

**ANALISIS BIAYA PENGOBATAN STROKE ISKEMIK PASIEN
RAWAT INAP DI RSUD KABUPATEN KARANGANYAR TAHUN 2011**

Tesis

**Untuk memenuhi sebagian persyaratan
mencapai derajat Sarjana Strata-2**

**Program Pascasarjana Ilmu Farmasi
Minat Manajemen Farmasi Rumah Sakit**



oleh :

**RENI SULISTYAWATI
SBF : 071140157**

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2013**

PENGESAHAN TESIS

Berjudul

**ANALISIS BIAYA PENGOBATAN STROKE ISKEMIK PASIEN
RAWAT INAP DI RSUD KABUPATEN KARANGANYAR TAHUN 2011**

Oleh:

**Reni Sulistyawati
SBF 071140157**

Dipertahankan dihadapan Dewan Penguji Tesis
Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi
Pada tanggal :

Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Setia Budi
Dekan



(Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., Apt)

Pembimbing Utama,

(Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., Apt)

Pembimbing Pendamping,

(Dr. Satibi, M.Si., Apt)

Dewan Penguji :

1. Prof. Dr. Achmad Fudholi, DEA., Apt
2. Dr. Gunawan Pamudji Widodo, M.Si., Apt
3. Dr. Satibi, M.Si., Apt
4. Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., Apt

1.
2.
3.
4.

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO :

"Janganlah hendaknya kamu kuatir tentang apa pun juga, tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan syukur"

(Filipi 4 : 6)

"Aku bersyukur kepadaMu, sebab Engkau telah menjawab aku dan telah menjadi keselamatanku"

(Mazmur 118 : 21)

"Ora et labora"

Sebuah persembahan terindah untuk:

Papa dan mama

Kakak-kakakku dan adikku

Yang selalu menghibur dikala ku susah dan penguat dikala ku lemah

Dosen-dosenku

Yang selalu membimbing dan membagi ilmu yang dimilikinya

Sebagai ungkapan terimakasihku

Almamaterku

Sebagai tempat awal untuk meraih segala Asa dan Cita-citaku.

SURAT PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa tesis ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya, tidak berisi materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau telah dipergunakan dan diterima sebagai persyaratan penyelesaian studi pada universitas lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang telah dinyatakan dalam teks.

Apabila tesis ini adalah **jiplakan** dari tesis, penelitian, dan atau karya tulis ilmiah orang lain, maka saya siap menerima **sanksi baik secara akademis maupun hukum**.

Surakarta, Maret 2013

Penulis,

(RENI SULISTYAWATI)

KATA PENGANTAR

Segala pujian, hormat, kemuliaan dan pengagungan penulis persembahkan kepada Allah Bapa yang kekal, karena atas berkat, tuntunan, penyertaan dan anugerah-Nyalah, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis dengan sebaik-baiknya yang berjudul "*Analisis Biaya Pengobatan Stroke Iskemik Pasien Rawat Inap Di RSUD Kabupaten Karanganyar Tahun 2011*". Tesis ini disusun sebagai salah satu wujud dari tanggung jawab penulis untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Magister Sains pada Program Pasca Sarjana Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta.

Penulis menyadari sepenuhnya tanpa bantuan dari berbagai pihak maka tesis ini tidak dapat terselesaikan dengan baik, untuk itu atas segala bantuan, dukungan doa serta bimbingan yang telah diberikan sampai tersusunnya tesis ini penulis mengucapkan terima kasih yang tidak terhingga kepada :

1. Mamaku (Sumijah) dan papaku (Kamijan) terima kasih atas dukungan, perhatian, kepercayaan dan doa yang dengan tulus selalu diberikan kepada penulis.
2. Bapak Winarso Soejolegowo, SH., M.Pd, selaku Rektor Universitas Setia Budi Surakarta.
3. Ibu Prof. Dr. RA. Oetari, SU., MM., Apt, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta dan juga sebagai pembimbing utama yang telah membimbing dan memberi masukan.

4. Bapak Dr. Gunawan Pamudji Widodo, M.Si., Apt, selaku Ketua Program Studi S-2 Ilmu Farmasi dan juga sebagai penguji yang telah banyak memberikan saran dan kritik yang sangat berguna dalam penyusunan tesis ini.
5. Bapak Dr. Satibi, M.Si, selaku Pembimbing pendamping yang telah memberi bimbingan, saran, dan masukan hingga selesainya tesis ini.
6. Bapak Prof. DR. H. Achmad Fudholi DEA., Apt sebagai dosen penguji yang telah banyak memberikan saran dan kritik yang sangat berguna dalam penyusunan tesis ini.
7. Seluruh dosen Magister Manajemen Farmasi Rumah Sakit yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis selama di bangku kuliah.
8. Kakakku (Nanik Susanti) dan Adikku (Yosef Noptriyandi) terima kasih atas dukungan dan doa hingga kuliah ini selesai.
9. Marchel Robert Kawulur, terimakasih atas dukungan, doa, pengertian dan bantuannya hingga kuliah ini selesai.
10. Trijayanti Tandirerung S.Farm., Apt (Trie) teman seperjuangan dalam pengerjaan tesis ini, terimakasih atas pengertiannya, kerjasama, kesabaran dan atas perjuangan kita yang penuh wonder women hingga tesis ini dapat selesai.
11. Teman-temanku, Kiki, Tika, kak Mira, Erin, kak Nita, Novi, dan Yusnita terimakasih atas kekompakan dan kerjasamanya baik dalam kuliah maupun dalam pengerjaan tesis. Semua teman-teman S2 Farmasi USB angkatan ke VII, terimakasih atas kebersamaan, canda tawanya, dukungan dan motivasi hingga sampai kuliah ini selesai.

12. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung berperan penting dalam penyelesaian tesis ini.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat penulis harapkan untuk melengkapi dan memperbaiki tesis ini. Akhirnya penulis berharap semoga tesis ini dapat berguna dan bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan serta dapat memberikan sumbangan bagi kemajuan keilmuan farmasi.

Surakarta, Maret 2013

(Penulis)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
INTISARI.....	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Keaslian Penelitian	5
E. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Stroke	7
1. Pengertian Stroke	7
2. Patofisiologi	7
3. Faktor Risiko Stroke	9
4. Gejala Stroke	13
5. Manifestasi Klinik.....	14
6. Penatalaksanaan	14
7. Standar Terapi Stroke Iskemik	21
B. Rumah Sakit.....	22
1. Rumah Sakit Secara Umum.....	22
2. Gambaran Umum RSUD Kab. Karanganyar	22
2.1 Sejarah Berdirinya RSUD Kab. Karanganyar	22
2.2 Filosofi, Misi dan Misi RSUD Kab. Karanganyar.....	23

C. Analisis Biaya	25
1. Pengertian Biaya	25
2. Analisis Biaya.....	26
3. Pembiayaan Kesehatan.....	28
4. Penggolongan Jenis Biaya	29
D. <i>Sistem Case Base Groups</i>	30
E. Farmakoekonomi.....	31
F. Landasan Teori	35
G. Hipotesis.....	36
H. Kerangka Konsep	37
BAB III METODE PENELITIAN.....	38
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	38
B. Subyek dan lokasi Penelitian	38
C. Populasi dan Sampel	38
D. Metode Pengumpulan Data	39
E. Variabel	40
F. Defenisi Operasional	40
G. Jalannya Penelitian.....	41
1. Tahap Persiapan	41
2. Tahap Pelaksanaan.....	42
3. Tahap Pengolahan Data	42
H. Pengolahan dan Analisis Data	43
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	44
A. Data Demografi Dan Karakteristik Pasien.....	44
B. Pola Penggunaan Obat.....	50
C. Analisis Biaya Pengobatan STROKE ISKEMIK.....	53
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	66
A. Kesimpulan.....	66
B. Saran	66
BAB VI. RINGKASAN	68
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN	77

INTISARI

RENI SULISTYAWATI, 2013, ANALISIS BIAYA PENGOBATAN STROKE ISKEMIK PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUD KARANGANYAR TAHUN 2011, THESIS, FAKULTAS FARMASI, UNIVERSITAS SETIA BUDI, SURAKARTA.

Stroke iskemik merupakan gangguan fungsi sistem saraf yang disebabkan oleh thrombus atau emboli yang menghambat arteri serebral, dimana stroke memerlukan perawatan dan penyembuhan jangka panjang sehingga perlu dilakukan analisis biaya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola pengobatan stroke iskemik, biaya rata-rata pengobatan, kesesuaian biaya riil dengan biaya paket *INA-CBG's* serta mengidentifikasi faktor-faktor yang berpengaruh terhadap biaya total pengobatan stroke iskemik.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan rancangan penelitian *cross sectional* menurut perspektif rumah sakit. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif. Subjek penelitian adalah pasien rawat inap di RSUD Kabupaten Karanganyar tahun 2011 yang menderita stroke iskemik dan memenuhi kriteria inklusi. Variabel penelitian meliputi karakteristik demografi (usia dan jenis kelamin), intervensi obat yang diberikan, faktor *Comorbid*, biaya yang dibutuhkan (*Direct Medical Cost* dan *Non Medical Cost*), *outcome* terapi yang diukur dari lama perawatan pasien di rumah sakit (LOS) serta status pasien pulang dari Rumah Sakit. Data yang diperoleh dianalisis dengan uji *one sample t-test*, *independent t-test*, *anova*, *Kruskal-Wallis*, *crosstabulation* menggunakan program *SPSS for window 17.0*.

Berdasarkan hasil penelitian maka diperoleh kesimpulan bahwa pengobatan yang paling banyak digunakan adalah golongan neuroprotektan yaitu piracetam sebanyak 31,2%, biaya rata-rata pasien stroke iskemik meliputi pasien jamkesmas Rp.1.793.047, askes Rp.4.36.739 dan umum Rp.1.543.476,07. Faktor-faktor yang berpengaruh terhadap biaya pengobatan stroke iskemik adalah lama rawat dan penyakit penyerta. Biaya riil pengobatan stroke iskemik pasien jamkesmas di RSUD Karanganyar tahun 2011 telah sesuai dengan biaya pengobatan berdasarkan tarif *INA CBG's*.

Kata kunci : Stroke Iskemik, *INA-CBG's*, RSUD Kabupaten Karanganyar, Biaya pengobatan.

ABSTRACT

SULISTYAWATI RENI, 2013, COST ANALYSIS OF STROKE ISCHEMIC TREATMENT ON PATIENT AT RSUD KARANGANYAR HOSPITAL 2011, THESIS, FACULTY OF PHARMACY, SETIA BUDI UNIVERSITY, SURAKARTA.

Ischemic stroke is a dysfunction of the nervous system caused by a thrombus or embolus that blocks an artery serebal, where stroke require long-term care and healing that needs to do a cost analysis. This study aimed to determine the pattern of ischemic stroke treatment, the average cost of treatment, the real cost of compliance with the cost of the package *INA-CBG's* and identify factors that affect the total cost of treatment of ischemic stroke.

This study is an observational study with *cross sectional research* design in the perspective of the hospital. Data is collected retrospectively. Subjects were inpatients in hospitals Karanganyar district in 2011 who suffered ischemic stroke and met the inclusion criteria. Research variables include demographic characteristics (*age and gender*), medical intervention is given, comorbid factors, the costs involved (*Direct Medical Costs and Non Medical Cost*), treatment outcome as measured from the time of patient care in the hospital (LOS), and patient status home from the hospital. The data obtained were analyzed by *one-sample t-test, independent t-test, ANOVA, Kruskal-Wallis, crosstabulation* using *SPSS for windows 17.0*.

Based on these results it could be concluded that the treatment of the most widely used is the piracetam group neuroprotektan much as 31.2%, the average cost of ischemic stroke patients include patients Rp.1.793.047 health card, health insurance and general Rp.4.36.739 Rp.1.543 .476,07. Factors that influence the cost of treatment for ischemic stroke is long and patient comorbidities. The real cost of treatment of ischemic stroke patients in hospitals jamkesmas Karanganyar in 2011 in accordance with the cost of treatment by CBG's INT rate.

Keywords: Ischemic Stroke, *INA-CBG's*, Karanganyar district hospitals, cost of treatment.