

**ASPEK EKONOMI DALAM PENANGANAN KASUS *TUBERCULOSIS* DI**

**PROVINSI JAWA TIMUR TAHUN 2018 – 2021**

**SKRIPSI**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam**

**Memperoleh Gelar Sarjana Ekonomi**



Diajukan Oleh :

**AZZAH FEBRIANI**

NPM : 19410010

**FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS**

**UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA**

**2023**

**SKRIPSI**  
**ASPEK EKONOMI DALAM PENANGANAN KASUS**  
**TUBERCULOSIS DI PROVINSI JAWA TIMUR**  
**TAHUN 2018 – 2021**

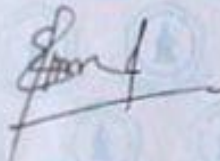
Diajukan oleh :

**AZZAH FEBRIANI**

NPM : 19410010

TELAH DISETUJUI DAN DITERIMA DENGAN BAIK OLEH

DOSEN PEMBIMBING



Sony Kristiyanto, S. E., M.E

Tanggal, 14 Juli 2023

KETUA PROGRAM STUDI



Grah Pratomo, S. E., M.Sc

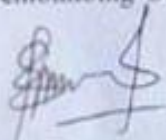
Tanggal, 14 Juli 2023

**SKRIPSI**  
**ASPEK EKONOMI DALAM PENANGANAN KASUS**  
**TUBERCULOSIS DI PROVINSI JAWA TIMUR**  
**TAHUN 2018 – 2021**

Diajukan oleh :  
**AZZAH FEBRIANI**  
NPM : 19410010

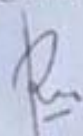
Susunan Dosen Penguji

Pembimbing Utama

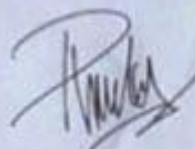


Sony Kristiyanto, SE., ME

Anggota Dewan Penguji



Ermatry Hariani, SE., M.SE

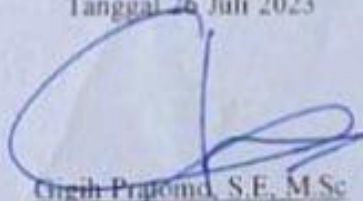


Renta Yustie, SE., M.SE

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan

Untuk memperoleh gelar sarjana ekonomi

Tanggal 26 Juli 2023



Ungah Prapomda, S.E., M.Sc

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Nama : Azzah Febriani  
Npm : 19410010  
Alamat : Bukit Citra Darmo C27  
Program studi : Ekonomi Pembangunan  
Fakultas : Ekonomi dan Bisnis

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul “Aspek Ekonomi Dalam Penanganan Kasus *Tuberculosis* Di Provinsi Jawa Timur Tahun 2018 – 2021” bukan merupakan plagiasi atau saduran dari skripsi orang lain. Apabila kemudian hari pernyataan ini tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 14 Juli 2023  
Yang membuat pernyataan



10000  
REPUBLIK INDONESIA  
METAL  
TEMPER  
00E24AKX633337569

Azzah Febriani  
19410010

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Tuhan yang maha pengasih karena atas segala berkat dan kehendaknya, sehingga tugas akhir skripsi dengan judul “**Aspek Ekonomi Dalam Penanganan Kasus *Tuberculosis* di Provinsi Jawa Timur Tahun 2018 – 2021**” dapat penulis selesaikan dengan baik.

Selesainya tugas akhir skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan, bantuan dan do'a dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini saya ingin mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan yang begitu luar biasa kepada:

1. Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai yaitu Ayah Hartono dan Ibu Nuraini yang telah memotivasi, mendoakan dan memberi dukungan penuh sehingga dapat menyelesaikan Skripsi.
2. Rektor Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yaitu Bapak Prof. Dr. H. Widodo Ario K., dr.Sp. THT.K, yang telah memberikan penulis kesempatan menjadi anggota dalam keluarga besar Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
3. Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Wijaya Kusuma Surabaya Bapak Drs. Ec Gimanto Gunawan, M.M, M.,Ak, yang telah memfasilitasi segala sesuatu sebagai penunjang dalam pembelajaran selama proses perkuliahan dari awal hingga saat ini.
4. Bapak Sony Kristianto, S.E., M.E selaku Dosen Pembimbing yang dengan penuh kesabaran telah membimbing dengan baik serta selalu meluangkan waktu untuk memberikan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Bapak Gigih Pratomo, S.E., MSc. selaku Dosen Wali yang telah membantu memberikan bimbingan serta pengarahan selama perkuliahan.
6. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memberikan bekal ilmu dan membimbing dengan baik selama penulis mengikuti perkuliahan di Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.

7. Kepala tata usaha beserta jajarannya di Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Wijaya Kusuma Surabaya, atas pelayanannya selama mengikuti perkuliahan
8. Kepada Rifqi Naufal Santosa terimakasih telah banyak berkontribusi dalam penulisan skripsi ini yang telah meluangkan baik, tenaga dan pikiran. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan saya hingga sekarang ini.
9. Teman-teman selama masa perkuliahan, khususnya teman kelas lainnya yang telah banyak membantu serta memberikan dukungan yang tidak pernah berhenti.
10. Dan yang terakhir saya ucapkan terimakasih kepada diri saya sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan tugas akhir, terimakasih sudah bisa melewati titik ini, terimakasih tidak pernah berhenti berusaha, terimakasih atas semua yang diupayakan. Terimakasih aku.

## DAFTAR ISI

|  |                              |
|--|------------------------------|
| HALAMAN JUDUL.....   | i                            |
| LEMBAR PENGESAHAN.....   | ii                           |
| LEMBAR SUSUNAN DEWAN PENGUJI.....                                | iii                          |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....                              | Error! Bookmark not defined. |
| KATA PENGANTAR .....   | iv                           |
| DAFTAR ISI.....  | vii                          |
| DAFTAR TABEL.....  | x                            |
| DAFTAR GAMBAR .....  | xi                           |
| DAFTAR LAMPIRAN.....   | xii                          |
| ABSTRAK.....   | xiii                         |
| <i>ABSTRACT</i> .....  | xiv                          |
| BAB I PENDAHULUAN.....   | 1                            |
| 1.1 Latar Belakang .....   | 1                            |
| 1.2 Rumusan Masalah .....  | 10                           |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....                                       | 11                           |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....                                      | 12                           |
| 1.5 Sistematika Skripsi.....                                     | 13                           |
| BAB II TELAAH PUSTAKA .....                                      | 15                           |
| 2.1 Ekonomi Publik dan Anggaran Pemerintah Sektor Kesehatan..... | 15                           |
| 2.2 Infrastruktur Kesehatan.....                                 | 17                           |
| 2.3 Ekonomi Kesehatan.....                                       | 18                           |
| 2.4 Penelitian Terdahulu .....                                   | 23                           |
| 2.5 Hipotesa dan Model Analisis .....                            | 36                           |
| 2.5.1 Hipotesa .....   | 36                           |
| 2.5.2 Model Analisis.....  | 36                           |
| BAB III METODE PENELITIAN.....                                   | 38                           |
| 3.1 Pendekatan Penelitian .....                                  | 38                           |
| 3.2 Populasi dan Sampel .....                                    | 38                           |
| 3.3 Identifikasi dan Operasional Variabel.....                   | 39                           |

|  |           |
|--|-----------|
| 3.4 Uji Model Data Panel dan Metode Pemilihan Data Panel .....               | 40        |
| 3.5 Jenis dan Sumber Data .....  | 43        |
| 3.6 Uji regresi data panel.....  | 43        |
| 3.7 Prosedur Pengumpulan Data .....  | 45        |
| 3.8 Teknik Analisis .....  | 45        |
| 3.9 Analisis Regresi Data Panel .....  | 45        |
| 3.10 Uji Statistik.....  | 46        |
| 3.11 Uji Asumsi Klasik .....   | 49        |
| 3.11.1 Multikolinearitas.....  | 49        |
| 3.11.2 Uji Heteroskedastisitas .....   | 49        |
| 3.11.3 Uji Normalitas.....   | 50        |
| 3.11.4 Uji Autokorelasi.....   | 50        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>                          | <b>52</b> |
| 4.1 Gambaran Umum Objek Penelitian .....                                     | 52        |
| 4.2 Statistik Deskriptif.....  | 52        |
| 4.3 Pemilihan Model Data Panel.....  | 55        |
| 4.4 Uji Asumsi Klasik .....  | 57        |
| 4.4.1 Uji Normalitas.....  | 57        |
| 4.4.2 Uji Multikolinearitas.....   | 58        |
| 4.4.3 Uji Heteroskedastisitas .....  | 58        |
| 4.4.4 Uji Asumsi Autokorelasi .....  | 59        |
| 4.5 Analisis Persamaan Regresi .....   | 60        |
| 4.6 Uji Hipotesis.....   | 62        |
| 4.6.1 Uji T.....   | 62        |
| 4.6.2 Uji F.....   | 64        |
| 4.6.3 Koefisien Determinasi (R-Square).....                                  | 64        |
| 4.7 Pembahasan.....  | 65        |
| 4.7.1 Pengaruh Anggaran Kesehatan terhadap Kasus TBC di Jawa<br>Timur .....  | 65        |
| 4.7.2 Pengaruh Infrastruktur Fisik terhadap Kasus TBC di Jawa<br>Timur ..... | 66        |



|   |           |
|---|-----------|
| 4.7.3 Pengaruh Infrastruktur Non Fisik terhadap Kasus TBC di Jawa Timur ..... | 67        |
| 4.7.4 Pengaruh BPJS PBI terhadap Kasus TBC di Jawa Timur .....                | 68        |
| 4.7.5 Pengaruh BPJS Non-PBI terhadap Kasus TBC di Jawa Timur .....            | 69        |
| <b>BAB V SIMPULAN .....</b>   | <b>71</b> |
| 5.1 Simpulan.....   | 71        |
| 5.2 Saran.....  | 72        |
| <b>LAMPIRAN – LAMPIRAN .....</b>  | <b>84</b> |

## DAFTAR TABEL

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Tabel 1. 1 Perbandingan Penelitian Terdahulu Dan Sekarang.... | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel.....                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 1 Hasil Analisis Statistik Deskriptif.....           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 2 Uji <i>Chow</i> .....                              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 3 Uji <i>Hausman</i> .....                           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 4 Uji Normalitas.....                                | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 5 Uji Multikolinearitas .....                        | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 6 Uji Heteroskedasitas .....                         | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 7 Uji Autokorelasi.....                              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 8 Model regresi <i>fixed effect</i> .....            | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 9 Uji t-test.....                                    | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 10 Uji F .....                                       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Tabel 4. 11 Koefisien Determinan .....                        | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Hubungan Konseptual Variabel .....**Error! Bookmark not defined.**

## DAFTAR LAMPIRAN

|  |    |
|--|----|
| LAMPIRAN 1 <i>Common Effect Model</i> .....    | 85 |
| LAMPIRAN 2 <i>Fixed Effect Model</i> .....     | 86 |
| LAMPIRAN 3 Uji Chow : CEM vs FEM.....          | 87 |
| LAMPIRAN 4 <i>Random Effect Model</i> .....    | 88 |
| LAMPIRAN 5 Uji Hausman: FEM vs REM .....       | 90 |
| LAMPIRAN 6 Uji Asumsi Normalitas.....          | 91 |
| LAMPIRAN 7 Analisis Statistik Deskriptif ..... | 92 |
| LAMPIRAN 8 Uji Asumsi Multikolinearitas .....  | 93 |
| LAMPIRAN 9 Uji Asumsi Heteroskedastisitas..... | 94 |
| LAMPIRAN 10 Uji AUTOKORELASI .....             | 95 |
| LAMPIRAN 11 Data Sample .....                  | 96 |

## ABSTRAK

Dalam penelitian ini dilakukan analisis mendalam terhadap aspek ekonomi dalam penanganan kasus tuberculosis di Provinsi Jawa Timur selama periode 2018-2021. Penelitian ini membahas beberapa faktor krusial, antara lain dampak alokasi anggaran pemerintah di sektor kesehatan, peran infrastruktur non fisik dan fisik, serta keberadaan BPJS PBI dalam memengaruhi jumlah kasus TBC di wilayah tersebut. Tuberculosis (TBC) sendiri adalah penyakit menular yang diakibatkan oleh bakteri *Mycobacterium Tuberculosis*. Dalam penelitian ini, metode yang digunakan adalah pendekatan kuantitatif dengan memanfaatkan analisis regresi data panel. Data yang digunakan melibatkan cross section dan time series dari kasus TBC di 38 Kota/Kabupaten di Provinsi Jawa Timur. Model Fixed Effect digunakan untuk pengujian, dan alat analisis yang dipilih adalah perangkat lunak Eviews.

Hasil penelitian ini mengindikasikan bahwa anggaran kesehatan memiliki dampak yang signifikan terhadap jumlah kasus TBC. Peningkatan alokasi anggaran kesehatan berpotensi memberikan kontribusi positif dalam mengurangi kasus TBC, dengan demikian memiliki peran penting dalam upaya pengendalian dan pencegahan penyakit ini. Namun, hasil analisis menunjukkan bahwa faktor seperti infrastruktur fisik, infrastruktur non fisik, keanggotaan BPJS PBI, dan BPJS non PBI tidak memiliki pengaruh yang signifikan terhadap jumlah kasus TBC. Penelitian ini bertujuan untuk mengungkap sejauh mana pengaruh alokasi anggaran kesehatan, peran infrastruktur fisik dan non fisik, serta keberadaan BPJS PBI dan non PBI terhadap kasus TBC di Provinsi Jawa Timur.

Kata Kunci : Anggaran Kesehatan, Rumah Sakit, Tenaga Medis, BPJS PBI, BPJS NON PBI

## **ABSTRACT**

*This research undertakes a comprehensive analysis of the economic aspects in addressing tuberculosis cases in the East Java Province during the period of 2018-2021. The study examines several crucial factors, including the impact of government budget allocation within the healthcare sector, the role of non-physical and physical infrastructure, as well as the presence of BPJS PBI (Social Health Insurance for the Poor) in influencing the tuberculosis case count in the region. Tuberculosis (TB) itself is an infectious disease caused by the Mycobacterium Tuberculosis bacterium. The research employs a quantitative approach, utilizing panel data regression analysis. The dataset encompasses both cross-sectional and time series data of TB cases across 38 cities/districts within the East Java Province. The Fixed Effect Model is employed for testing purposes, with the software tool Eviews being the chosen analytical instrument.*

*The findings of this research indicate a significant impact of healthcare budget allocation on the number of TB cases. Increased healthcare budget allocation has the potential to make a positive contribution towards reducing TB cases, thereby playing a pivotal role in disease control and prevention efforts. However, the analysis results suggest that factors such as physical infrastructure, non-physical infrastructure, membership in BPJS PBI, and BPJS non PBI do not hold significant influence over the number of TB cases. The objective of this study is to uncover the extent of influence exerted by healthcare budget allocation, the roles of physical and non-physical infrastructure, as well as the presence of BPJS PBI and non PBI on TB cases in the East Java Province.*

**Keywords** : *Healthcare Budget Allocation, Hospitals, Medical Personnel, BPJS PBI, BPJS NON PBI.*