

**STUDI *COST OF ILLNESS* PADA TERAPI HIPERTENSI
DI SEBUAH PUSKESMAS WILAYAH SURABAYA
TIMUR**



**IKA NOVITA SARI MARDIANA
2443016063**

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2020**

**STUDI *COST OF ILLNESS* PADA TERAPI HIPERTENSI DI
SEBUAH PUSKESMAS WILAYAH SURABAYA TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

IKA NOVITA SARI MARDIANA

2443016063

Telah disetujui pada tanggal 25 Juli 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Gusti N. V. A., S.Si., M.Sc., Apt.
NIK. 197112132003122001

Pembimbing II,



Galuh N. P., M.Farm-Klin., Apt.
NIK. 241.14.0810

Mengetahui,
Ketua Penguji



Mufarrihah, S.Si., M.Sc., Apt.
NIK. 197506162007012001

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Studi *Cost of Illness* Pada Terapi Hipertensi di Sebuah Puskesmas Wilayah Surabaya Timur** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 25 Juli 2020



Ika Novita Sari Mardiana
2443016063

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 25 Juli 2020



Ika Novita Sari Mardiana
2443016063

ABSTRAK

STUDI *COST OF ILLNESS* PADA TERAPI HIPERTENSI DI SEBUAH PUSKESMAS WILAYAH SURABAYA TIMUR

IKA NOVITA SARI MARDIANA
2443016063

Hipertensi merupakan salah satu penyakit kronis yang membutuhkan terapi jangka panjang, sehingga dapat meningkatkan biaya hidup pasien. Biaya diklasifikasikan menjadi tiga kategori yaitu biaya langsung (*direct cost*) yang meliputi biaya medik langsung (*direct medical cost*) dan biaya non medik langsung (*direct non medical cost*) dan biaya tidak langsung (*indirect cost*). Perspektif dari penelitian ini ialah *Societal* (Masyarakat). Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui biaya langsung dan biaya tidak langsung dari terapi hipertensi di sebuah Puskesmas Wilayah Surabaya Timur. Metode penelitian adalah deskriptif observasional dan dilakukan pengambilan data secara retrospektif melalui rekam medis untuk riwayat pengobatan serta wawancara untuk mengetahui biaya non medis langsung dan biaya tidak langsung. Pengambilan sampel yang dilakukan pada penelitian ini bersifat *nonprobability sampling* (*non random sampling*) yaitu *acidental sampling*. Dari hasil penelitian didapatkan 88 responden yang memenuhi kriteria inklusi. Dari hasil penelitian didapatkan total biaya medis langsung hipertensi tanpa komorbid dan dengan komorbid sebesar Rp 435.233,00 per pasien per tahun dan Rp 879.151,00 per pasien per tahun. Total biaya nonmedis langsung hipertensi tanpa komorbid dan dengan komorbid sebesar Rp 59.149,00 per pasien per tahun dan Rp 71.409,00 per pasien per tahun. Total biaya tidak langsung hipertensi tanpa komorbid dan dengan komorbid sebesar Rp 87.705,00 per pasien per tahun dan Rp 92.429,00. Total biaya (*Cost of Illness*) untuk terapi hipertensi tanpa komorbid dan dengan komorbid ialah sebesar Rp 582.088,00 per pasien per tahun dan Rp 1.042.990,00 per pasien per tahun.

Kata Kunci : Hipertensi, Biaya medis langsung, Biaya non medis langsung, Biaya tidak langsung, *Cost of Illness*.

ABSTRACT

A COST OF ILLNESS STUDY ON HYPERTENSION THERAPY AT A COMMUNITY HEALTH CENTER IN EAST SURABAYA REGION

**IKA NOVITA SARI MARDIANA
2443016063**

Hypertension is a chronic disease that requires long-term therapy, so it can increase the cost of living for patients. Costs are classified into three categories, namely direct costs which include direct medical costs and direct non-medical costs and indirect costs. The perspective of this research was Society. The purpose of this study was to calculate the direct and indirect costs of hypertension therapy at Community Health Center in East Surabaya Region. The research method was descriptive observational and the retrospective data collected from medical records for medication history and interview method to calculate direct non-medical costs and indirect costs. Sampling conducted in this study was non-probability sampling, namely accidental sampling. The subject of the study were 88 respondents who were met the inclusion criteria. From the results of the study found the total direct medical costs of hypertension without and with comorbid were Rp 435,233.00 each patient every year and Rp 879,151.00 each patient every year respectively. Total direct non-medical costs of hypertension without and with comorbid were Rp 59,149.00 each patient every year and Rp 71,409.00 each patient every year respectively. The total indirect cost of hypertension without and with comorbid were Rp 87,705.00 each patient every year and Rp 92,429.00 each patient every year respectively. The Cost of Illness for hypertension therapy without and with comorbid were Rp 582,088.00 each patient every year and Rp 1,042,990.00 each patient every year respectively.

Keywords: Hypertension, Direct medical costs, Direct non medical costs, Indirect costs, Cost of Illness.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul **Studi *Cost of Illness* Pada Terapi Hipertensi di Sebuah Puskesmas Wilayah Surabaya Timur** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat diselesaikan dengan bimbingan bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini, khususnya kepada :

1. Ibu Gusti Noorizka V. A., S.Si., M.Sc., Apt. selaku dosen pembimbing I dan Ibu Galuh Nawang P., M.Farm-Klin., Apt. selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, serta memberi dorongan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Dr. Yunita Nita, S.Si., M.Pharm., Apt., Ibu Mufarrihah, S.Si., M.Sc., Apt. dan Ibu Ida Ayu Andri P, S. Farm., M. Farm., Apt. selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menilai dan memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
3. Bapak Drs. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik

Widya Mandala Surabaya.

4. Ibu Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Ibu Dr. F.V Lanny Hartanti, S.Si., M.Si. selaku ketua Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan maupun penelitian.
6. Ibu Catherine Caroline, S.Si., M.Si., Apt dan Ibu Senny Yesery Esar, S.Si., M.Si., Apt. selaku penasihat akademik yang telah membimbing saya dalam proses pembelajaran selama perkuliahan.
7. Orang tua tercinta dan adik tersayang yang selalu memberikan kasih sayang, motivasi, doa serta dukungan baik secara moral maupun material selama awal perkuliahan hingga selesai.
8. Rekan seperjuangan skripsi farmakoekonomi Ninis, Erna, Hillary, Erdo dan Nella yang telah membantu dari awal sampai akhir penelitian.
9. Sahabat-sahabat Mozarella tersayang Anisatun Alifa, Erna Ayu Novita, Hillary Mesya, dan Firla Damayanti atas bantuan semangat dan motivasi selama perkuliahan
10. Sahabat-sahabat Ketcheh Nella, Rifa, Chusnul dan Rindi yang selalu menghibur dan memberi motivasi saat perkuliahan
11. Teman-teman angkatan 2016 yang telah mendukung dan memberikan motivasi kepada saya.
12. Iza Nur Hidhayani dan Embun Larasati yang telah membantu kelancaran penulisan skripsi ini.
13. Silvia Rusdiana, S.Farm, Apt., Niniet Pebrianty, S.Farm, Apt., Alfi Choirunnisa', S.Farm Apt., Ayu, Safira, Ramadhan, Tutut, Adi,

Bagas, Okta, Elsa, Adhimasdan seluruh karyawan Apotek K-24 Kebonsari yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu kelancaran penulisan skripsi ini.

Akhir kata, sangat disadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Skripsi ini saya persembahkan kepada almamater tercinta Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Semoga skripsi ini dapat memberikan sumbangan yang bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian pada khususnya.

Surabaya, 25 Juli 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan Tentang Hipertensi.....	6
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	6
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi.....	6
2.1.3 Etiologi Hipertensi	7
2.1.4 Patofisiologi Hipertensi.....	7
2.1.5 Gejala Hipertensi	9
2.1.6 Pemeriksaan Laboratorium	9
2.1.7 Penatalaksanaan Hipertensi.....	10
2.1.8 Tatalaksana Terapi Hipertensi Menurut JNC 8	16
2.1.9 Faktor Pengaruh Kekambuhan Hipertensi	17
2.1.10 Komplikasi Hipertensi	17

	Halaman
2.2 Tinjauan Tentang Farmakoekonomi.....	17
2.2.1 Studi <i>Cost of Illness</i>	17
2.2.2 Definisi Biaya.	18
2.2.3 Kategori Biaya.....	18
2.2.4 Perspektif Penilaian Biaya	19
2.3 Tinjauan tentang Puskesmas	20
2.3.1 Definisi Puskesmas	20
2.3.2 Tatalaksana Hipertensi di Puskesmas	21
2.4 Kerangka Konseptual	23
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	24
3.1 Jenis Penelitian.....	24
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	24
3.3 Sumber Data.....	24
3.4 Populasi	25
3.5 Sampel	25
3.6 Kriteria Sampel	25
3.6.1 Kriteria Inklusi.....	26
3.6.2 Kriteria Eksklusi	26
3.7 Perhitungan Jumlah Sampel.....	26
3.8 Perspektif Penilaian	27
3.9 Teknik Sampling	27
3.10 Instrumen Penelitian.....	27
3.11 Metode Pengumpulan Data.....	27
3.12 Variabel Penelitian	28
3.13 Definisi Operasional.....	29
3.13.1 Pasien	29

	Halaman
3.13.2 Rekam Medik	29
3.13.3 Biaya	29
3.14 Kerangka Operasional	32
3.15 Analisis Data	33
3.15.1 Analisis Data Deskriptif	33
3.15.2 Analisis Biaya	33
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
4.1 Gambaran Umum Pelaksanaan Penelitian	37
4.2 Validitas	38
4.3 Cara Perhitungan Biaya	39
4.3.1 Biaya Medis Langsung.....	39
4.3.2 Biaya Non Medis Langsung	41
4.3.3 Biaya Tidak Langsung (<i>Biaya Kehilangan Produktivitas</i>)	42
4.4 Data Demografi Pasien	43
4.4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	43
4.4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Usia	43
4.4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	44
4.5 Profil Kesehatan Responden/Riwayat Hipertensi dan Penyakit Kronis Lainnya	44
4.5.1 Penyakit Lain Selain Hipertensi	44
4.5.2 Obat Antihipertensi yang Digunakan	45
4.5.3 Obat Lain yang Digunakan	45
4.6 Biaya Medis Langsung	46
4.6.1 Biaya Obat	46
4.6.2 Biaya Pembelian Alat Kesehatan.....	47
4.6.3 Biaya Laboratorium	48

Halaman

4.6.4	Biaya Pelayanan Obat dan Biaya Konsultasi Dokter di Puskesmas	48
4.6.5	Total Biaya Medis Langsung	49
4.7	Biaya Non Medis Langsung.....	50
4.7.1	Biaya Administrasi	50
4.7.2	Biaya Transportasi	51
4.7.3	Total Biaya Non Medis Langsung	51
4.8	Biaya Tidak Langsung.....	52
4.9	Total Biaya (<i>Cost of Illness</i>) Terapi Hipertensi	53
4.10	Pembahasan.....	53
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		69
5.1	Kesimpulan	69
5.2	Saran	70
DAFTAR PUSTAKA.....		71
LAMPIRAN.....		76

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah menurut <i>ESC/ESH Hypertension Guidelines 2018</i>	6
Tabel 2.2 Ambang Batas Tekanan Darah (TD) untuk Inisiasi Obat Menurut <i>ESC/ESH Hypertension Guidelines 2018</i>	11
Tabel 3.1 Variabel Penelitian	28
Tabel 4.1 Distribusi Jenis Kelamin Responden (n=88)	43
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Usia (n=88).....	43
Tabel 4.3 Distribusi Pekerjaan Responden (n=88).....	44
Tabel 4.4 Distribusi Penyakit Lain Selain Hipertensi yang Diderita oleh Responden(n=60).....	45
Tabel 4.5 Distribusi Obat Antihipertensi yang Digunakan oleh Responden(n=88).....	45
Tabel 4.6 Distribusi Obat Lain yang digunakan Responden(n=60)	46
Tabel 4.7 Total Biaya Obat yang Didapatkan di Puskesmas dan Lokasi Selain di Puskesmas Selama Bulan Januari 2019 Sampai dengan Desember 2019	46
Tabel 4.8 Total Biaya Pembelian Alat Kesehatan.....	47
Tabel 4.9 Total Biaya Pemeriksaan Laboratorium Selama Bulan Januari 2019 Sampai dengan Desember 2019	48
Tabel 4.10 Total Biaya Pelayanan Obat dan Biaya Konsultasi Dokter di Puskesmas Selama Bulan Januari 2019 Sampai Dengan Desember 2019	48
Tabel 4.11 Total Biaya Medis Langsung yang Dikeluarkan oleh Responden Selama Bulan Januari 2019 Sampai dengan Desember 2019	49
Tabel 4.12 Total Biaya Administrasi Selama Bulan Januari 2019 Sampai dengan Desember 2019	50
Tabel 4.13 Total Biaya Transportasi untuk Menuju ke Puskesmas dan Apotek	51

Halaman

Tabel 4.14	Total Biaya Non Medis Langsung yang Dikeluarkan oleh Responden Selama Bulan Januari 2019 sampai dengan Desember 2019.....	51
Tabel 4.15	Total Biaya Tidak Langsung yang Dikeluarkan oleh Responden Selama Bulan Januari 2019 sampai dengan Desember 2019.....	52
Tabel 4.16	Total Biaya (<i>Cost of Illness</i>)Terapi Hipertensiyang Dikeluarkan oleh Responden Selama Bulan Januari 2019 sampai dengan Desember 2019	53

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Tatalaksana Hipertensi Menurut JNC 8	16
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual	23
Gambar 3.1 Kerangka Operasional	32

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Penelitian	76
Lampiran 2 Surat Rekomendasi Penelitian.....	77
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian	78
Lampiran 4 Lembar Informasi Responden	79
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Responden	81
Lampiran 6 Lembar Identitas Responden.....	82
Lampiran 7 Lembar Panduan Wawancara.....	83
Lampiran 8 Daftar Harga Obat	87
Lampiran 9 Konsumsi Bahan Bakar	88

DAFTAR SINGKATAN

ACEI	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ARB	: <i>Angiotensin II Reseptor Blocker</i>
ADH	: Anti Diuretik Hormon
BB	: <i>Beta Blocker</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
CKD	: <i>Chronnic Kidney Disease</i>
COI	: <i>Cost Of Illness</i>
DM	: Diabetes Melitus
HCT	: Hydrochlorothiazide
HDL	: <i>High Density Lipid</i>
HMOD	: <i>Hypertension Mediated Organ Damage</i>
ISO	: Ilmu Spesialite Obat
JKN-KIS	: Jaminan Kesehatan Nasional-Kartu Indonesia Sehat
JNC 8	: <i>Joint National Committe 8</i>
LDL	: <i>Low Density Lipid</i>
LKPP	: Lembaga Kebijakan Pengadaan Barang/Jasa
SPC	: <i>Single Pill Combination</i>
TD	: Tekanan Darah
TDD	: Tekanan Darah Diastolik
TDS	: Tekanan Darah Sistolik
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack.</i>