

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



**NELLA SARI ANGGRAINI**

**2443016187**

**PROGRAM STUDI S1**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**2020**

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

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1  
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

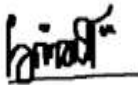
**OLEH:**

**NELLA SARI ANGGRAINI**

**2443016187**

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 Asma di 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



Nella Sari Anggraini  
2443016187

## LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian 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



Nella Sari Anggraini  
2443016187

## ABSTRAK

### STUDI *COST OF ILLNESS* PADA TERAPI ASMA DI PUSKESMAS WILAYAH SURABAYA TIMUR

NELLA SARI ANGGRAINI  
2443016187

Asma adalah penyakit inflamasi (peradangan) kronik saluran napas yang ditandai dengan adanya mengi, batuk, dan rasa sesak di dada yang berulang dan timbul terutama pada malam atau menjelang pagi akibat penyumbatan saluran pernapasan, sehingga menempatkan beban ekonomi pada masyarakat dan individu. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui total biaya medis langsung, non medis langsung dan tidak langsung pada pasien asma di wilayah surabaya timur, pada penelitian ini biaya di tinjau dari perspektif masyarakat (societal). Metode penelitian ini yaitu deskriptif observasional dan pengambilan data dilakukan secara retrospektif berdasarkan data rekam medik untuk menggali riwayat pengobatan pasien. Metode wawancara digunakan untuk melengkapi biaya non medis langsung dan biaya tidak langsung. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah non probability sampling yaitu *accidental sampling*. Dari hasil penelitian didapatkan 43 sampel yang memenuhi kriteria inklusi. Hasil dari penelitian didapatkan rata-rata biaya medis langsung sebesar Rp. 89.758,00 per pasien per tahun; rata-rata biaya non medis langsung sebesar Rp. 25.315,00 per pasien per tahun dan rata-rata biaya tidak langsung sebesar Rp. 45.249,00 per pasien per tahun. Total biaya akibat sakit (*Cost of Illness*) sebesar Rp. 160.322,00 per pasien per tahun.

**Kata kunci :** Asma, Biaya medis langsung, Biaya non medis langsung, Biaya tidak langsung, *Cost of Illness*.

## ***ABSTRACT***

### **A COST OF ILLNESS STUDY ON ASTHMA THERAPY IN THE COMMUNITY HEALTH CENTER OF EAST SURABAYA REGION**

**NELLA SARI ANGGRAINI  
2443016187**

Asthma is a chronic inflammatory airway disease characterized by recurrent wheezing, coughing, and tightness in the chest that arises especially at night or early morning due to airway obstruction, thereby placing an economic burden on people and individuals. The purpose of this study was to determine the total direct, non-direct and indirect medical costs of asthma patients in East Surabaya, in this study the costs were reviewed from a community (societal) perspective. This research method is descriptive observational and retrospective data collection based on medical record data to explore the patient's treatment history. The interview method is used to supplement direct non-medical costs and indirect costs. The sampling technique in this study is non probability sampling, namely accidental sampling. From the results, 43 samples were found that met the inclusion criteria. The results of the study found an average direct medical cost of Rp. 89,758.00 per patient per year; the average non-direct medical costs are Rp. 25,315.00 per patient per year and the average indirect cost Rp. 45,249.00 of per patient per year. Total costs due to illness (Cost of Illness) of Rp. 160,322.00 per patient per year.

**Keywords :** Asthma, Direct medical costs, Non-direct 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 Asma di Puskesmas Wilayah Surabaya Timur” dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini :

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan anugerah dan rahmat kepada penulis kemampuan berpikir sehingga skripsi ini dapat selesai.
2. Ibu Gusti Noorizka V.A, S.Si.,M.Sc., Apt. selaku pembimbing I dan Ibu Galuh Nawang Prawesti M.Farm-Klin., Apt. selaku pembimbing II, yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, serta memberi dorongan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. 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.
4. Bapak Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

5. 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.
6. 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.
7. Ibu Dr. Y. Lannie Hadisoewignyo, S.Si., M.Si., Apt. selaku penasehat akademik yang telah membimbing saya dalam proses pembelajaran selama perkuliahan.
8. Orang Tua dan adik tercinta yang selalu memberikan kasih sayang, motivasi, doa serta dukungan baik secara moral maupun material selama awal perkuliahan hingga selesai.
9. Dosen-dosen dan staf pengajar yang tidak dapat disebutkan satu per satu, atas ilmu pengetahuan, keahlian dan pengalaman yang telah dibagi kepada saya.
10. Seluruh staff Tata Usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak membantu dan bekerjasama dalam proses penelitian ini.
11. Rekan-rekan seperjuangan skripsi farmakoekonomi yaitu Ika, Anisatun, Erna, Hillary dan Erdo yang telah membantu dari awal dan akhir penelitian.
12. Sahabat seperjuangan yang selalu memberikan semangat dan kegembiraan yaitu Rindi Antika, Chusnul Chandra, Siti Umur Rifa'ah.
13. Teman-teman angkatan 2016 yang telah mendukung dan memberikan motivasi kepada saya.



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, Juli 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
BAB 1 : PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Tinjauan tentang Asma.....	7
2.1.1 Definisi Asma.....	7
2.1.2 Patofisiologi Asma. ....	8
2.1.3 Pencegahan Asma.....	10
2.1.4 Gejala Asma .....	11
2.1.5 Diagnosis Asma.....	11
2.1.6 Jenis-Jenis Asma .....	12
2.1.7 Derajat Penyakit Asma.....	13
2.1.8 Penatalaksanaan Asma .....	13
2.1.9 Penatalaksanaan Non Farmakologi .....	15

	<b>Halaman</b>
2.1.10 Tinjauan Obat-obatan Asma.....	15
2.2 Tinjauan tentang Farmakoekonomi .....	19
2.2.1 Definisi Farmakoekonomi .....	19
2.2.2 <i>Cost Of Illness</i> .....	20
2.3 Tinjauan tentang Biaya.....	22
2.3.1 Definisi Biaya.....	22
2.3.2 Kategori Biaya.....	22
2.3.3 Perspektif Biaya .....	23
2.4 Tinjauan tentang Puskesmas .....	24
2.4.1 Definisi Puskesmas.....	24
2.4.2 Alur Pelayanan .....	25
2.5 Kerangka Konseptual.....	26
<b>BAB 3 : METODE PENELITIAN .....</b>	<b>27</b>
3.1 Jenis Penelitian .....	27
3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian .....	27
3.2.1 Waktu Penelitian .....	27
3.2.2 Lokasi Penelitian .....	27
3.3 Populasi dan Sampel.....	28
3.3.1 Populasi .....	28
3.3.2 Sampel.....	28
3.3.3 Kriteria Inklusi .....	28
3.3.4 Kriteria Eksklusi.....	29
3.3.5 Teknik Pengambilan Sampel.....	29
3.3.6 Perhitungan Besar Sampel.....	29
3.4 Instrumen Penelitian .....	30
3.4.1 Sumber Data.....	30

	<b>Halaman</b>
3.4.2 Teknik Pengumpulan Data .....	30
3.4.3 Tahapan Pengumpulan Data.....	31
3.5 Perspektif Penelitian .....	31
3.6 Variabel Penelitian .....	31
3.7 Definisi Operasional .....	32
3.8 Analisis Data.....	34
3.8.1 Analisis Data Deskriptif .....	34
3.8.2 Analisis Biaya .....	34
<b>BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>38</b>
4.1 Gambaran Umum Pelaksanaan Penelitian .....	38
4.2 Validitas.....	39
4.3 Cara Perhitungan Biaya .....	40
4.4 Data Demografi Pasien .....	41
4.4.1 Distribusi Jumlah Responden .....	41
4.4.2 Distribusi Jenis Kelamin Responden .....	42
4.4.3 Distribusi Usia Responden .....	42
4.4.4 Distribusi Pekerjaan Responden.....	43
4.5 Profil Pengobatan Responden.....	43
4.5.1 Obat Asma yang digunakan Responden .....	43
4.5.2 Obat Lain untuk Mengatasi Gejala Asma .....	43
4.6 Biaya Medik Langsung.....	44
4.7 Biaya Non Medik Langsung .....	44
4.8 Biaya Tidak Langsung.....	45
4.9 Total Biaya Akibat Penyakit Asma ( <i>Cost Of Illness</i> ) .....	46
4.10 Pembahasan .....	46

	<b>Halaman</b>
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN .....	58
5.1 Kesimpulan.....	58
5.2 Saran .....	58
DAFTAR PUSTAKA .....	59
LAMPIRAN .....	63

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Klasifikasi Asma Berdasarkan Derajat Asma ..... 13
Tabel 2.2	Pilihan Obat untuk Langkah Penatalaksanaan Asma ..... 14
Tabel 3.1	Variabel Penelitian ..... 32
Tabel 4.1	Distribusi Jumlah Responden (n=43) ..... 42
Tabel 4.2	Distribusi Jenis Kelamin Responden (n=43) ..... 42
Tabel 4.3	Distribusi Usia Responden (n=43) ..... 42
Tabel 4.4	Distribusi Pekerjaan Responden (n=43) ..... 43
Tabel 4.5	Distribusi Obat Asma yang digunakan Responden ..... 43
Tabel 4.6	Obat Lain untuk Mengatasi Gejala Asma ..... 44
Tabel 4.7	Biaya Medik Langsung ..... 44
Tabel 4.8	Biaya Non Medik Langsung ..... 45
Tabel 4.9	Biaya Tidak Langsung ..... 45
Tabel 4.10	Total Biaya Akibat Penyakit Asm ( <i>Cost Of Illness</i> ) ..... 46

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Mekanisme Terjadinya Asma.....	10
Gambar 2.2 Alur Pelayanan .....	25
Gambar 2.3 Kerangka Konseptual .....	26
Gambar 3.1 Alur Pelaksanaan Penelitian.....	37

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Penelitian ..... 63
Lampiran 2	Surat Rekomendasi Penelitian ..... 64
Lampiran 3	Surat Izin Penelitian ..... 65
Lampiran 4	Lembar Informasi Responden ..... 67
Lampiran 5	Lembar Persetujuan Responden ..... 69
Lampiran 6	Lembar Identitas Responden ..... 70
Lampiran 7	Lembar Panduan Wawancara ..... 72
Lampiran 8	Daftar Harga Obat ..... 75
Lampiran 9	25 Motor Terlaris di Indonesia ..... 76



## DAFTAR SINGKATAN

- BHR : *Bronkial Hyperresponsiveness*  
COI : *Cost Of Illness*  
GINA : *Global Iniatif for Asthma*  
ICS : *Kortikosteroid Inhalasi*  
LABA : *Long Acting  $\beta_2$ -Agonist*  
OCS : *Oral Corticosteroid*  
SABA : *Short Acting  $\beta_2$ -Agonist*  
WHO : *World Health Organization*