# 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 rill 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 Sieence* IBM 26 uji non parametrik Uji T. Hasil dari penelitian ini adanya perbedaan yang signifikan antara biaya rill dengan klaim INA CBG’s pada koding 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 Sieence 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*