

**COST EFFECTIVENES ANALYSIS TERAPI JAMU SAINTIFIK
ANTIHIPERURISEMIA DI WISATA KESEHATAN JAMU
KALIBAKUNG DAN TERAPI KOMBINASI ANTIHIPERURISEMIA
KONVENSIONAL DIPUSKESMAS KALIBAKUNG**



SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi**

**FITRIA SALMA
1508010124**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2019**

HALAMAN PENGESAHAN

**COST EFFECTIVENES ANALYSIS TERAPI JAMU SAINTIFIK
ANTIHIPERURISEMIA DI WISATA KESEHATAN JAMU KALIBAKUNG DAN
TERAPI KOMBINASI ANTIHIPERURISEMIA KONVENSIIONAL DIPUSKESMAS
KALIBAKUNG**

**FITRIA SALMA
1508010124**

**Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi
Pada hari Rabu tanggal 14 Agustus 2019**



Ketua

**Erza Genatrika, M.Sc. Apt.
NIK. 2160622**

Sekretaris

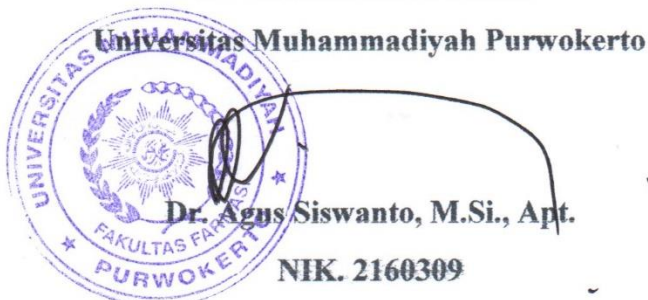
**Muen Ilham N Aji Wibowo, MPH., Apt.
NIK. 2160588**

Peangji

**Didik Setiawan, Ph.D., Apt.
NIK. 2160393**

Mengetahui

Dewan Fakultas Farmasi



**Dr. Agus Siswanto, M.Si., Apt.
NIK. 2160309**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : FITRIA SALMA

NIM : 1508010124

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Farmasi

Universitas : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto,

Yang membuat pernyataan



FITRIA SALMA

NIM. 15080810124

MOTTO

Sabr is the perfect cure for all problem



HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohim, Alhamdulillah rabbil'alamin, puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran kepada saya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Menulis kembali, pesan singkat untuk diri sendiri ketika suntuk dengan skripsi. Kalaulah benar rumput tetangga tampak lebih hijau dari rumput kita, bukankah itu artinya rumput kita tampak lebih hijau juga di mata tetangga?. Tidak ada habisnya jika terus menerus iri melihat pencapaian orang lain. Karena kita tidak pernah tau, usaha dan ujian apa yang telah mereka hadapi selama ini. Sebab masih banyak yang tidak seberuntung kita. Nanti jika sudah waktunya In sya Allah kita akan ada diposisi itu. Sekarang sabar dulu, nikmati zona waktumu, kelak semua akan Alhamdulillah pada waktunya.

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Kedua orangtuaku ibu Maani dan bapak Akhmad Baedowi, terimakasih untuk cinta dan kasih sayangmu, aku takan pernah lupa semua pengorbanan dan jerih payah yang engkau berikan untukku dalam menggapai cita-cita dan semangat serta doa yang kau panjatkan untukku, sehingga aku dapat meraih kesuksesan ini. Asaku kelak dapat membahagiakan dirimu, sampai akhir hayatmu, doakan aku mahh.. pah..
2. Keluarga besar. Adik-adikku yang luar biasa dalam memberikan dukungan dan doa tanpa henti, Hidan, Iman, Yesa, Khasna. Terimakasih, kalian adalah tempat saya berlari ketika saya merasa tidak ada yang memahami diluar rumah, kasih sayang dan doa mu adalah semangat untuk menggapai cita-citaku.
3. Muhammad Rizal Wildan, terimakasih atas kesetiaan dan supportnya, yang selalu berdoa dalam meraih cita dan cintaku. Semoga Allah meridhoi kebersamaan kita.
4. Teman seperjuangan, Aenun Nahdiyah yang selalu mau direpotkan dan mau diajak susah senang bersama, terimakasih sudah mau berjuang bersama untuk menggapai cita-cita.
5. Teman-teman seperjuangan farmasi 2015

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatNya, dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul Cost Effectiveness Analysis terapi antihiperurisemia di Wisata kesehatan Jamu Kalibakung dan terapi kombinasi antihiperurisemia konvensional di Puskesmas Kalibakung.

Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto. Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

- (1) Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- (2) Dr. Agus Siswanto, M.Si., Apt. selaku Dekan Farmasi yang telah memberikan berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi;
- (3) Dr. Retno Wahyuningrum, M.Si., Apt. selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi;
- (4) Didik Setiawan, Ph.D., Apt. selaku pembimbing I telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini;
- (5) Much Ilham N Aji Wibowo, MPH., Apt. dan Dr. Nunuk Aries Nurulita, M.SI, Apt yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi;
- (6) Segenap dosen dan karyawan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membagikan ilmunya dengan penuh dedikasi dan telah melayani dengan sepenuh hati;
- (7) Apoteker Puskesmas Kalibakung dan staff Wisata Kesehatan Jamu Kalibakung yang telah membantu dalam pelaksanaan penelitian;

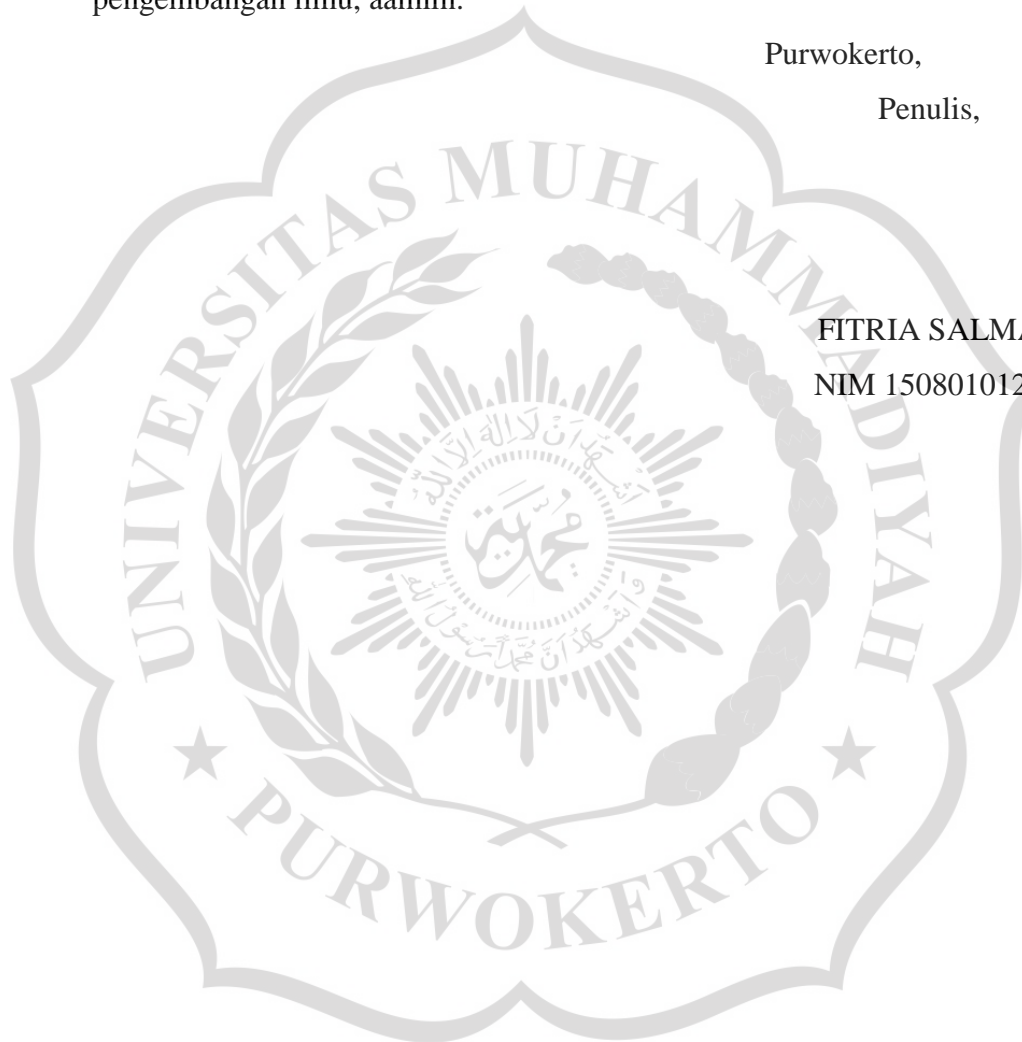
- (8) Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik materi maupun moral; serta
- (9) Semua pihak yang telah membantu dalam penelitian ini.

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu, aamiin.

Purwokerto,

Penulis,

FITRIA SALMA
NIM 1508010124



***COST EFFECTIVENESS ANALYSIS JAMU SAINTIFIK
ANTIHIPERURISEMIA DI WISATA KESEHATAN JAMU
KALIBAKUNG DAN TERAPI KOMBINASI ANTIHIPERURISEMIA
KONVENSIONAL DI PUSKESMAS KALIBAKUNG***

Fitria Salma¹, Didik Setiawan²

ABSTRAK

Prevalensi angka kejadian penyakit asam urat (hiperurisemia) semakin meningkat dari tahun ke tahun, baik di negara maju maupun negara berkembang. Berdasarkan data *The National Institutes of Health* (NIH) pada tahun 2002, jumlah penderita asam urat di Amerika Serikat mencapai 2,1 juta. Sebagian besar penderita adalah pria berusia 40-50 tahun (90%) dan wanita (10%) pada masa menopause. Allopurinol merupakan obat pilihan untuk orang dengan kelebihan asam urat, pembentukan tophus, nefrolitiasis, atau kontraindikasi untuk terapi urikosurik lain. Kementerian kesehatan melalui B2P2TOOT juga berhasil memproduksi jamu antihiperurisemia tersaintifikasi yang ditujukan sebagai terapi komplementer. Saat ini masalah efektivitas dalam mencapai target kadar asam urat normal masih menjadi masalah untuk terapi antihiperurisemia konvensional maupun jamu saintifik. Selain itu besarnya biaya yang dikeluarkan untuk masing-masing terapi juga menjadi pertimbangan bagi pasien dalam menentukan jenis terapi yang akan dipilih. Berdasarkan permasalahan tersebut, maka akan diteliti cost effectiveness analysis antara jamu saintifik antihiperurisemia dengan kombinasi antihiperurisemia konvensional. Rancangan penelitian yang digunakan yaitu observasional analitik dan analisis data menggunakan metode Incremental Cost Effectiveness Ratio (ICER). Pengambilan data biaya menggunakan perspektif provider sebagai penyedia layanan kesehatan dan juga perspektif pasien. Responden sebanyak 63 pasien, terdiri dari 31 pasien dengan terapi kombinasi antihiperurisemia konvensional di Puskesmas Kalibakung, dan 32 pasien dengan terapi jamu saintifik antihiperurisemia di Wisata Kesehatan Jamu Kalibakung. Hasil persentase keberhasilan terapi kombinasi antihiperurisemia konvensional mencapai 38,70%, sedangkan persentase keberhasilan terapi jamu saintifik antihiperurisemia mencapai 53,12%. Total biaya rata-rata per pasien untuk terapi kombinasi antihiperurisemia konvensional sebanyak Rp 178.179, dan untuk terapi jamu saintifik antihiperurisemia sebanyak Rp 192.482. Data tersebut kemudian dianalisis dengan ICER dan didapatkan nilai ICER Rp -3.841/pasien. Interpretasi nilai ICER menyimpulkan bahwa terapi jamu saintifik antihiperurisemia lebih cost effective dibandingkan terapi kombinasi antihiperurisemia konvensional karena nilai ICER.

Kata Kunci: Hiperurisemia, Jamu saintifik antihiperurisemia, Kombinasi antihiperurisemia konvensional, Cost Effectiveness Analysis (CEA).



***COST EFFECTIVENESS ANALYSIS JAMU SAINTIFIK
ANTIHIPERURISEMIA DI WISATA KESEHATAN JAMU
KALIBAKUNG DAN TERAPI KOMBINASI ANTIHIPERURISEMIA
KONVENSIONAL DI PUSKESMAS KALIBAKUNG***

Fitria Salma¹, Didik Setiawan²

ABSTRACT

The prevalence of gout (hyperuricemia) is increasing from year to year, both in developed and developing countries. Based on data from The National Institutes of Health (NIH) in 2002, the number of gout sufferers in the United States reached 2.1 million. Most sufferers are men aged 40-50 years (90%) and women (10%) during menopause. Allopurinol is the drug of choice for people with excess uric acid, tophus formation, nephrolithiasis, or contraindications for other urikosurik therapy. The Ministry of Health through B2P2TOOT has also succeeded in producing certified antihyperuricemia which is intended as a complementary therapy. At present the problem of effectiveness in achieving the target normal levels of asthma is still a problem for conventional antihyperuricemia therapy and scientific herbal medicine. In addition, the amount of costs incurred for each therapy is also a consideration for patients in determining the type of therapy to be chosen. Based on these problems, eating will be examined the cost effectiveness analysis between scientific antihyperuricemia herbal medicine with a combination of conventional antihyperuricemia. The research design used was observational analytic and data analysis using the Incremental Cost Effectiveness Ratio (ICER) method. Retrieval of cost data uses the perspective of the provider as a health care provider and also the perspective of the patient. Respondents were 63 patients, consisting of 31 patients with conventional antihyperuricemia combination therapy at Kalibakung Health Center, and 32 patients with antihyperuricemia scientific herbal medicine treatment at Kalibakung Herbal Medicine. The results of the percentage of the effectiveness of the success of conventional antihyperuricemia combination therapy reached 38.70%, while the percentage of the effectiveness of the success of antihypertensive scientific herbal medicine reached 53.12%. The total average cost per patient for conventional antihyperuricemia combination therapy is Rp 178,179, and for antihypertensive scientific herbal medicine is Rp 192,482. The data was then analyzed by ICER and an ICER value of Rp3,841 / patient was obtained. Interpretation of ICER values concludes that antihyperuricemia scientific herbal therapy is more cost effective than conventional antihyperuricemia combination therapy because of ICER value.

Keywords: Hyperuricemia, Scientific antihyperuricemia, combination of conventional antihyperuricemia, Cost Effectiveness Analysis (CEA)

RIWAYAT HIDUP

Nama : Fitria Salma
Tempat dan Tanggal Lahir : Tegal, 21 April 1997
Nama Orang Tua : Akhmad Baedowi (ayah), Maani (ibu)
Alamat : Jl KH Fatah Yasin desa Bojong, RT 06 RW
01 Kec. Bojong Kab. Tegal

Riwayat Pendidikan :

- SD : SDN 03 Bojong
- SMP : MTs Hasyim Asy'ari Bojong
- SMA : SMK Muhammadiyah Lebaksiuh
- PT : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
RIWAYAT HIDUP	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	vx
 BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
 BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. Hasil Penelitian Terdahulu	4
B. Landasan Teori	5
1. Hiperurisemia	5
2. Sainifikasi Jamu	10
3. Cost Effectiveness Analysis	13
C. Kerangka Konsep	14
 BAB III. METODE PENELITIAN	
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian	18

B. Variabel Penelitian	18
C. Definisi Variabel Operasional	18
D. Waktu Dan Tempat Penelitian	19
E. Bahan Dan Alat	21
F. Cara Penelitian	21
G. Analisis Hasil	21
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Karakteristik Umum Pasien	23
B. Persentase Efektivitas Terapi	29
C. Biaya Medis Langsung dan Tak Langsung	29
D. Cost Effectiveness Analysis	30
E. Keterbatasan Penelitian	30
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	32
B. Saran	32
DAFTAR PUSTAKA	33
LAMPIRAN	35