

**ANALISIS BIAYA TERAPI DAN FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
PADA PASIEN KANKER SERVIKS RAWAT INAP DI RSUD
DR. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2016**

TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
memperoleh gelar Ahli Madya D3 Farmasi



Oleh:

Marfiah Yurika Prastika

NIM. M3514033

**DIPLOMA 3 FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2017**

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ANALISIS BIAYA TERAPI DAN FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
PADA PASIEN KANKER SERVIKS RAWAT INAP DI RSUD
DR. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2016**

**MARFIAH YURIKA PRASTIKA
NIM. M3514033**

Tugas Akhir ini dibimbing oleh :
Pembimbing

Yeni Farida, S.Farm., M.Sc., Apt.
NIK. 1987040120140501

Dipertahankan di depan Tim Penguji Tugas Akhir pada :
Hari : Senin
Tanggal : 10 Juli 2017

Anggota Tim Penguji

Penguji I

Anif Nur Artanti, S.Farm., M.Sc., Apt.
NIK. 1987042720140501

Penguji II

Dian Eka Ermawati, S.Farm., M.Sc., Apt.
NIK. 1987030120161001

Disahkan pada tanggal **25 JUL 2017** oleh,

**Kepala Program Studi D3 Farmasi
Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
Universitas Sebelas Maret Surakarta**



Estu Retnaningtyas Nugraheni, S.TP., M.Si.
NIP. 196807092005012001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tugas akhir ini adalah hasil penelitian saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar apapun di suatu perguruan tinggi, serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari dapat ditemukan adanya unsur penjiplakan maka gelar yang telah diperoleh dapat ditinjau dan/dicabut.

Surakarta, 15 Juni 2017

Marfiah Yurika Prastika
NIM. M3514033

**ANALISIS BIAYA TERAPI DAN FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
PADA PASIEN KANKER SERVIKS RAWAT INAP DI RSUD DR.
MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2016**

MARFIAH YURIKA PRASTIKA

Program Studi D3 Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
Universitas Sebelas Maret

INTISARI

Kanker serviks merupakan kanker kedua di dunia yang paling banyak diderita wanita setelah kanker payudara terutama di Negara Berkembang seperti Indonesia. Masalah utama dalam penanggulangan penyakit kanker adalah besarnya biaya perawatan dan waktu terapi yang panjang. Kemoterapi merupakan salah satu terapi untuk kanker serviks. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui besarnya total biaya medis langsung rata-rata pada pasien kanker serviks untuk menjalani satu siklus kemoterapi berdasarkan kelas terapinya, komponen biaya tertinggi dan faktor-faktor yang mempengaruhi biaya terapi.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif non eksperimental dengan pengambilan data secara retrospektif. Subjek penelitian adalah pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2016 yang memenuhi kriteria inklusi. Analisis dilakukan dengan menghitung seluruh biaya yang dikeluarkan pasien selama menjalani kemoterapi berdasarkan perspektif rumah sakit. Data dikelompokkan berdasarkan kelas terapi untuk memperoleh gambaran total biaya medis langsung beserta komponen penyusun biaya pada masing-masing kelas terapi. Analisis statistik *kruskall wallis* digunakan untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi biaya terapi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa rata-rata total biaya medis langsung per siklus kemoterapi pada penelitian ini adalah kelas VIP Rp. 7.353.930, kelas I Rp. 6.471.170, kelas II Rp. 4.681.730 dan kelas III Rp. 4.695.770. Komponen biaya obat dan alat kesehatan memiliki persentase terbesar dari total biaya medis langsung yaitu pada kelas VIP 48%, kelas I 56,66%, kelas II 61,45% dan kelas III 61,94%. Faktor-faktor yang mempengaruhi biaya terapi adalah lama perawatan ($p=0,000$), kelas terapi ($p= 0,000$), regimen kemoterapi ($p=0,000$) dan diagnosis sekunder ($p=0,000$).

Kata kunci : Kanker Serviks, Kemoterapi, Analisis Biaya, RSUD Dr. Moewardi

**ANALYSIS OF THERAPY COST AND INFLUENCING FACTORS OF
CERVICAL CANCER PATIENT ON HOSPITALIZED OF
RSUD DR. MOEWARDI SURAKARTA IN 2016**

MARFIAH YURIKA PRASTIKA

*Department of Pharmacy, Faculty of Mathematics and Science
Sebelas Maret University*

ABSTRACT

Cervical cancer is the second most common cancer in the world after breast cancer, especially in developing countries such as Indonesia. Main problem in treating cancer is expensive cost and long therapy time. Chemotherapy is one therapy for cervical cancer. This research aims to determine the total average direct medical costs in cervical cancer patients to undergo a cycle of chemotherapy based on the class of therapy, the highest cost components and the factors that influence the cost of therapy.

The research is a non-experimental descriptive design with the technique of collecting data in a retrospective. The subjects of this research is inpatient cervical cancer who underwent chemotherapy in RSUD Dr. Moewardi Surakarta years 2016 that meets the inclusion criteria. The analysis was performed by calculating all the costs incurred during the treatment under chemotherapy based on the perspective of the hospital. Data are grouped by therapy class to obtain a total of the direct medical costs along with the cost component in each therapy class. Statistical analysis kruskall wallis used to determine the factor that influence the cost of therapy.

The result showed that the average of total direct medical costs per chemotherapy cycle on this research were in the class VIP of Rp. 7.353.930, class I of Rp. 6.471.170, class II of Rp. 4.681.730 and the third class of Rp. 4.695.770. The cost component of medicines and medical devices have the largest percentage of total direct medical costs were in the class VIP 48%, class I 56,66%, class II sebesar 61,45% and the third class 61,94%. Factors that affect the cost of therapy were the length of stay ($p=0,000$), therapy class ($p=0,000$), chemotherapy regimens ($p=0,000$) and the secondary diagnosis ($p=0,000$).

Keyword : Cervical Cancer, Chemotherapy, Cost Analysis, RSUD Dr. Moewardi

MOTTO

Janganlah kamu merasa lemah, dan janganlah pula kamu bersedih hati,
sebab kamu paling tinggi derajatnya, jika kamu orang yang beriman.

(QS. Al Imran : 139)

Tujuan hidup kita bukanlah untuk menjadi berbahagia. Tujuan hidup kita
adalah untuk menjadi sebab bagi kebahagiaan, bagi diri sendiri dan
bagi sebanyak mungkin orang lain.

(Mario Teguh)

Kegagalan hanya terjadi bila kita menyerah

(Lessing)

PERSEMBAHAN

Tugas Akhir ini Kupersembahkan untuk :

1. Bapak, Ibu, Kakak dan Adik saya tercinta.

Terimakasih atas doa, kasih sayang, dan dukungan yang selalu kalian berikan.

2. Sahabat dan teman – teman.

Terimakasih atas dukungan dan semangat yang selalu kalian berikan.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas berkat, rahmat, dan karunia – Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir dengan judul “ANALISIS BIAYA TERAPI DAN FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PADA PASIEN KANKER SERVIKS RAWAT INAP DI RSUD DR. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2016” dengan baik.

Penyusunan laporan Tugas Akhir merupakan salah satu syarat untuk dapat memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi pada jurusan D3 Farmasi di Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta. Dalam penulisan laporan Tugas Akhir ini penulis telah berusaha semaksimal mungkin untuk memberikan hasil yang terbaik. Dan tak mungkin terwujud tanpa adanya dorongan, bimbingan, semangat, motivasi serta bantuan baik moril maupun materiil, dan doa dari berbagai pihak. Karena itu penulis pada kesempatan ini mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Ir. Ari Handono Ramelan, M.Sc.(Hons), Ph.D, selaku Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Ibu Estu Retnaningtyas Nugraheni, S.TP., M.Si. selaku kepala program studi D3 Farmasi Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Ibu Yeni Farida S.Farm., M.Sc., Apt selaku pembimbing tugas akhir dan pembimbing akademik atas segala ketulusan, kesabaran dan keikhlasannya dalam memberikan arahan, bimbingan, dukungan, dan ilmunya kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

4. Ibu Anif Nur Artanti, S.Farm., M.Sc., Apt dan Ibu Dian Eka Ermawati, S.Farm., M.Sc., Apt selaku dosen penguji atas saran dan masukan yang diberikan kepada penulis dalam perbaikan tugas akhir ini.
6. Segenap dosen pengajar dan staff jurusan D3 Farmasi yang telah banyak memberikan ilmu dan pelajaran berharga.
7. Direktur RSUD Dr. Moewardi yang telah memberikan izin dalam penelitian, serta para staff RSUD Dr. Moewardi yang telah memberi arahan dan bantuan dalam melakukan penelitian ini.
8. Teman-teman seperjuangan D3 Farmasi, atas bantuan dan kerjasamanya selama masa-masa kuliah.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan Tugas Akhir ini. Untuk itu penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk perbaikan sehingga akan menjadi bahan pertimbangan dan masukan untuk penyusunan tugas-tugas selanjutnya. Penulis berharap semoga laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan dapat menjadi bekal bagi penulis dalam pengabdian Ahli Madya Farmasi di masyarakat pada khususnya.

Surakarta, Juni 2017

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	iii
INTISARI	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II LANDASAN TEORI	5
1. Kanker Serviks	5
a. Definisi Kanker Serviks	5

b.	Epidemiologi Kanker Serviks	5
c.	Etiologi Kanker Serviks	7
d.	Gejala Klinis Kanker Serviks	7
e.	Stadium Kanker Serviks	8
f.	Faktor Resiko Kanker Serviks	9
g.	Pencegahan Kanker Serviks	11
h.	Terapi Kanker Serviks	11
2.	Farmakoekonomi	18
a.	Definisi Farmakoekonomi	18
b.	Perspektif Farmakoekonomi	19
c.	Biaya dalam Farmakoekonomi	20
d.	Metode Evaluasi Farmakoekonomi	22
E.	Kerangka Pemikiran	25
F.	Keterangan Empirik	26
BAB III	METODE PENELITIAN	27
A.	Rancangan Penelitian	27
B.	Waktu dan Tempat Pelaksanaan	27
C.	Alat dan Bahan	27
D.	Populasi dan Subjek Penelitian	28
E.	Definisi Operasional	28
F.	Analisis Data	30
G.	Langkah Kerja	33
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	34

A. Karakteristik Subjek Penelitian	34
1. Distribusi Pasien Berdasarkan Usia	34
2. Distribusi Pasien Berdasarkan Stadium	36
3. Distribusi Pasien Berdasarkan Lama Perawatan	37
4. Distribusi Pasien Berdasarkan Diagnosis Sekunder	37
5. Distribusi Pasien Berdasarkan Regimen Kemoterapi	39
B. Gambaran Pengobatan	40
1. Penggunaan Obat Kanker pada Pasien Kanker Serviks Rawat Inap yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	41
2. Penggunaan Obat Penunjang Non Sitostatik Kanker pada Pasien Kanker Serviks Rawat Inap yang Menjalani Kemo- terapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	42
C. Analisis Biaya	43
1. Biaya Kamar	44
2. Biaya Obat dan Alkes	44
3. Biaya Terapi Penunjang	45
4. Biaya Pemeriksaan Penunjang	45
5. Biaya Tenaga Medis	46
6. Biaya Tindakan Medis	47
7. Biaya Medis Langsung	48
D. Faktor yang Mempengaruhi Biaya Medis Langsung	49
E. Keterbatasan Penelitian	50

BAB V PENUTUP	51
A. Kesimpulan	51
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN	56

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel I. Stadium kanker serviks menurut FIGO (Federation Internationale de Gynecologie et d'Obstetrique)	8
Tabel II Regimen kemoterapi untuk kekambuhan atau kanker serviks metastasis	17
Tabel III. <i>Primary treatment</i> pada kanker serviks berdasarkan <i>stage</i>	18
Tabel IV. Distribusi pasien berdasarkan usia	35
Tabel V. Distribusi pasien berdasarkan stadium	36
Tabel VI. Distribusi pasien berdasarkan lama perawatan	37
Tabel VII. Distribusi pasien berdasarkan diagnosis sekunder	38
Tabel VIII. Distribusi pasien berdasarkan regimen kemoterapi	39
Tabel IX. Penggolongan obat kanker pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	41
Tabel X. Penggolongan obat penunjang non sitostatik pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	42
Tabel XI. Biaya kamar rata-rata per pasien (X.1000) berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	44
Tabel XII. Biaya obat dan alkes rata-rata per pasien (X.1000) berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani	

kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	45
Tabel XIII. Biaya terapi penunjang rata-rata per pasien (X.1000) berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016.....	45
Tabel XIV. Biaya pemeriksaan penunjang rata-rata per pasien (X.1000) berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	46
Tabel XV. Biaya tenaga medis rata-rata per pasien (X.1000) berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	46
Tabel XVI. Biaya tindakan medis rata-rata per pasien (X.1000) berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	47
Tabel XVII. Total biaya medis langsung rata-rata per pasien (X.1000) selama perawatan berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	47
Tabel XVIII. Persentase komponen biaya medis langsung berdasarkan kelas terapi pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	48

Tabel XIX. Hasil analisis <i>kruskall wallis</i> faktor yang mempengaruhi biaya medis langsung pada pasien kanker serviks rawat inap yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2016	49
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Profil Pasien Kanker Serviks Rawat Inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	57
Lampiran 2. Biaya Perawatan pada Pasien Kanker Serviks Rawat Inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	64
Lampiran 3. Penggunaan Obat Penunjang Non Sitostatik pada Pasien Kanker Serviks Rawat Inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	71
Lampiran 4. Hasil Analisis <i>Kruskall Wallis SPSS</i> Faktor yang Mempengaruhi Biaya Medis langsung pada pasien kanker serviks rawat inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016	73
Lampiran 5. <i>Ethical Clearance</i> /Kelaikan Etik	74
Lampiran 6. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian	75

DAFTAR SINGKATAN

ACS	= <i>American Cancer Society</i>
Alkes	= Alat kesehatan
ASEAN	= <i>Association of South East Asia Nations</i>
DNA	= <i>Deoxyribose Nucleic Acid</i>
FIGO	= <i>Federation Internationale de Gynecologie et d'Obstetrique</i>
HPV	= <i>Human Papilloma Virus</i>
IARC	= <i>International Agency For Research On Cancer</i>
ISPA	= Infeksi Saluran Pernafasan Akut
NCCN	= <i>National Comprehensive Cancer Network</i>
RNA	= <i>Ribose Nucleic Acid</i>
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
SIRS	= Sistem Informasi Rumah Sakit

DAFTAR ISTILAH

Biopsi	= pengambilan dan pemeriksaan, biasanya mikroskopik, jaringan dan tubuh organisme, dikerjakan untuk menegakkan diagnosis pasti.
Histopatologi	= cabang ilmu biologi yang mempelajari kondisi dan fungsi jaringan dalam hubungannya dengan penyakit.
Mortalitas	= rasio kematian yang terjadi terhadap perkiraan kematian.
Patologi klinik	= patologi yang diterapkan untuk memecahkan masalah klinis, khususnya pemakaian metode laboratorium dalam diagnosis klinis.
Prevalensi	= jumlah total kasus penyakit tertentu yang terjadi pada waktu tertentu di wilayah tertentu.
Radiodiagnosis	= diagnosis dengan menggunakan sinar X dan radiograf.
Ekokardiografi	= perekaman posisi dan gerakan dinding jantung atau struktur internal jantung melalui gema yang diperoleh dari pancaran gelombang ultrasonik yang diarahkan lewat dinding toraks.
Elektrokardiografi	= perekaman grafik variasi potensial elektrik yang disebabkan oleh kegiatan listrik otot jantung dan dideteksi pada permukaan tubuh, sebagai metode untuk mempelajari kerja otot jantung.