

**ANALISIS *COST OF ILLNESS* PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RSUD AJIBARANG TAHUN 2024**



SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
Derajat Sarjana Farmasi (S. Farm)**

Oleh :

**FANNY RAHMAYANTI
42120015**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PERADABAN
2024**

PERNYATAAN PENULIS

JUDUL : ANALISIS *COST OF ILLNESS* PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RSUD AJIBARANG TAHUN 2024
NAMA : FANNY RAHMAYANTI
NIM : 42120015

Saya menyatakan dan bertanggungjawab dengan sebenarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri kecuali cuplikan dan ringkasan yang masing-masing telah saya jelaskan sumbernya. Jika pada waktu selanjutnya ada pihak lain yang mengklaim bahwa skripsi ini sebagai karya nya, yang disertai dengan bukti-bukti yang cukup, maka saya bersedia untuk dibatalkan gelar Sarjana Farmasi saya beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut.

Bumiayu, 30 Juni 2024
Penulis


Fanny Rahmayanti
NIM. 42120015

PENGESAHAN SKRIPSI

JUDUL : ANALISIS *COST OF ILLNESS* PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RSUD AJIBARANG TAHUN 2024
NAMA : FANNY RAHMAYANTI
NIM : 42120015

Skripsi ini diujikan dan dipertahankan di depan Dewan penguji pada Sidang Skripsi tanggal 30 Juni 2024. Menurut pandangan kami, Skripsi ini memadai dari segi kualitas untuk tujuan penganugrahan gelar Sarjana Farmasi (S.Farm)

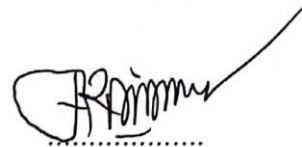
Bumiayu, 30 Juni 2024

Nama Penguji:

Tanda tangan

1. apt. Teguh Hary Kartono, M.Farm

NIDN. 06210482202



2. apt. Baedi Mulyanto, S.Farm., M.H

NIDN. 0604058803



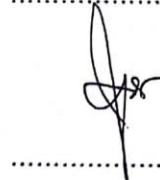
3. Luthfi Hidayat Maulana, S.KM., M.Si

NIDN. 0626078902



4. Apt. Aziez Ismunandar, S.Farm., M.M

NIDN. 0604018301



Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains dan Teknologi
Universitas Peradaban

Dr. Apt. Padjarto, S.U
NUPN. 999000424



Ketua Program Studi Farmasi

Syaiful Prayogi, M. Farm
NIDN. 0602119303



ABSTRAK

Analisis *Cost Of Illness* Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Ajibarang Tahun 2024

Fanny Rahmayanti¹, Aziez Ismunandar², Luthfi Hidayat Maulana³

Program Studi Farmasi

Fakultas Sains dan Teknologi

Universitas Peradaban

Email : fannyrahmayanti2911@gmail.com

Masalah kesehatan yang menjadi perhatian di beberapa tahun belakangan ini ialah gagal ginjal kronik, menjadi penyakit yang serius karena terjadi peningkatan kasus gagal ginjal dari tahun sebelumnya. Gagal Ginjal Kronik atau *Chronic kidney disease* merupakan penurunan fungsi ginjal yang secara perlahan dan irreversibel disaat ginjal sudah tidak dapat menjaga keseimbangan cairan, metabolisme, dan juga elektrolit yang mengakibatkan kadar urea yang tinggi dan azotemia. Secara global jumlah penderita sekitar 843,6 juta jiwa penyakit gagal ginjal kronik mencapai >10% dari populasi umum di seluruh dunia. Data Riset Kesehatan Dasar pada tahun 2018 prevalensi penyakit gagal ginjal di Indonesia mencapai 0,38% atau sekitar 713.783 jiwa dan 19,33% sekitar 2.850 jiwa yang menjalani terapi hemodialisa. Provinsi Jawa Tengah tahun 2020 juga terjadi peningkatan signifikan pada penderita gagal ginjal kronik yakni sejumlah 7.906 penderita baru gagal ginjal kronik. Kabupaten Banyumas menyumbang kasus gagal ginjal kronik pada tahun dilaporkan 332 pasien di RSUD Ajibarang yang menjalani hemodialisis pada kurun waktu bulan Januari sampai Desember 2023. Perawatan gagal ginjal kronik menanggung beban ekonomi yang besar dimana tahun 2018 gagal ginjal kronik menempati urutan ketiga terbesar dengan biaya sekitar Rp 2,3 triliun. Analisis *Cost of illness* dapat memperkirakan biaya yang dikeluarkan suatu penyakit menjadi prioritas utama dalam penetapan agenda kebijakan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui selisih biaya riil dengan klaim tarif INA CBG's pada pasien CKD rawat inap di RSUD Ajibarang. Penelitian ini menggunakan rancangan deskriptif analitik dengan desain pendekatan *cross sectional study* menurut perspektif rumah sakit. Analisis data menggunakan program *Statistical Program for Science* IBM 26 uji non parametrik Uji T. Hasil dari penelitian ini adanya perbedaan yang signifikan antara biaya riil dengan klaim INA CBG's pada coding N-4-10-II, karena didapatkan nilai 0,008.

Kata kunci : *Chronic kidney disease, Cost of illness, INA CBG's, biaya perawatan gagal ginjal kronik*

ABSTRACT

Cost of Illness analysis of Chronic Renal Failure Patients in Ajibarang hospital in 2024

Fanny Rahmayanti¹, Aziez Ismunandar², Luthfi Hidayat Maulana³

Pharmacy Study Program

Faculty of Science and Technology

Peradaban University

Email : fannyrahmayanti2911@gmail.com

Health problems of concern in recent years is chronic kidney failure, a serious disease because there is an increase in cases of kidney failure from the previous year. Chronic kidney failure or Chronic kidney disease is a slow and irreversible decline in kidney function when the kidneys are unable to maintain fluid balance, metabolism, and electrolytes resulting in high urea levels and azotemia. Globally the number of patients with approximately 843.6 million people with chronic kidney failure reaches >10% of the general population worldwide. Basic Health Research Data in 2018 the prevalence of kidney failure in Indonesia reached 0.38% or about 713,783 people and 19.33% of about 2,850 people undergoing hemodialysis therapy. Central Java province in 2020 also saw a significant increase in patients with chronic renal failure, namely a number of 7,906 new patients with chronic renal failure. Banyumas Regency accounted for cases of chronic renal failure in a reported 332 patients at Ajibarang Hospital who underwent hemodialysis in the period from January to December 2023. Chronic renal failure treatment bears a large economic burden where in 2018 chronic renal failure ranks third with a cost of around Rp 2.3 trillion. Cost of illness analysis can estimate the cost of a disease to be a top priority in setting the policy agenda. This study aims to determine the difference in real costs with claims Ina CBG's rates in inpatient CKD patients at Ajibarang hospital. This study uses descriptive analytic design with cross sectional study approach design according to hospital perspective. Data analysis using Statistical Program for Science IBM 26 non parametric test T test. The results of this study there is a significant difference between the cost of real with claims Ina CBG's on coding N-4-10-II, because the value obtained 0.008.

Keywords: Chronic kidney disease, Cost of illness, INA CBG's, cost of chronic kidney failure treatment

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa kita panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan yang Maha Pengasih dan Penyayang yang telah melimpahkan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul “Analisis *Cost Of Illness* Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Ajibarang Tahun 2024”. Proses penyusunan proposal skripsi ini tidak lepas dari kerja sama dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Muh. Kadarisman., S.H., M.Si selaku Rektor Universitas Peradaban.
2. Dr. apt. Pudjono,S.U. selaku Dekan Fakultas Sains dan Teknologi.
3. Syaiful Prayogi, M.Farm selaku Ketua Jurusan Farmasi
4. apt. Aziez Ismunandar, S.Farm., M.M. selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dengan penuh keikhlasan dan kesabaran.
5. Luthfi Hidayat Maulana, S.KM.,M.Si selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dengan penuh keikhlasan dan kesabaran.
6. Cinta pertama dan sekaligus menjadi sosok yang menginspirasi penulis yaitu Bapak Subhiyanto. Terimakasih atas tiap tetes keringat dalam setiap langkah mencari nafkah untuk memenuhi kebutuhan finansial penulis selama ini. Serta ribuan do’a yang telah dilangitkan untuk keberhasilan penulis dalam menggapai cita-citanya.
7. Pintu surgaku dan sekaligus menjadi panutan penulis yaitu Mak tercinta Siti Toyannah. Terimakasih atas kasih sayang, semangat, ridho, dan do’a yang tak pernah putus demi keberhasilan anaknya mewujudkan harapan dirinya dan semua orang.

8. Adik-adikku tersayang Isti dan Ipin yang selalu menjadi penyemangat serta menyadarkan penulis bahwa seorang kakak harus bisa menjadi panutan dan contoh yang baik untuk adik-adiknya. Terimakasih adik-adik telah menjadi bagian hidup kakakmu.
9. Teman-teman seperjuangan angkatan 2020 yang telah kebersamai khususnya prodi farmasi telah berjuang bersama hingga akhir perkuliahan ini.
10. Sosok yang tidak bisa disebutkan namanya, terimakasih untuk patah hati yang telah diberikan, dengan itu penulis menjadi lebih semangat untuk segera menyelesaikan skripsi ini dan membuktikan segala pencapaian. Kini penulis jauh lebih baik dan akan terus bahagia.
11. Cindi Dewi Mentari (Cuyungku), sahabat yang selalu ada disetiap detiknya, sahabat seperti saudara yang membuat penulis merasa sangat-sangat bersyukur akan dirinya. Terimakasih cuyungku.
12. Fanny Rahmayanti, terimakasih untuk diriku sudah terus berusaha bangkit untuk jauh lebih baik dari sebelumnya. Kamu sangat berharga, teruslah berjuang tanpa ada rasa dendam untuk siapapun.
13. Terakhir, kepada sosok yang belum diketahui namanya namun sudah tertulis jelas di *lauluh mahfuz*. Terimakasih sudah menjadi sumber motivasi bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini sebagai upaya memantaskan diri.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN PENULIS	ii
PERSETUJUAN PROPOSAL SKRIPSI.....	iii
PENGESAHAN SKRIPSI	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Farmakoekonomi	5
B. Gagal Ginjal Kronik (<i>Chronic kidney disease</i>)	11
C. Rumah Sakit	17
D. INA-CBG'S.....	20
E. Penelitian Relevan	21
F. Kerangka Pikir	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
A. Jenis Penelitian	24
B. Tempat dan Waktu Penelitian	24
C. Variabel Penelitian	25
D. Definisi Operasional.....	25
E. Populasi dan Sampel Penelitian.....	26
F. Sumber Data Penelitian	27

G. Prosedur Penelitian	28
H. Teknik Pengumpulan Data	29
I. Instrumen Penelitian	29
J. Teknik Analisis Data	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Karakteristik Pasien	31
B. Gambaran Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik Rawat Inap	34
C. <i>Cost Of Illness</i> Gagal Ginjal Kronik.....	38
D. Kesesuaian Biaya Rill da Tarif INA-CBG's	40
BAB V PENUTUP	44
A. Kesimpulan.....	44
B. Saran	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN.....	49

DAFTAR TABEL

Tabel 2 1 Klasifikasi GKG berdasarkan Laju Filtrasi Glomerulus	15
Tabel 2 2 Klasifikasi berdasarkan katagori albuminuria	15
Tabel 2 3 Rencana tatalaksana GKG sesuai derajatnya	16
Tabel 2 4 Penelitian Sebelumnya yang Relevan	22
Tabel 3. 1. Definisi operasional	25
Tabel 4 1 Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronik Rawat Inap	31
Tabel 4 2 Gambaran terapi pengobatan pasien gagal ginjal kronik rawat inap	35
Tabel 4 3 Biaya Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik HD.....	39
Tabel 4 4 Selisih Biaya Rill dengan Tarif INA CBG's.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 1 Analisis Cost Of Ilness Pasien Gagal Ginjal Kronik (Jo, 2014)	23
Gambar 3 1. Skema Alur Penelitian.....	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin penelitian	49
Lampiran 2. Surat perizinan penelitian	50
Lampiran 3. Tabel data responden	51
Lampiran 4. Tabel Biaya perawatan pasien CKD Rawat Inap on HD	54
Lampiran 5. Tabel biaya Rill RS dan tarif INA CBG's	55
Lampiran 6. Hasil perbandingan biaya rill dan tarif INA CBG's	58
Lampiran 7. Tabel pemberian terapi pasien CKD rawat inap	60
Lampiran 8. Dokumentasi pengambilan data sekunder (Rekam medik)	71
Lampiran 9. Tabel Alur penelitian	72