

**GAMBARAN DAN ANALISIS BIAYA PENGOBATAN GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF PADA PASIEN RAWAT INAP DI  
RSUD Dr. MOEWARDI DI SURAKARTA TAHUN 2011**

**SKRIPSI**



**Oleh :**

**FITRIA NILA SISTHA  
K 100080171**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2013**

**GAMBARAN DAN ANALISIS BIAYA PENGOBATAN GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF PADA PASIEN RAWAT INAP DI  
RSUD Dr. MOEWARDI DI SURAKARTA TAHUN 2011**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai Derajat  
Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi Universitas  
Muhammadiyah Surakarta di Surakarta**

**Oleh :**

**FITRIA NILA SISTHA**

**K100080171**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2013**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

**Berjudul:**

**GAMBARAN DAN ANALISIS BIAYA PENGOBATAN GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF PADA PASIEN RAWAT INAP DI  
RSUD Dr. MOEWARDI DI SURAKARTA TAHUN 2011**

Oleh :

**FITRIA NILA SISTHA  
K 100 080 171**

Dipertahankan di hadapan Penguji Skripsi  
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada tanggal : 21 Januari 2013

Mengetahui,  
Fakultas Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Dekan,

  
Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt.

Pembimbing Utama





Pembimbing Pendamping

  
Tri Murti Andayani, SpFRS., PhD., Apt

  
Nurcahyanti W, M.Biomed., Apt

Penguji:

1. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt
2. Tri Yulianti, M.Si., Apt
3. Tri Murti Andayani, SpFRS., PhD., Apt
4. Nurcahyanti W, M.Biomed., Apt

1.   
2.   
3.   
4. 

## DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, Februari 2013

Peneliti



(Fitria Nila Sista)

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadiran ALLAH SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Gambaran dan Analisis Biaya Terapi Pengobatan Gagal Jantung Kongestif Pada Pasien Rawat Inap Di RSUD Dr. Moewardi Di Surakarta Tahun 2011”** ini. Dengan selesainya skripsi ini tidak luput dari bimbingan, arahan dan bantuan dari banyak pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi UMS.
2. Ibu Tri Murti A, SpFRS., PhD., Apt., selaku dosen pembimbing pertama.
3. Ibu Nurcahyanti W, M.Biomed., Apt., selaku dosen pembimbing kedua.
4. Ibu Nurul Mutmainah, M.Si., Apt dan Ibu Tri Yulianti, M.Si., Apt, selaku dosen penguji.
5. Ibu Setyo Nurwaini, S.Farm, Apt., selaku dosen pembimbing akademik.
6. Ibu dan Bapak tersayang yang tidak pernah putus memanjatkan doa.
7. Adik tersayang dan Ari wicaksono yang selalu memberikan semangat.

Serta semua pihak yang telah membantu yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Terimakasih atas bantuan yang diberikan, semoga mendapat balasan dari Allah SWT sebagai amalan yang diperhitungkan dan mendapat imbalan yang berharga. Harapan penulis, skripsi yang masih jauh dari sempurna ini semoga dapat berguna untuk penelitian selanjutnya dan bermanfaat bagi penulis sendiri maupun bagi pembacanya. Amin.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Februari 2013

Penulis



(Fitria Nila Sistha)

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
DEKLARASI .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
INTISARI .....	xi
<b>BAB I. PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penelitian .....	2
D. Tinjauan Pustaka .....	3
1. Definisi .....	3
2. Penyebab.....	3
3. Patofisiologi.....	3
4. Klasifikasi Gagal Jantung.....	3
5. Gejala.....	4
6. Diagnosis.....	5
7. Penatalaksanaan Terapi .....	5
a. Terapi non farmakologis .....	6
b. Terapi farmakologis .....	6
E. Farmakoekonomi .....	10
F. Keterangan Empiris .....	12
<b>BAB II. METODE PENELITIAN</b>	
A. Rancangan Penelitian .....	13
B. Populasi dan Sampel .....	13
C. Definisi Operasional.....	13
D. Alat dan Bahan Penelitian .....	14

E. Tempat Penelitian.....	14
F. Jalannya Penelitian.....	14
G. Analisis Data .....	15
<b>BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Gambaran Karakteristika Pasien .....	17
1. Distribusi Umur dan jenis Kelamin .....	17
2. Distribusi Tingkat Keparahan, Komorbid dan <i>Lenght of Stay</i> (LOS) .....	18
B. Gambaran Pengobatan .....	19
C. Analisis Biaya .....	22
1. Biaya Obat Gagal Jantung Kongestif .....	22
2. Biaya Obat Non Gagal Jantung Kongestif .....	23
3. Biaya Total Medik Langsung .....	23
<b>BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan.....	26
B. Saran.....	26
DAFTAR PUSTAKA .....	27
LAMPIRAN .....	30

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Klasifikasi gagal jantung menurut NYHA dan bukti terkait pengobatan berbasis .....	4
Tabel 2.	Karakteristik pasien gagal jantung kongestif berdasarkan distribusi jenis kelamin dan usia di Instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 (n=50) .....	17
Tabel 3.	Karakteristik kasus gagal jantung kongestif berdasarkan distribusi <i>length of stay</i> dan distribusi tingkat keparahan di Instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 .....	18
Tabel 4.	Karakteristik kasus gagal jantung kongestif berdasarkan distribusi komorbid di Instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 .....	18
Tabel 5.	Gambaran distribusi komorbid pasien gagal jantung kongestif di instalasi rawat inap RSUP Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 berdasarkan diagnosis.....	19
Tabel 6.	Distribusi kelas terapi obat gagal jantung kongestif pada pasien rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 .....	20
Tabel 7.	Distribusi kelas terapi obat non gagal jantung kongestif pada pasien rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 .....	22
Tabel 8.	Rata-rata total keseluruhan biaya obat per pasien (dalam ribuan) selama perawatan pada pasien gagal jantung kongestif di Instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 .....	23
Tabel 9.	Rata-rata biaya obat gagal jantung kongestif per pasien (dalam ribuan) selama perawatan di Instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 berdasarkan tingkat keparahan .....	24
Tabel 10.	Rata-rata keseluruhan biaya medik langsung per pasien (dalam ribuan) selama perawatan pada pasien gagal jantung kongestif di Instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 .....	24



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data karakteristik per pasien gagal jantung kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 .....	30
Lampiran 2. Gambaran pengobatan gagal jantung kongestif per pasien di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 .....	32
Lampiran 3. Rincian biaya administrasi, ruang inap, jasa medis dan alat kesehatan (alkes) penderita gagal jantung kongestif per pasien di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 .....	34
Lampiran 4. Rincian biaya penunjang diagnostik penderita gagal jantung kongestif per pasien di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 .....	36
Lampiran 5. Rincian biaya tindakan medik penderita gagal jantung kongestif per pasien di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011 .....	38
Lampiran 6. Total keseluruhan biaya obat pasien gagal jantung kongestif per pasien di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi di Surakarta Tahun 2011 .....	40

## INTISARI

Gagal jantung merupakan sindrom klinis yang kompleks dan memiliki risiko morbiditas dan mortalitas tinggi. Gagal jantung sebagai penyakit kronis yang membutuhkan banyak biaya, yang diperkirakan akan meningkat tiap tahun. Maka analisis biaya sangat penting untuk dipertimbangkan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengobatan dan rata-rata biaya keseluruhan gagal jantung kongestif di RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011.

Penelitian menggunakan rancangan deskriptif non eksperimental. Data diambil secara retrospektif sebanyak 50 sampel. Subyek penelitian adalah pasien terdiagnosa gagal jantung kongestif, tingkat keparahan dan pasien usia diatas 18 tahun, dengan kriteria eksklusi adalah pasien pulang paksa, pasien meninggal dan kelas inap VIP. Data dianalisis meliputi gambaran karakteristik pasien, karakteristik gagal jantung, gambaran pengobatan dan biaya medik langsung.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa prevalensi terjadinya gagal jantung kongestif lebih banyak terjadi pada pasien laki-laki (58%) sebanyak 29 pasien, sedangkan pasien dengan usia diatas 65 tahun (40%) lebih banyak mengalami gagal jantung kongestif sebanyak 20 pasien. Pengobatan yang paling banyak diberikan di RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 adalah furosemid (90%) sebanyak 45 pasien. Biaya rata-rata keseluruhan medik langsung pengobatan gagal jantung kongestif per pasien (dalam ribuan) selama rawat inap di RSUD Dr. Moewardi di Surakarta tahun 2011 sebesar Rp. 3.201,12 dengan komponen biaya yang tertinggi adalah biaya penunjang diagnostik terutama patologi klinik.

**Kata kunci** : Gagal jantung kongestif, Analisis biaya (*Cost analysis*), RSUD Dr. Moewardi