Pengumpulan data merupakan tahapan yang dilakukan sebelum data diteliti baik data sekunder maupun data primer. Data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data sekunder yang berupa txt dan rincian tagihan pasien rawat inap kasus CKD st V. Teknik pengumpulan data yang digunakan untuk mengumpulkan data yang akan diteliti yaitu,

- 1) Dokumentasi data, data yang dikumpulkan yaitu txt dan rincian tagihan pelayanan pasien rawat inap kasus CKD st V periode 2022 sampai dengan 2023.
- 2) Observasi, melakukan observasi pada data txt pasien rawat inap kasus CKD st V periode 2022 sampai dengan 2023, mengenai adanya selisih tarif pasien rawat inap kasus CKD st V periode periode 2022 sampai dengan 2023.

3.7 Tempat dan Waktu

1. Tempat Penelitian: Rumah Universitas Muhammadiyah Malang beralamatkan di Jl. Raya Tlogomas No.45, Dusun Rambaan, Landungsari, Kec. Dau, Kota Malang, Jawa Timur
2. Waktu penelitian: Februari - Maret 2024

3.8 Pengolahan dan Analisis Data Data

3.8.1 Pengolahan Data

Teknik pengolahan data dalam penelitian ini menggunakan analisis deskriptif. Peneliti akan melakukan analisis data tentang tarif INA-CBG's dengan tarif rumah sakit pada pasien rawat inap untuk kasus CKD st V sehingga peneliti bisa menarik kesimpulan apakah terdapat selisih antara keduanya.

a. Persiapan

Menyiapkan data yang akan dilakukan tabulasi dan observasi yaitu data txt pasien rawat inap kasus CKD st V periode 2022 sampai dengan 2023

b. Pencatatan dan kode

Melakukan pencatatan dan pemberian kode untuk diagnosis CKD st V prosedur maupun non prosedur pada data txt pasien rawat inap kasus CKD st V periode 2022 sampai dengan 2023

c. Entry data

Melakukan entry data menggunakan tabel untuk dapat diobservasi untuk pengelompokan sesuai dengan karakteristik, komponen dan selisih tarif pasien CKD st V

3.8.2 Analisis Data

Tahapan analisis data penelitian ini yaitu:

- 1) Mengelompokkan karakteristik pasien sesuai jumlah sampel yang ada dari pasien rawat inap kasus CKD st V yang masuk pada kriteria inklusi

- 2) Melakukan analisis terhadap komponen biaya perawatan pasien CKD st V rawat inap prosedur dan non prosedur
- 3) Melakukan perhitungan total tarif riil, total tarif INA-CBGs dan selisih tarif dan analisis mengenai perbandingan tarif pasien CKD st V rawat inap berdasarkan grouping tarif INA-CBGs

3.9 Penyajian Data

Data dalam penelitian ini terdiri dari data karakteristik pasien, komponen biaya dan selisih tarif INA-CBG's dengan tarif rumah sakit pada pasien rawat inap untuk kasus CKD st V periode 2022 sampai dengan 2023 di Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Malang. Data karakteristik meliputi usia, jenis kelamin, lama perawatan, tingkat keparahan, jumlah komorbid, kelas perawatan, dan cara keluar. Peneliti akan menyajikan data dalam bentuk ,

1) Tabel

Penyajian data menggunakan table digunakan untuk menyajikan analisis data dalam bentuk angka atau informasi singkat yang didapat dengan tujuan dapat mengetahui pengelompokkan mengenai karakteristik pasien CKD st V rawat inap periode 2022 sampai dengan 2023, komponen biaya, total tarif rumah sakit , total tarif INA-CBGs dan selisih tarif pasien CKD st V rawat inap periode 2022 sampai dengan 2023

2) Narasi

Penyajian data menggunakan narasi digunakan untuk menyajikan analisis data dengan penjelasan mengenai hasil analisis yang didapat dengan tujuan dapat mengetahui pengelompokkan mengenai karakteristik pasien CKD st V rawat inap periode 2022 sampai dengan 2023, komponen biaya, total tarif rumah sakit, total tarif INA-CBGs dan selisih tarif pasien CKD st V rawat inap periode 2022 sampai dengan 2023.

3.10 Etika penelitian

Dalam suatu penelitian perlu adanya etika dalam melakukan kegiatan observasi. Dengan adanya etika dimaksudkan untuk tidak ada resiko kerugian

dari objek yang diteliti, yaitu informasi pribadi pasien sebagai bahan penelitian. Prinsip etik yang digunakan pada penelitian ini yaitu.

- 1) Kerahasiaan, merahasiakan informasi pribadi dari objek penelitian yaitu informasi pasien rawat inap CKD st V Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Malang yang digunakan dalam penelitian. Semua informasi yang dikumpulkan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti, hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan pada hasil riset.
- 2) Tanpa Nama, Pemberian jaminan pada responden penelitian dengan cara tidak memberikan atau mencantumkan nama. Pada penelitian ini, segala yang terkait dengan identitas pasien pada data txt tidak dicantumkan, melainkan mengganti dengan Kode RM 1, RM 2, RM 3.