

BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian

Penelitian ini termasuk deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional* dan pengambilan data dilakukan secara retrospektif berdasarkan data rekamedik dan data administrasi keuangan pasien bedah yang menjalani rawat inap di Rumah Sakit Islam Karawang. Semakin rendah biaya dan semakin tinggi efektivitas maka semakin *cost effective* terapi obat tersebut, sehingga pilihan terapi antibiotik tersebut merupakan pilihan yang terbaik. Objek penelitian ini dengan berkas rekam medis pasien bedah rawat inap di Rumah Sakit Islam Karawang beserta biaya pengobatan periode bulan Oktober-Desember 2024. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis efektivitas biaya pengobatan pasien bedah rawat inap di Rumah Sakit Islam Karawang dengan menggunakan perhitungan *Average Cost Effectiveness Ratio* (ACER) dengan membandingkan total biaya medik langsung atau alternatif pengobatan dengan luar klinis untuk menghasilkan yang berupa LOS (*Length Of Stay*).

3.2 Populasi dan Sampel

3.2.1 Populasi

Populasi sasaran penelitian ini ialah seluruh data rekam medis pada pasien bedah yang di rawat inap di Rumah Sakit Islam Karawang periode Oktober-Desember 2024.

3.2.2 Sampel

Penelitian ini menggunakan rumus slovin untuk menghitung sampel, yaitu sebagai berikut:

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

n : Jumlah Sempel yang di cari

N: Jumlah Populasi

e: *Margin Error* yang ditoleransi

Sampel dalam penelitian ini terdiri dari data rekam medis dan sistem informasi Rumah Sakit untuk pasien bedah yang menerima pengobatan dengan antibiotik ceftriaxone dan cefoperazone yang memenuhi kriteria inklusi serta yang tidak memenuhi kriteria eksklus.

Kriteria inklusi merujuk pada standar atau persyaratan yang harus dipenuhi oleh setiap individu dalam kelompok yang dapat dipilih sebagai sampel. Untuk penelitian ini, kriteria inklusi mencakup :

1. Pasien dengan penanganan bedah pada usia 2 tahun ke atas, yang melaksanakan rawat inap di Rumah Sakit Islam Karawang periode Oktober - Desember 2024.
2. Pasien bedah rawat inap yang mendapatkan terapi antibiotik injeksi ceftriaxone dan cefoperazone.
3. Pasien yang tidak mengalami pergantian antibiotik.
4. Pasien dinyatakan sembuh atau data rekam medis membuktikan bahwa keadaan akhir sudah membaik serta pasien diperbolehkan untuk pulang.
5. Rekam medis pasien dengan informasi yang lengkap, meliputi nama pasien, umur, tanggal masuk serta keluar, penyembuhan antibiotik, serta biaya penyembuhan langsung (biaya antibiotik, penyembuhan lain, tindakan medis, pemeriksaan laboratorium).

Kriteria eksklusi ialah ciri-ciri anggota populasi yang tidak bisa ditetapkan selaku sampel. Kriteria eksklusi pada penelitian ini adalah:

1. Pasien bedah yang dirawat di ICU.
2. Pasien bedah yang meninggal dunia saat perawatan

3.3 Bahan dan Alat yang Digunakan

3.3.1 Bahan

Bahan penelitian ini adalah data berkas rekam medis dan Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS) pasien bedah rawat inap di Rumah Sakit Islam Karawang Periode Oktober-Desember 2024.

3.3.2 Alat

Alat yang dipakai dalam penelitian ini yakni lembar pengumpulan data serta MS. Excel untuk mengolah serta menghitung data.

3.4 Variabel Penelitian

3.4.1 Klasifikasi Penelitian

1. Variabel Bebas

Variabel bebas dalam penelitian ini adalah pasien bedah rawat inap di Rumah Sakit Islam Karawang yang diberikan terapi obat ceftriaxone dan cefoperazone.

2. Variabel Terikat

Variabel terikat dalam penelitian ini yaitu biaya dan efektivitas pengobatan.

3.4.2 Definisi Operasional Variabel

Adapun definisi operasional variabel pada penelitian ini adalah:

Tabel 3.4.2. 1 Operasionalisasi Variabel

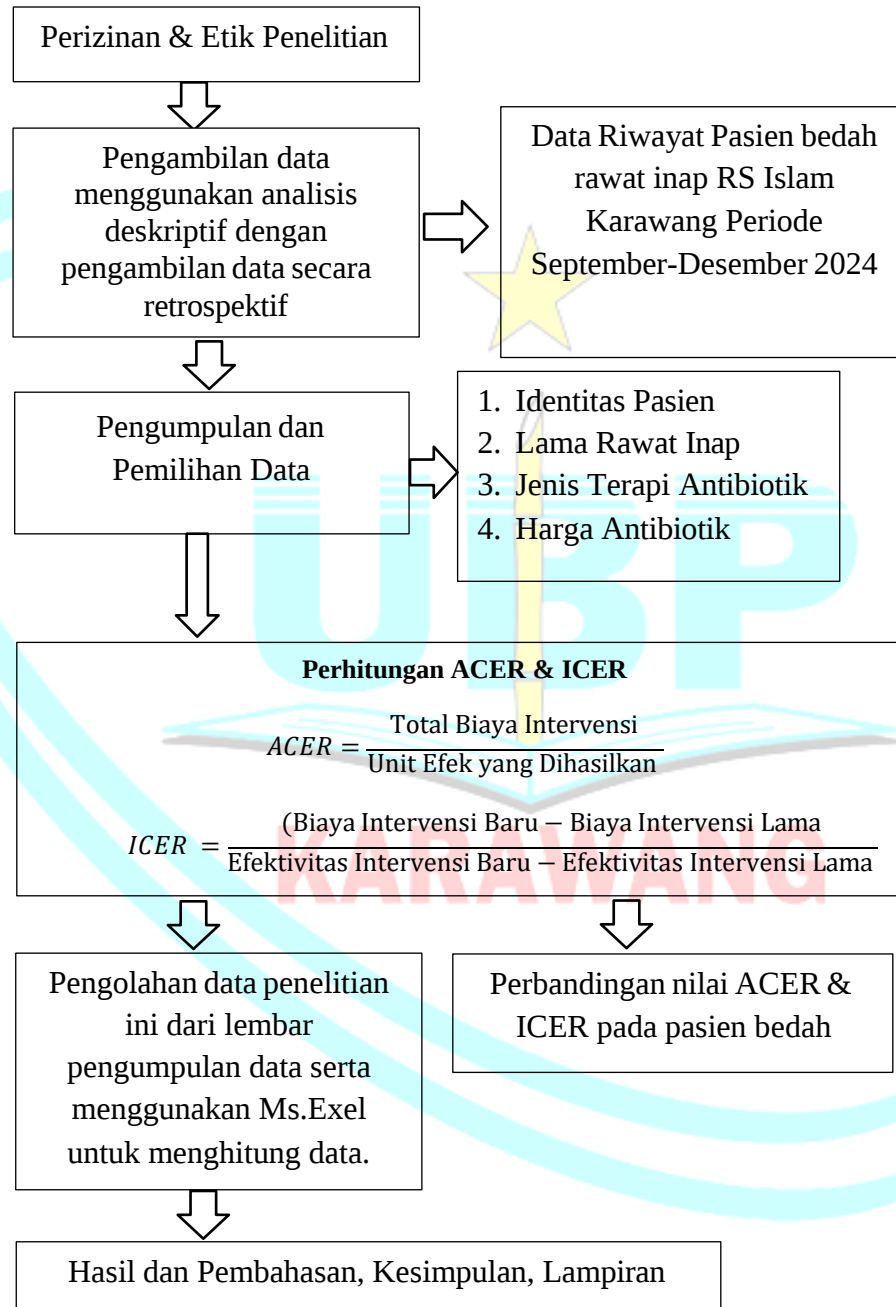
Jenis Variabel	Definisi Variabel	Hasil Ukur	Skala
Usia	Usia pasien bedah rawat inap	Usia 2 tahun keatas	Rasio
Periode	Periode pasien bedah rawat inap	Oktober-Desember 2024	Interval
Antibiotik	Pasien bedah rawat inap yang mendapatkan obat antibiotik injeksi	1. Antibiotik ceftriaxone 2. Antibiotik cefoperazone	Nominal
Biaya Medis	Biaya terkait perawatan kesehatan pasien bedah	1. Biaya medis langsung 2. Biaya medis tidak langsung	Nominal

Efektivitas terapi	Kemampuan untuk meningkatkan Kesehatan	Lama Rawat Inap (hari)	Rasio
Efektivitas Biaya	Analisis digunakan untuk memilih pengobatan terbaik diantara beberapa pilihan yang tersedia	1. ACER 2. ICER	Nominal
Rekam Medis	Catatan dan dokumen tentang pasien bedah rawat inap	1. Pasien dengan status sembuh 2. Pasien dengan status meninggal	Nominal



3.5 Prosedur Penelitian

Prosedur atau diagram alur pada penelitian kali ini dapat dilihat dari gambar 3.5 dibawah ini:



Gambar 3.5. 1 Prosedur Penelitian

Sumber: Data Hasil Penulis, 2025