



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PERBEDAAN PEMBIAYAAN PELAYANAN JKN
BERDASARKAN TOTAL TARIF INA-CBG'S DAN TOTAL
TARIF PERDA RUMAH SAKIT DI RSUD CIAMIS
TAHUN 2025**

YULI MUNINDA
P2.06.37.0.23.039

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan karunianya-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Diploma Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan berbagai pihak baik bantuan moral maupun material. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. H. Bayu Yudiawan, MM selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Ciamis;
2. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Bapak Andi Suhenda, A.Md.RMIK, SKM., MPH selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Bapak Ari Sukawan, SST., M.Kes selaku dosen Pembimbing yang sudah bersedia meluangkan waktunya untuk mengarahkan dalam proses pembuatan KTI ini;
5. Bapak & Ibu Dosen dan staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Terimakasih kepada kedua orang tua dan keluarga yang selalu mendidik saya, memberikan doa serta dukungan sampai saat ini dan selalu menyemangati dalam proses perkuliahan sampai bisa di titik ini.
7. Terimakasih kepada teman-teman seperjuangan saya yang selalu *support* dan memberikan kenangan selama perkuliahan.
8. Terimakasih juga kepada seluruh mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 14.

Penulis sangat menyadari bahwa penyusunan KTI ini masih sangat jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna memperbaiki tugas penelitian selanjutnya. Penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang

telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, November 2025

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
2026**

YULI MUNINDA

**GAMBARAN PERBEDAAN PEMBIAYAAN PELAYANAN JKN
BERDASARKAN TOTAL TARIF INA-CBG'S DAN TOTAL
TARIF PERDA RUMAH SAKIT DI RSUD CIAMIS
TAHUN 2025**

55 Halaman, V BAB, 2 Gambar, 10 Tabel, 25 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Jaminan Kesehatan Nasional merupakan program pemerintah bertujuan memberikan jaminan kesehatan menyeluruh melalui sistem pembiayaan yang efisien. Dalam pelaksanaannya, BPJS Kesehatan menggunakan sistem pembayaran prospektif INA-CBG's, sedangkan rumah sakit daerah menetapkan tarif berdasarkan Peraturan Daerah yang disusun dari biaya operasional riil. Perbedaan dasar penetapan tarif ini berpotensi menimbulkan selisih pembayaran. RSUD Ciamis sebagai rumah sakit tipe C yang banyak melayani pasien JKN sangat bergantung pada pembiayaan INA-CBG's.

Metode Penelitian: Pendekatan deskriptif kuantitatif dengan desain komparatif. Seluruh data pelayanan rawat inap peserta JKN di RSUD Ciamis periode Januari–Desember 2025 dengan teknik total sampling. Data diperoleh melalui dokumentasi tarif Perda dan klaim INA-CBG's, direkap menggunakan Microsoft Excel.

Hasil: Total pendapatan berdasarkan total tarif Perda sebesar Rp65.113.830.443, sedangkan berdasarkan INA-CBG's sebesar Rp64.744.529.600, sehingga terdapat selisih negatif Rp369.300.843. Selisih terjadi pada berbagai kelas perawatan dan tingkat keparahan, terutama kasus kompleksitas tinggi.

Kesimpulan: Terdapat perbedaan pembiayaan antara tarif Perda dan INA-CBG's, di mana pembayaran INA-CBG's belum sepenuhnya menutupi tarif internal rumah sakit sehingga berpotensi efisiensi keuangan.

Kata Kunci: Tarif INA-CBG's, Tarif Peraturan Daerah, Jaminan Kesehatan Nasional, Pembiayaan Rumah Sakit, Rawat Inap.

Daftar Pustaka : 30 (2018-2025).

YULI MUNINDA

**OVERVIEW OF DIFFERENCES IN JKN SERVICE FINANCING BASED
ON TOTAL INA-CBG'S RATES AND TOTAL LOCAL REGULATION
RATES AT CIAMIS REGIONAL GENERAL HOSPITAL
IN 2025**

55 Pages, V Chapters, 2 Figures, 10 Tables, 25 Appendices

ABSTRACT

Background: National Health Insurance is a government program aimed at providing comprehensive health coverage through an efficient financing system. In its implementation, BPJS Kesehatan uses the INA-CBG's prospective payment system, while regional hospitals set rates based on local regulations compiled from actual operational costs. This fundamental difference in rate setting has the potential to cause payment discrepancies. Ciamis Regional General Hospital, as a type C hospital that serves many JKN patients, is highly dependent on INA-CBG's financing.

Research Methodology: This study used a quantitative descriptive approach with a comparative design. The population was all inpatient service data for JKN participants at Ciamis Regional General Hospital from January to December 2025, using total sampling. Data were obtained through documentation of local regulation rates and INA-CBG claims, then compiled using Microsoft Excel.

Results: Total revenue based on local regulations amounted to IDR 65,113,830,443, while based on INA-CBG's it amounted to IDR 64,744,529,600, resulting in a negative difference of IDR 369,300,843. The difference occurred in various classes of care and severity levels, especially in cases of high complexity..

Conclusion: There is a difference in financing between local regulations and INA-CBG rates, whereby INA-CBG payments do not fully cover internal hospital rates, potentially affecting financial efficiency.

Keywords: INA-CBG Rates, Local Regulations, National Health Insurance, Hospital Financing, Inpatient Care.

Bibliography: 30 (2018-2025).

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
KARYA TULIS ILMIAH	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
MOTTO	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	ix
ABSTRAK	xi
<i>ABSTRACT</i>	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori	20
C. Kerangka Konsep	21
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	22
A. Jenis dan Desain Penelitian	22
B. Tempat dan Waktu Penelitian	22
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling	22
D. Variabel Penelitian	23
E. Definisi Operasional	24

F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	25
G. Pengolahan Data	26
H. Rencana Analisis Data	27
I. Etika Penelitian	27
J. Jalannya Penelitian.....	28
K. Jadwal penelitian.....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	30
A. Gambaran Umum Rumah Sakit.....	30
B. Hasil Penelitian	33
C. Pembahasan.....	40
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	53
A. Simpulan	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA.....	29
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	32
LAMPIRAN	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	20
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	21

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional	24
Tabel 3.2 Gant Chart Jadwal Penelitian.....	29
Tabel 4. 1 Pendapatan Tahun 2025 berdasarkan total tarif perda secara keseluruhan di RSUD Ciamis Tahun 2025	33
Tabel 4. 2 Pendapatan Tahun 2025 berdasarkan total tarif INA-CBG's secara keseluruhan di RSUD Ciamis Tahun 2025	34
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Tarif Perda Rawat Inap Peserta JKN Berdasarkan Kelas Perawatan di RSUD Ciamis tahun 2025	35
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Tarif INA-CBG's Rawat Inap Peserta JKN Berdasarkan Kelas Perawatan di RSUD Ciamis tahun 2025	36
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Tarif Perda rawat inap peserta JKN Berdasarkan Tingkat Keparahan di RSUD Ciamis tahun 2025	37
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Tarif INA-CBG's rawat inap peserta JKN Berdasarkan Tingkat Keparahan di RSUD Ciamis tahun 2025.....	38
Tabel 4. 7 Selisih Tarif INA-CBG's dan Peraturan Daerah pelayanan Rawat Inap Peserta JKN di RSUD Ciamis Tahun 2025	39

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 Surat Permohonan Studi pendahuluan ke Kesbangpol
- Lampiran 3 surat permohonan Studi Pendahuluan ke RSUD Ciamis
- Lampiran 4 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 5 Surat Pengantar Balasan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 6 Surat Rekomendasi Ujian Proposal
- Lampiran 7 Data 10 besar tarif terbesar dan terkecil
- Lampiran 8 Rekapitulasi Hasil Pengolahan Data Tarif Perda Rawat Inap 2025
- Lampiran 9 Rekapitulasi Hasil Pengolahan Data Tarif INA-CBG's Rawat Inap tahun 2025
- Lampiran 10 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif Perda Rawat Inap Berdasarkan Kelas Perawatan tahun 2025
- Lampiran 11 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif INA-CBG's Rawat Inap Berdasarkan Kelas Perawatan tahun 2025
- Lampiran 12 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif Perda Rawat Inap Berdasarkan tingkat keparahan ringan tahun 2025
- Lampiran 13 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif Perda Rawat Inap Berdasarkan tingkat keparahan sedang tahun 2025
- Lampiran 14 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif Perda Rawat Inap Berdasarkan tingkat keparahan berat tahun 2025
- Lampiran 15 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif INA-CBG's Rawat Inap Berdasarkan tingkat keparahan ringan tahun 2025
- Lampiran 16 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif INA-CBG's Rawat Inap Berdasarkan tingkat keparahan sedang tahun 2025
- Lampiran 17 Rekapitulasi hasil pengolahan data Tarif INA-CBG's Rawat Inap Berdasarkan tingkat keparahan berat tahun 2025
- Lampiran 18 Rekapitulasi Hasil Pengolahan Data Selisih Tarif Perda dan INA-CBG's Rawat Inap Tahun 2025
- Lampiran 19 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit
- Lampiran 20 Surat Izin penelitian Kesbangpol
- Lampiran 21 Lembar Permohonan Kaji Etik Penelitian Kesehatan

Lampiran 22 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 23 Kegiatan Pengolahan Data hasil Rekapitulasi

Lampiran 24 Surat Rekomendasi Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 25 Total seluruh diagnosis dengan jumlah kasus