

BAB VI

RINGKASAN

Stroke iskemik merupakan gangguan fungsi sistem saraf yang disebabkan oleh thrombus atau emboli yang menghambat arteri serebal. Stroke iskemik dapat mengakibatkan kematian dan penyebab utama kecacatan. Pada pasien stroke iskemik dibutuhkan perawatan dan penyembuhan jangka panjang sehingga perlu dilakukan analisis biaya. Pada pembiayaan Jamkesmas telah ditetapkan dengan adanya penggunaan tarif paket Jamkesmas di rumah sakit yang di kenal sekarang dengan INA-CBGs (*Indonesian-Case Based Group's*). Biaya yang mahal dapat mempengaruhi pengobatan penyakit stroke iskemik sehingga sistem pembiayaan pengobatan stroke iskemik diusahakan sesuai dengan tarif INA-CBGs untuk pembiayaan pasien Jaminan Kesehatan Masyarakat (JAMKESMAS).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui biaya rata-rata pengobatan pasien jamkesmas, askes dan umum, kesesuaian biaya *riil* dengan biaya paket *INA-CBG's* pada pasien jamkesmas, serta mengidentifikasi faktor-faktor yang berpengaruh terhadap biaya total pengobatan stroke iskemik.

Faktor risiko stroke dibagi menjadi tiga, yaitu faktor risiko yang tidak dapat dimodifikasi yaitu usia, jenis kelamin, riwayat keluarga, rasa tau etnis. Sedangkan Faktor risiko utama yang dapat dimodifikasi antara lain hipertensi, diabetes melitus, merokok, penyakit jantung, alkohol, tres psikis berat, obesitas, aktifitas fisik, kenaikan kadar *cholesterol* (Dipiro *et al.*, 2005).

Terapi farmakologi stroke iskemik yaitu terapi suportif dan terapi komplikasi akut (pengendalian temperature, terapi dan pengendalian fungsi jantung, pengendalian tekanan darah arteri, pengendalian kadar gula darah), trombolitik, terapi antiplatelet, terapi antikoagulan.

Populasi penelitian ini adalah pasien Stroke iskemik yang menjalani rawat inap di RSUD Kabupaten Karanganyar tahun 2011. Besar sampel yang digunakan dalam penelitian adalah seluruh penderita stroke iskemik yang memenuhi kriteria inklusi penelitian. Kriteria inklusi pada penelitian ini meliputi pasien dengan diagnosa utama stroke iskemik dan di rawat inap di RSUD Karanganyar tahun 2011, pasien usia > 18 tahun, pasien yang didiagnosa stroke iskemik dengan dan atau tanpa penyakit penyerta diabetes militus, hipertensi serta jantung, pasien stroke iskemik yang termasuk dalam jenis pembiayaan Jamkesmas, Askes dan Umum.

Variabel yang digunakan berdasarkan karakter demografi pasien yang meliputi umur dan jenis kelamin, jenis pembiayaan, intervensi obat yang diberikan, faktor resiko, lama perawatan dan biaya yang dibutuhkan (*direct medical cost* dan *direct non medical cost*).

Analisis yang digunakan dalam penelitian ini yaitu analisis deskriptif mean untuk mengetahui data biaya rata-rata, analisis secara statistika menggunakan program *SPSS for Window 17.0*. Uji yang dilakukan adalah uji *one sample t-test* untuk mengetahui adanya perbedaan yang bermakna atau tidak bermakna pada rata-rata biaya pengobatan stroke dengan biaya paket *INA CBGs*. uji non parametrik *Kolmogorov-Smirnov* untuk mengetahui pola distribusi dan adanya

perbedaan yang bermakna atau tidak dalam variabel, uji anova dan Kruskal-Wallis untuk mengetahui perbedaan biaya masing-masing jenis stroke iskemik dan untuk mengetahui peran dominan beberapa variabel yang merupakan prediksi biaya total penanganan stroke iskemik.

Pada penelitian ini dilibatkan 105 pasien stroke iskemik yang menjalani pengobatan rawat inap di RSUD Kabupaten Karanganyar pada periode januari-desember 2011.

Pada variable umur dapat diketahui bahwa pasien stroke iskemik paling banyak terjadi pada usia >60 tahun yaitu sebanyak 62 kasus (59,0%). Hal ini berkaitan dengan adanya proses degenerasi yang terjadi secara alamiah dan pada umumnya pada orang lanjut usia, pembuluh darahnya lebih kaku karena adanya plak atau *aterosklerosis* (Abdillah, 2010).

Pada variable jenis kelamin dapat diketahui jenis kelamin perempuan lebih banyak sebesar 80%. Hal ini disebabkan pada wanita yang akan mengalami menopause cenderung memiliki tekanan darah yang lebih tinggi dari pada laki-laki karena pengaruh hormon estrogen yang pada saat menopause kadarnya menurun (Armilawaty *et al*, 2007).

Pada variable penyakit penyerta terbesar pada pasien stroke iskemik yaitu hipertensi sebanyak 44 pasien dengan persentase sebesar 41,9%, Hal ini sesuai dengan hasil penelitian yang dilakukan Pinzon (2007) bahwa proporsi hipertensi pada stroke fase akut menempati urutan pertama sebesar 71,00%.

Pada variable lama rawat inap sebagian besar < 5 hari yaitu sejumlah 62 pasien (59,0%). Hal ini dikarenakan tenaga medis beranggapan bahwa secara

umum kondisi pasien membaik, maka pasien tidak berisiko dan mampu menjalani perawatan tanpa rawat inap yang terlalu lama menginap.

Pada variable obat stroke iskemik menunjukkan bahwa obat yang paling banyak digunakan adalah piracetam. Pemberian piracetam digunakan untuk terapi pemulihan metabolisme otak yang bertujuan untuk meningkatkan kemampuan kognitif, begitupun dengan pemberian citicolin (Ikawati., 2011). Selain obat stroke iskemik, digunakan juga obat-obat tambahan lain diantaranya ranitidin, kaptopril, interpril, nifedipin, amlodipin, valsartan, furosemid, spironolakton, dan simvastatin.

Pada variable biaya rata-rata *direct medical cost* menunjukkan jumlah biaya terbesar selama perawatan yaitu biaya obat lain, dan alkes sebesar Rp. 2.002.324 untuk pasien umum. Hal ini disebabkan karena semakin banyak obat lain dan alkes yang digunakan pasien maka biayatotal yang dikeluarkan cenderung semakin besar pula.

Pada variable biaya rata-rata *direct non medical cost* yang mengeluarkan jumlah besar yaitu biaya ruangan (lama rawat inap) sebesar Rp. 204.444,- pada pasien askes hal ini disebabkan dari kelas perawatan yang diinginkan pasien dimana semakin bagus fasilitas dari ruangan maka semakin tinggi biaya yang harus dibayar.

Pada variable rata-rata biaya total yang mengeluarkan jumlah besar pada pasien Askes yaitu sebesar Rp. 4.365.739.20,- karena memiliki biaya rata-rata LOS (*length of stay*) yang tinggi.

Berdasarkan uji analisis maka dapat diketahui bahwa jenis kelamin diperoleh nilai 0,45 ($P > 0,05$) yang artinya tidak ada pengaruh antara jenis kelamin dengan biaya stroke iskemik, begitu juga dengan umur pasien diperoleh nilai ($p = 0,178$) dimana tidak ada pengaruh antara umur dengan biaya total pasien stroke iskemik, hal ini disebabkan karena jenis kelamin dan umur tidak berpengaruh terhadap biaya total.

Lama rawat inap pasien diperoleh nilai ($p = 0,001$) berarti ada pengaruh antara lama rawat inap dengan biaya total, hal ini disebabkan karena semakin lama pasien dirawat maka semakin banyak pula yang biaya yang harus dibayarkan, selain biaya ruangan juga biaya obatnya, karena semakin lama menjalani rawat inap semakin bertambah pula obat yang digunakan oleh pasien.

Komorbid diperoleh nilai ($p = 0,001$) berarti ada pengaruh antara komorbid dengan biaya total, hal ini disebabkan dengan adanya komorbid maka terdapat diagnosa berlebih. Dengan adanya diagnosa berlebih tersebut maka pengobatan dan tindakan yang diberikan juga berlebih sesuai dengan komorbid yang diderita tiap pasien.

Berdasarkan analisis *one sample t-test* untuk pasien jamkesmas tanpa penyakit penyerta & hipertensi menunjukkan ada perbedaan yang bermakna antara rata-rata biaya riil sebesar terhadap biaya berdasarkan INA-CBGs, sedangkan untuk pasien jamkesmas dengan disertai komorbid diabetes, diabetes & hipertensi, jantung, dan hiperkolesterolemia menunjukkan tidak ada perbedaan yang signifikan antara rata-rata biaya riil terhadap biaya berdasarkan INA-CBGs.

Semua biaya riil pengobatan pasien jamkesmas tidak melebihi tarif paket yang ditetapkan berdasarkan *INA-CBGs*, ini menunjukkan bahwa rumah sakit sudah melakukan efisiensi terhadap pengobatan stroke iskemik.

Dari hasil penelitian diperoleh rata-rata biaya *direct medical cost* stroke di RSUD Kabupaten Karanganyar untuk stroke iskemik pada pasien jamkesmas sebesar 1.698.012,76 rupiah, pada pasien askes sebesar 3.895.838,53 rupiah, dan pada pasien umum sebesar 3.528.478,44 rupiah. Besarnya biaya riil pengobatan stroke di RSUD Karanganyar untuk pasien stroke iskemik dengan jenis pembiayaan jamkesmas lebih rendah dibandingkan dengan biaya paket berdasarkan *INA-CBGs*, hal itu berarti bahwa rumah sakit telah efisien dalam menggunakan sarana kesehatan. Biaya total pasien stroke di RSUD Kabupaten Karanganyar tidak dipengaruhi oleh faktor pasien (jenis kelamin dan usia) tapi dipengaruhi oleh faktor lama rawat inap dan faktor komorbid.

Saran yang dapat diberikan untuk Rumah Sakit agar hasil penelitian analisis biaya terapi obat stroke iskemik dapat dijadikan sebagai pertimbangan dalam menentukan kebijakan dalam menentukan anggaran obat khususnya untuk penyakit stroke iskemik secara efektif, efisien dan produktif.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdilah, U., 2010, *Perihal Stroke*, <http://sobatmuda.com>, diakses tanggal 23 januari 2013.
- Armilawaty, amalia, H., Amiruddin, R., 2007, *Hipertensi dan Faktor Risikonya dalam Kajian Epidemiologi*, Artikel Ilmiah, Bagian Epidemiologi FKM UNHAS, www.jurnal pembahasan hipertensi dan faktor risikonya dalam kajian epidemiologi, diakses tanggal 28 Desember 2012.
- Atom, 2010, *Jurnal Stroke*, <http://data-stroke.com>, diakses 17 November 2012
- Azwar A. 2006. *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Jakarta: BinarupaAksara.
- Auryn V. 2007. *Mengenal dan Memahami Stroke*, Penerbit Media Group, Yogyakarta.
- Chisholm-Burns MA. et al. 2008. *Pharmacotherapy Principle and Practice*. McGraw-Hill Companies, USA.
- Corwin EJ. 2009. *Buku Saku Patofisiologi*. Yudha EK, Wahyuningsih E, Yuliyanti D, Penerjemah ; UI EGC. Terjemahan dari : *Handbook Of Pathophysiology, 3rd Ed.*
- Departemen Kesehatan. 2004. *Sistem Kesehatan Nasional (SKN) Tahun 2004*. Jakarta.
- Departemen Kesehatan., 2008, *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 903/Menkes/Per/V/2011 Tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan*, Departemen Kesehatan RI, Jakarta.
- DiPiro JT, Wells BG, Schwinghammer TL, DiPiro CV. 2009. *Pharmachotherapy Handbook*, Sevent edition, Medical, New York.
- DiPiro, J.T. 2005. *Pharmacotherapy : A Pathophysiologic Approach Six*. Mc Graw-Hill. New York.
- Fachir, H, dan Setiawan, B, 2003, *Kajian Stress Oksidatif dan Nitrosatif pada Stroke Iskemik serta Peran Antioksidan*, Bagian Ilmu Penyakit Saraf Fakultas Kedokteran UNLAM/SMF Ilmu Penyakit Dalam RSUD Ulin Banjarmasin.
- Gani A.1995. *Pembiayaan Kesehatan Indonesia Issue Pokok Dalam Penetapan Tarif Pelayanan Kesehatan*, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia, Jakarta.

- Hartwig, M.S., 2003, *Penyakit Cerebrovaskuler*, Patofisiologi Konsep Klinis Proses – Proses Penyakit, Edisi 6, Volume 2, Penerbit Buku Kedokteran, Jakarta.
- Heru A. 2005. *Analisis Biaya Kesehatan*, Pusat Manajemen Pelayanan Kesehatan, Fakultas Kedokteran. Yogyakarta: Universitas Gadjah Mada.
- Ikawati, Z. 2011. *Farmakoterapi Penyakit Sistem Syaraf Pusat*. Bursa Ilmu. Yogyakarta.
- Lamsudin, R., Nuradyo,D., Luthfi, M., 2003, *Perbedaan Prognostik Penderita Stroke dengan Afasia Motorik dan Afasia Sensorik*, Bagian Ilmu Penyakit Syaraf Fakultas Kedokteran Universitas Gajah Mada.
- Mills A dan Gilson L. 1990. *Ekonomi Kesehatan Untuk Negara-negara Berkembang*. Dian Rakyat.
- Makino, Y., Kawano, Y., Minami, J., Takishita, S., 2000, *Risk of Stroke in Relation to Level of Blood Pressure and Other Risk Faktor in Treated Hypertensive Patient Stroke* hal 31:48.
- Nafisah, 2011, Analisis biaya pengobatan stroke pasien rawat inap RSD dr. Soebandi jember tahun 2009 (Tesis). Universitas Setia Budi, Surakarta.
- Pinzon, 2007, *Thesis*, Analisis Biaya dan Efektifitas Pengobatan Hipertensi pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Bethesda, Universitas Gajah Mada, Yogyakarta.
- Price & Wilson.2003. *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-proses Penyakit*. Volume ke-2. Pendit BU, Hartanto H, Wulansari P, Susi N, Mahanani DA, penerjemah; Jakarta: UI EGC. Terjemahan dari : *Phathophysiology : Clinical Concepts Of Desease Processes*.
- Price, Sylvia A. dan Lorraine M. Wilson. 2005. *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-Prose Penyakit Edisi 6*. Jakarta : EGC.
- Rico Januar (2008) *Faktor-Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Stroke Pada Usia Muda Kurang Dari 40 Tahun (Studi Kasus Di Rumah Sakit Di Kota Semarang)*. Jurnal Epidemiologi . (Unpublished).
- Rini, 2011, Analisis biaya pengobatan stroke nonhemoragik pada pasien rawat inap di RSUD Sukoharjo tahun 2011 (Tesis). Universitas Setia Budi, Surakarta.

- Rusnaeni, 2011, Analisis biaya pengobatan stroke sebagai pertimbangan dalam penetapan pembiayaan kesehatan berdasarkan INA-DRGs pada pasien rawat inap RSUD Dr. Moewardi (Tesis). Universitas Setia Budi, Surakarta.
- Smeltzer, 2002, *Asuhan Keperawatan Stroke*, <http://denfirman.bolgspot>, diakses tanggal 5 November 2012.
- Soeharto I. 2001. *Kolesterol dan Lemak Jahat, Kolesterol dan Lemak Baik : Proses Terjadinya Penyakit Jantung Dan Stroke*. PT. Gramedia Pustaka Utama. Jakarta.
- Sukandar EY, Andrajati R, Sigit JI, Adnyana IK, Setiadi AAP, Kusnandar. 2008. *Iso Farmakoterap.*, PT. ISFI. Jakarta.
- Sukiro, 2000, *Pengantar Teori Mikroekonomi*, Raja Grafindo Persada, Jakarta.
- Sulastomo. 2000. *Manajemen Kesehatan*. PT. Gramedia Pustaka Utama. Jakarta.
- Soegiono, K.C, 2009, Analisis Biaya Pengobatan Stroke Iskemik sebagai Pertimbangan dalam Penetapan Kesehatan berdasarkan INA-DRG pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit dr. Sardjito Tahun 2009 (Tesis). Universitas Gajah Mada, Yogyakarta.
- Suyono H. 2012. *Yayasan Stroke Indonesia*(online).<http://www.yastroki.co.id>.(15 November 2012).
- Trisna, Y., 2010, *Aplikasi Farmakoekonomi*, www.ikatanapotekerindonesia.net, diakses 16 oktober 2012.
- Vogenberg, F.R., 2001, *Introduction to Applied Pharmacoeconomics*, McGraw-Hill, New York.
- Wahyu GG. 2008. *Stroke : Hanya menyerang orang tua?*. Penerbit Benteng pustaka. Yogyakarta.
- Walley, T., Haycox, A., Boland, A., 2004., *Pharmacoeconomic*, Churcill Livingstones.
- Wedro,B.C., 2010, *Stroke*,www.Medicine.net.com, diakses 10 november 2012.
- Wilson RK, dan Riscati KL. 2001. Pharmacoeconomics. In Malones PM, Mosdell KM, Kier KL, Stanovich JE. *Drug Information: A Guide For Pharmacist*. Second Edition. Medical Publishing Div. USA: Mc. Grow-Hill Companies.
- Widjaja D. 1995. *Cermin Dunia Kedokteran*. Nomor 102. PT. Kalbe Farma. Jakarta.
- Yuniadi Y. 2010. *Jurnal Kardiologi Indonesia : Intervensi pada Stroke Nonhemoragik*.

**L
A
M
P
I
r
A
N**



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. Laksda Yos Sudarso, Telp. (0271) 495025, 495118, 495873, Karanganyar 57716

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 445/338.31/II/2013

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. MARIYADI
NIP : 19610914.199003.1.006
Pangkat/Gol. R : Pembina Tk. I (IV/b)
Jabatan : Direktur
Instansi : RSUD Kab. Karanganyar

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Rini Sulistyawati
NIM : SBF071140157
Program Studi : Farmasi
Universitas Setia Budi

Telah melaksanakan Pengambilan Data Penelitian dalam rangka pelaksanaan penyusunan Proposal Penelitian guna penyusunan Tesis di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karanganyar, dengan Judul : " Analisis Biaya Pengobatan Stroke Iskemik Pasien Rawat Inap di RSUD Kabupaten Karanganyar Tahun 2011", pada tanggal 25 Desember 2012 - 26 Maret 2013

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Karanganyar, 28 Maret 2013

**DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN KARANGANYAR**


dr. MARIYADI
Pembina Tk.I
NIP. 19610914.199003.1.006

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan data Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Alamat : J. Widyadarmas Karanganyar Kode Pos 57719
 No Telp./Fax (0271) 495179
 Website : www. Bappedakab.com E-mail : bappeda_karanganyar@yahoo.com

SURAT REKOMENDASI RESEARCH / SURVEY

Nomor : 070 / 450 / XI / 2012

- I. **MENARIK** : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Karanganyar, Tanggal 13 Nopember 2012 Nomor : 070 / 452 / XI / 2012.
- II. Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Karanganyar, bertindak atas nama Bupati Karanganyar, menyatakan **TIDAK KEBERATAN** atas pelaksanaan research/survey/Mencari Data dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilaksanakan oleh :
- | | | |
|---|-----------------|---|
| 1 | Nama / NIM | : RENI SULISTYAWATI, S.Farm, Apt / SBF071140157 |
| 2 | Alamat | : Program Pasca Sarjana Ilmu Farmasi Universitas Setia Budi |
| 3 | Pekerjaan | : Mahasiswa |
| 4 | Penanggungjawab | : Prof. dr. R.A. OETARI, SU., MM., Apt. |
| 5 | Maksud / Tujuan | : Permohonan Ijin Riset / Penelitian Guna Menyusun Tesis dengan Judul:
"ANALISIS BIAYA PENGOBATAN STROKE ISKEMIK PASIEN RAWAT INAP DI RSUD KABUPATEN KARANGANYAR TAHUN 2011" |
| 6 | Poserta | - |
| 7 | Lokasi | : Kab. Karanganyar |

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan research/survey/Mencari Data tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
 - Sebelum melaksanakan research/survey/Mencari Data harus terlebih dahulu melaporkan kepada penguasa setempat.
 - Setelah research/survey/Mencari Data selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada BAPPEDA Kabupaten Karanganyar.
- III. Surat Rekomendasi Penelitian/Research/Survey/Mencari Data ini berlaku dari :
 Tanggal 13 Nopember 2012 s/d 13 Januari 2013.

Dikeluarkan di : Karanganyar
 Pada tanggal : 13 Nopember 2012

An. BUPATI KARANGANYAR
 KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
 Ub.
 KA, BID. PENELITIAN, PENGEMBANGAN DAN STATISTIK
 Ka. Bid. Perencanaan



Tembusan :

- Bupati Kab. Karanganyar;
- Kapolda Karanganyar;
- Ka. Badan KESBANGPOL Kab. Karanganyar;
- Direktur RSUD Kab. Karanganyar.

**Lampiran 3. Data Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap Rumah Sakit Umum
Daerah Karanganyar Tahun 2011**

Pasien Jamkesmas

NO	NO RM	JK	Umur	komorbid	Tgl Masuk- Keluar	LOS	Jenis Pembiayaan	Total
			(Tahun)					Biaya
1	184562	2	57	DM+HT	25/01-28/01	3	jamkesmas	669.981
2	200135	2	75	-	22/02-01/03	7	Jamkesmas	1.606.058
3	201265	2	77	-	07/03-10/03	3	Jamkesmas	939.919
4	188868	1	46	HT	23/03-26/03	3	jamkesmas	877.433
5	202579	2	81	HT	20/03-24/03	4	Jamkesmas	1.727.283
6	203287	2	40	HT	28/03-02/04	5	jamkesmas	1.448.081
7	158399	1	53	HT	31/03-06/04	6	jamkesmas	2.085.009
8	204315	2	75	HT	07/04-11/04	4	jamkesmas	1.415.892
9	204813	2	45	JTG	13/04-18/04	6	jamkesmas	3.343.718
10	207250	2	78	-	09/05-12/05	3	jamkesmas	1.286.310
11	208013	1	81	-	17/05-23/05	6	jamkesmas	2.352.128
12	208427	2	71	-	21/05-25/05	4	jamkesmas	1.742.817
13	209808	2	62	HT	05/06-08/06	3	jamkesmas	1.600.197
14	210033	1	70	HT	07/06-11/06	4	jamkesmas	2.608.316
15	211083	2	64	-	19/06-25/06	6	jamkesmas	2.385.385
16	211463	1	52	HT	22/06-28/06	6	jamkesmas	1.318.833
17	137592	1	62	-	06/07-09/07	3	jamkesmas	1.647.948
18	205519	1	48	HT	15/07-21/07	6	jamkesmas	2.340.110
19	216106	2	65	-	09/08-11/08	4	jamkesmas	1.192.536
20	211463	1	52	HT	07/09-10/09	3	jamkesmas	2.086.876
21	218685	2	74	HT	08/09-12/09	4	jamkesmas	1.434.579
22	218761	1	68	HT	09/09-12/09	3	jamkesmas	1.469.423
23	196695	2	60	HT	10/09-14/09	4	jamkesmas	1.547.635
24	208926	1	65	HT	06/10-08/10	2	jamkesmas	1.318.833
25	221552	2	58	-	09/10-11/10	2	jamkesmas	651.406
26	221010	2	74	HT	03/10-05/10	4	jamkesmas	521.176
27	221261	2	70	-	05/10-10/10	5	jamkesmas	2.107.010
28	219072	1	65	HT	10/10-13/10	3	jamkesmas	1.384.915

29	223314	1	75	HT	27/10-31/10	4	jamkesmas	1.483.139
30	223472	1	83	HT	29/10-05/11	5	jamkesmas	3.075.691
31	224513	1	42	-	09/11-12/11	3	jamkesmas	1.284.813
32	190931	1	29	-	11/11-15/11	4	jamkesmas	1.605.540
33	225096	2	75	-	15/11-21/11	6	jamkesmas	2.775.144
34	227102	2	55	-	08/12-10/12	2	jamkesmas	995.765
35	217151	P	30	-	23/08-29/08	6	jamkesmas	2.786.748

Pasien Askes

NO	NO RM	JK	Umur	komorbid	Tgl Msk-Klr	LOS	Jenis Pembiayaan	Total
			(Tahun)					Biaya
1	181447	P	65	DM	14/03-19/03	5	askes	5.531.629
2	202294	L	49	HT	17/03-21/03	4	askes	4.321.699
3	150089	L	64	-	28/03-01/04	4	Askes	2.188.887
4	117848	L	71	-	06/04-09/04	3	askes	2.316.849
5	204234	P	79	HT	07/04-12/04	5	askes	5.162.679
6	124830	L	73	-	07/04-13/04	6	askes	5.964.136
7	127546	L	68	DM	13/04-15/04	2	askes	1.694.098
8	171745	L	73	-	26/04-28/04	2	askes	2.071.166
9	145952	L	69	-	27/04-30/04	3	askes	2.259.897
10	206438	P	67	-	30/04-05/05	5	askes	3.625.749
11	175029	P	71	KL	03/05-07/05	4	askes	7.961.874
12	207407	P	59	-	11/05-16/05	5	askes	5.310.058
13	207969	P	63	HT	16/05-21/05	5	askes	5.195.422
14	195851	L	71	HT	18/05-21/05	3	askes	8.764.426
15	129294	L	52	HT	21/05-25/05	4	askes	3.717.432
16	188041	P	63	HT	23/05-01/06	9	askes	10.429.628
17	80711	P	55	DM	29/05-01/06	3	askes	4.107.590
18	209424	P	66	-	31/05-02/06	2	askes	2.885.659
19	130676	L	62	HT	06/06-09/06	3	askes	2.077.681
20	199354	P	68	HT	06/06-11/06	6	askes	4.839.382
21	175762	P	55	-	14/06-20/06	6	askes	2.826.208
22	210735	L	82	HT	15/06-21/06	5	askes	5.133.221

23	212910	P	70	DM	07/07-09/07	2	askes	2.514.773
24	213134	P	50	HT	11/07-13/07	2	askes	3.736.693
25	195355	L	56	HT	17/07-21/07	4	askes	4.303.057
26	214223	L	40	HT	21/07-29/07	8	askes	5.780.196
27	112924	L	58	HT	01-08-08/08	7	askes	5.249.550
28	158584	L	63	HT	02/08-05/08	3	askes	3.643.723
29	215568	L	60	-	03/08-06/08	3	askes	3.920.974
30	182234	L	50	DM	13/09-19/09	6	askes	4.875.170
31	219284	P	68	KL	14/09-19/09	5	askes	5.196.473
32	220864	L	61	HT	02/10-06/10	4	askes	3.948.605
33	173901	P	61	KL	24/10-29/10	4	askes	3.311.496
34	173302	L	66	-	27/10-31/10	4	askes	1.952.453
35	142265	L	60	HT	20/11-22/11	2	askes	3.939.310
36	21631	P	61	HT	22/11-28/11	6	askes	6.381.141
37	225914	L	80	-	25/11-28/11	3	askes	1.891.094
38	221642	P	52	HT	02/12-10/12	9	askes	6.968.012
39	228411	P	55	-	21/12-26/12	5	askes	4.312.430
40	128912	P	48	DM+HT	21/12-26/12	5	askes	3.731.703
41	204923	P	76	DM	28/12-02/01	5	askes	4.953.084

Pasien Umum

NO	NO RM	JK	Umur	komorbid	Tgl Msk- Klr	LOS	Jenis Pembiayaan	Total
			(Tahun)					Biaya
1	202145	P	91	DM	16/03-22/03	6	Umum	5.125.822
2	202836	L	46	HT	22/03-24/03	2	Umum	1.363.486
3	202994	L	74	DM	24/03-29/03	5	umum	4.366.849
4	203385	L	69	-	29/03-06/04	8	Umum	2.865.381
5	203774	P	57	HT	02/04-06/04	4	umum	4.664.705
6	153490	L	39	HT	12/04-17/04	5	umum	4.945.605
7	206275	P	70	KL	28/04-02/05	4	umum	2.950.579
8	188837	P	70	HT	29/04-02/05	2	umum	4.231.302
9	206461	P	51	HT	01/05-05/05	4	umum	3.703.537
10	106701	P	54	DM	13/05-16/05	3	umum	2.187.410
11	208728	L	70	-	24/05-27/05	3	umum	2.708.609

12	212498	P	50	JTG	04/07-12/07	8	umum	6.256.059
13	212732	P	65	HT	06/07-09/07	3	umum	1.410.881
14	177915	P	71	DM+HT	23/07-25/07	2	umum	2.989.183
15	214398	P	86	-	23/07-25/07	2	uum	1.798.528
16	82284	P	68	HT	26/07-31/07	5	umum	5.079.587
17	215093	P	80	JTG	31/07-03/08	3	umum	1.882.300
18	215804	P	63	HT	06/08-10/08	4	umum	1.510.760
19	172321	P	55	HT	07/08-14/08	7	umum	5.787.347
20	183024	L	61	KL	04/09-07/09	3	umum	5.274.216
21	218556	P	59	HT	07/09-12/09	5	umum	3.938.323
22	218700	P	59	HT	09/09-12/09	3	umum	2.937.875
23	219472	L	50	HT	16/09-21/09	5	umum	4.777.524
24	220240	P	55	-	26/09-30/09	4	umum	1.985.781
25	220738	L	61	-	01/10-03/10	3	umum	972.034
26	221170	P	56	HT	05/10-08/10	3	umum	2.792.300
27	221791	P	59	JTG	11/10-18/10	7	umum	7.093.263
28	225280	P	60	HT	17/11-22/11	5	umum	3.744.494
29	224985	L	65	HT	14/11-21/11	7	umum	6.106.947

Keterangan :

- (-) : Tanpa Komorbid
- HT : Hipertensi
- DM : Diabetes Melitus
- DM+HT : Diabetes Melitus dan Hipertensi
- JTG : Jantung
- KL : Hiperkolesterolemia

Lampiran 4. Data Rata-rata Mean dan SD Direct Medical Cost dan Non Direct Medical Cost Terhadap Jenis Pembiayaan Jamkesmas, Askes, dan Umum Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap di RSUD Kabupaten Karanganyar Tahun 2011

Report

Biaya obatstroke

Jenis Pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	396269.60	283534.906
Askes	41	878678.59	596689.721
Umum	29	623096.14	620063.322
Total	105	647286.15	556066.277

Report

Biaya obat lain dan alkes

Jenis Pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	775744.94	142960.095
Askes	41	1694449.56	582824.757
Umum	29	2002324.10	302901.309
Total	105	1473246.70	650465.596

Report

Biaya visite

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	52285.71	34747.627
askes	41	199207.32	101042.131
umum	29	112112.07	87792.943
Total	105	126178.57	101940.285

Report

Biaya konsultasi

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	642.86	2130.215
askes	41	6859.76	20742.322
umum	29	9310.34	21013.883
Total	105	5464.29	17279.046

Report

Biaya perawat

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	21607.14	7139.442
askes	41	66768.29	32964.204
umum	29	37931.03	28752.476
Total	105	43750.00	32256.857

Report

Biaya sanitasi

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	4192.86	1192.941
askes	41	13621.95	10815.949
umum	29	8537.93	8807.958
Total	105	9074.76	9088.394

Report

Biaya oksigen

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	2857.14	11823.463
askes	41	5004.88	14874.440
umum	29	5289.66	19101.801
Total	105	4367.62	15172.321

Biaya IGD

jenispembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	14571.43	2535.463
askes	41	14634.15	2342.606
umum	29	15000.00	.000
Total	105	14714.29	2060.220

Report

Biaya tindakan medis non operatif

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	325350.00	515502.105
askes	41	584024.39	549516.355
umum	29	438686.21	427116.066
Total	105	457658.57	514218.911

Report

biaya radiognostik

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	5428.57	22593.968
askes	41	215682.93	284045.282
umum	29	137344.83	247900.221
Total		123961.90	236302.118

Report

Biaya rekam medis

jenispembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	11607.14	12964.961
Askes	41	39646.34	93446.859
Umum	29	14547.41	11337.576
Total	105	23367.86	60173.514

Report

Biaya elektomedik

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
jamkesmas	35	13971.43	25101.542
Askes	41	57682.93	65288.758
Umum	29	19137.93	36671.051
Total	105	32466.67	51213.743

Report

Biaya laboratorium

Jenis pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	73483.94	45211.980
Askes	41	119577.44	97971.634
Umum	29	105160.79	111889.190
Total	105	100231.20	90142.239

Report

Biaya Ruangan

Jenis Pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	83228.57	30289.860
Askes	41	295121.95	159124.510
Umum	29	153793.10	124503.695
Total	105	185457.14	150830.459

Report

Biaya Administrasi

JenisPembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	3535.71	883.140
Askes	41	16036.59	6981.574
Umum	29	8750.00	5509.732
Total	105	9857.14	7484.588

Lampiran 5. Data Rata-rata Mean dan SD Biaya Total Terhadap Jenis Pembiayaan, Jenis kelamin, Umur, LOS, Komorbid, Tingkat Keparahan dan Kelas perawatan Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap di RSUD Kapupaten Karanganyar Tahun 2011.

Report

Biaya Total

Jenis Pembiayaan	Mean	N	Std. Deviation
jamkesmas	1793047.06	35	964032.918
askes	4365739.20	41	1909681.945
umum	3636230.59	29	1670699.943
Total	3306691.82	105	1923917.351

Jenis Kelamin

Report

Laki-laki

JenisPembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	826828.77	1136939.170
Askes	41	1951551.80	2303394.377
Umum	29	1151056.93	1994574.392
Total	105	1355555.07	1944242.955

Report

Perempuan

JenisPembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	966218.29	1132041.030
Askes	41	2414187.39	2828365.886
Umum	29	2485173.66	2176784.532
Total	105	1951136.75	2293902.107

Report

Umur (18-30 tahun)

JenisPembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	125493.94	536670.497
Askes	41	.00	.000
Umum	29	.00	.000
Total	105	41831.31	312557.501

Report

Umur (31-54 tahun)

JenisPembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	469282.09	1051117.996
Askes	41	689164.27	1752682.793
Umum	29	636417.14	1605921.514
Total	105	601301.95	1498764.202

Report

Umur (55-60 tahun)

JenisPembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	110422.49	335768.082
Askes	41	947423.10	1841093.709
Umum	29	927029.48	1783227.716
Total	105	662790.37	1533224.334

Report

Umur (>60 tahun)

Jenis Pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	1087848.54	1122338.968
Askes	41	2620792.63	2611693.136
Umum	29	2072783.97	2228744.326
Total	105	1958456.50	2191863.985

Report

LOS <5 hari

Jenis Pembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	956935.20	945696.794
Askes	41	1890961.85	2207700.600
Umum	29	1564258.14	1628158.918
Total	105	1489387.18	1743911.262

Report

LOS ≥ 5 hari

JenisPembiayaan	N	Mean	Std. Deviation
Jamkesmas	35	789254.71	1165768.192
Askes	41	2474777.34	2892463.961
Umum	29	2071972.45	2618022.820
Total	105	1801685.59	2459954.213

Report

jamkesmas

Tingkat keparahan	N	Mean	Std. Deviation
ringan	31	1602811.19	572397.128
sedang	3	2028594.00	1232737.529
berat	1	3343718.00	.
Total	35	1689047.06	689901.643

Report

askes

Tingkat keparahan	N	Mean	Std. Deviation
Ringan	23	3372784.65	1138161.944
Sedang	9	4822869.22	849740.854
Berat	9	6442867.67	2445748.406
Total	41	4365016.56	1907334.134

Report

umum

Tingkat keparahan	N	Mean	Std. Deviation
Ringan	16	2576848.31	1072189.990
Sedang	7	4132251.14	1132845.374
Berat	6	5882559.33	806957.902
Total	29	3636230.59	1670699.943

Report

jamkesmas

Kelas perawatan	N	Mean	Std. Deviation
III	35	1689047.06	689901.643
Total	35	1689047.06	689901.643

Report

askes

Kelas perawatan	N	Mean	Std. Deviation
I	3	1845881.67	134981.268
II	2	2387335.00	180224.548
III	11	3030804.82	780629.572
Utama	11	4210517.64	537816.786
VIP	14	6357058.36	1622012.693
Total	41	4365016.56	1907334.134

Report

umum

Kelas perawatan	N	Mean	Std. Deviation
I	6	1506911.67	355037.368
II	8	2664204.62	407093.665
III	3	3795451.33	125413.731
Utama	5	4597197.00	293854.830
VIP	7	5817605.86	732880.786
Total	29	3636230.59	1670699.943

Lampiran 6. Uji Kruskal-Willis Test Biaya Total Terhadap Jenis Kelamin, Umur, LOS dan Komorbid Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap di RSUD Karanganyar 2011.

NPar TEST

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Jenis Kelamin	Umur	LOS	Komorbid
N		105	105	105	105
Normal Parameters ^a	Mean	1.57	3.39	1.41	1.87
	Std. Deviation	.497	.826	.494	.991
Most Extreme Differences	Absolute	.377	.370	.387	.285
	Positive	.303	.230	.387	.285
	Negative	-.377	-.370	-.293	-.191
Kolmogorov-Smirnov Z		3.864	3.788	3.964	2.916
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000
a. Test distribution is Normal.					

UJI KRUSKAL WALLIS TEST

Ranks

Jenis Kelamin	N	Mean Rank
BiayaTotal laki-laki	15	19.67
Perempuan	20	16.75
Total	35	

Test Statistics^{a,b}

	BiayaTotal
Chi-Square	.695
Df	1
Asymp. Sig.	.405

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisKelamin

Ranks

	Umur	N	Mean Rank
BiayaTotal	18-30	1	4.00
	31-54	8	23.81
	55-60	4	18.12
	>60	22	16.50
	Total	35	

Test Statistics^{a,b}

	BiayaTotal
Chi-Square	4.913
Df	3
Asymp. Sig.	.178

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Umur

Ranks

	LOS	N	Mean Rank
BiayaTotal	<5hari	23	13.63
	>5hari	12	26.38
	Total	35	

Test Statistics^{a,b}

	BiayaTotal
Chi-Square	12.200
Df	1
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: LOS

Ranks

	Komorbid	N	Mean Rank
BiayaTotal	Tanpa komorbid	43	49.74
	Hipertensi	45	46.42
	DM	9	79.33
	DM dan Hipertensi	4	58.75
	Jantung	4	97.00
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Total
Chi-Square	17.812
Df	4
Asymp. Sig.	.001

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Komorbid

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Biaya Obat Sroke Iskemik	Biaya Obat Lain dan Alkes
N		105	105
Normal Parameters ^a	Mean	646520.9143	1474900.08
	Std. Deviation	553540.91804	653110.978
Most Extreme Differences	Absolute	.130	.138
	Positive	.128	.138
	Negative	-.130	-.108
Kolmogorov-Smirnov Z		1.335	1.409
Asymp. Sig. (2-tailed)		.057	.038
a. Test distribution is Normal.			

Test of Homogeneity of Variances

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
BiayaObatSrokeIskemik	5.724	2	102	.004
BiayaObatLaindanAlkes	9.293	2	102	.000

ANOVA

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
BiayaObatSrokeIskemik	Between Groups	4.422E12	2	2.211E12	8.217	.000
	Within Groups	2.744E13	102	2.691E11		
	Total	3.187E13	104			
BiayaObatLaindanAlkes	Between Groups	2.734E13	2	1.367E13	81.886	.000
	Within Groups	1.703E13	102	1.669E11		
	Total	4.436E13	104			

Lampiran 7. Uji Kruskal-Willis Test Biaya Total Terhadap *Direct medical cost* dan *Non Direct Medical Cost* Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap di RSUD Karanganyar 2011.

Npar TEST

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Biaya Visite Dokter	Biaya Konsultasi	Biaya Perawat	Biaya Sanitasi	Biaya Obat
N		105	105	105	105	105
Normal Parameters ^a	Mean	126178.57	5464.29	43750.00	9074.76	2084617.75
	Std. Deviation	101940.285	17279.046	32256.857	9088.394	1196170.812
Most Extreme Differences	Absolute	.201	.472	.207	.241	.092
	Positive	.201	.472	.207	.241	.092
	Negative	-.136	-.376	-.138	-.199	-.050
Kolmogorov-Smirnov Z		2.055	4.834	2.120	2.470	.946
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.333
a. Test distribution is Normal.						

UJI KRUSKAL WALLIS TEST

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya Visite Dokter	Jamkesmas	35	27.80
	Askes	41	75.91
	Umum	29	51.02
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

Biaya Visite Dokter	
Chi-Square	47.529
df	2
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya Konsultasi	Jamkesmas	35	48.99
	Askes	41	52.94
	Umum	29	57.93
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Konsultasi
Chi-Square	3.500
Df	2
Asymp. Sig.	.174

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya Perawat	Jamkesmas	35	31.87
	Askes	41	74.71
	Umum	29	47.81
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Perawat
Chi-Square	38.663
Df	2
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya Sanitasi	Jamkesmas	35	32.76
	Askes	41	72.54
	Umum	29	49.81
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Sanitasi
Chi-Square	32.805
Df	2
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Npar TEST

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Biaya Oksigen	Biaya IGD	Biaya Tindakan Medis Non Operatif	Biaya Radiognostik
N		105	105	105	105
Normal Parameters ^a	Mean	4367.62	14714.29	457658.57	123961.90
	Std. Deviation	15172.321	2060.220	514218.911	236302.118
Most Extreme Differences	Absolute	.518	.536	.263	.462
	Positive	.518	.445	.263	.462
	Negative	-.387	-.536	-.245	-.300
Kolmogorov-Smirnov Z		5.308	5.493	2.699	4.734
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000
a. Test distribution is Normal.					

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Biaya Rekam Medik	Biaya Elektromedik	Biaya Laboratorium
N		105	105	105
Normal Parameters ^a	Mean	23367.86	32466.67	100231.20
	Std. Deviation	60173.514	51213.743	90142.239
Most Extreme Differences	Absolute	.349	.318	.226
	Positive	.268	.318	.224
	Negative	-.349	-.263	-.226
Kolmogorov-Smirnov Z		3.575	3.257	2.319
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000
a. Test distribution is Normal.				

UJI KRUSKAL WALLIS TEST

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya Oksigen	Jamkesmas	35	51.06
	Askes	41	53.05
	Umum	29	55.28
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Oksigen
Chi-Square	1.174
df	2
Asymp. Sig.	.556

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya IGD	Jamkesmas	35	52.50
	Askes	41	52.72
	Umum	29	54.00
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya IGD
Chi-Square	.788
df	2
Asymp. Sig.	.674

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya Tindakan Medis Non Operatif	Jamkesmas	35	31.10
	Askes	41	71.28
	Umum	29	53.59
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Tindakan Medis Non Operatif
Chi-Square	32.885
df	2
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

	Jenis Pembiayaan	N	Mean Rank
Biaya Radiognostik	Jamkesmas	35	42.90
	Askes	41	61.76
	Umum	29	52.81
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Radiognostik
Chi-Square	13.011
df	2
Asymp. Sig.	.001

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

	Jenis Pembiayaan	N	Mean Rank
Biaya Rekam Medik	Jamkesmas	35	46.91
	Askes	41	56.74
	Umum	29	55.05
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Rekam Medik
Chi-Square	2.270
Df	2
Asymp. Sig.	.321

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

	Jenis Pembiayaan	N	Mean Rank
Biaya Elektromedik	Jamkesmas	35	44.49
	Askes	41	64.26
	Umum	29	47.36
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Elektromedik
Chi-Square	11.619
df	2
Asymp. Sig.	.003

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

	Jenis Pembiayaan	N	Mean Rank
Biaya Laboratorium	Jamkesmas	35	43.96
	Askes	41	61.62
	Umum	29	51.72
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya Laboratorium
Chi-Square	6.673
df	2
Asymp. Sig.	.036

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Npar TEST

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Biaya Administrasi	Biaya LOS
N		105	105
Normal Parameters ^a	Mean	9857.14	185457.14
	Std. Deviation	7484.588	150830.459
Most Extreme Differences	Absolute	.256	.218
	Positive	.256	.218
	Negative	-.188	-.148
Kolmogorov-Smirnov Z		2.624	2.230
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.000
a. Test distribution is Normal.			

UJI KRUSKAL WALLIS TEST

Ranks

		Jenis Pembiayaan	N	Mean Rank
Biaya Administrasi	Jamkesmas		35	20.36
	Askes		41	79.06
	Umum		29	55.55
	Total		105	

Test Statistics^{a,b}

		Biaya Administrasi
Chi-Square		75.229
Df		2
Asymp. Sig.		.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: JenisPembiayaan

Ranks

Jenis Pembiayaan		N	Mean Rank
Biaya LOS	Jamkesmas	35	31.63
	Askes	41	75.27
	Umum	29	47.31
	Total	105	

Test Statistics^{a,b}

	Biaya LOS
Chi-Square	40.314
Df	2
Asymp. Sig.	.000

Lampiran 8. Data Rata-rata Mean dan SD Biaya Total Terhadap Jenis Pembiayaan Jamkesmas, Askes, dan Umum Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap di RSUD Kapupaten Karanganyar Tahun 2011

Report

BiayaTotal

JenisPembia yaan	N	Mean	Std. Deviation	% of Total N	% of Total Sum
jamkesmas	35	1793047.06	964032.918	33.3%	18.1%
Askes	41	4365739.20	1909681.945	39.0%	51.6%
Umum	29	3636230.59	1670699.943	27.6%	30.4%
Total	105	3306691.82	1923917.351	100.0%	100.0%

Lampiran 9. Uji-t (One sample test) Biaya Total Pasien Stroke Iskemik Pada jenis pembiayaan Jamkesmas Terhadap komorbid Rawat Inap di RSUD Karanganyar 2011

T-Test

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
BiayaTahap1	33	1669786.30	622347.161	108336.735
BiayaTahap2	2	2006849.50	1890617.564	1336868.500

One-Sample Test

	Test Value = 0					
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
BiayaTahap1	15.413	32	.000	1669786.303	1449111.60	1890461.01
BiayaTahap2	1.501	1	.374	2006849.500	-14979675.37	18993374.37

Lampiran 10. Uji *Corelasi* Biaya Total Terhadap Jenis Kelamin, Umur, LOS, Komorbid, Tingkat Keparahan dan Kelas Perawatan Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap di RSUD Karanganyar 2011.

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Jenis kelamin	umur	Lama rawat inap	komorbid
N		105	105	105	105
Normal Parameters ^a	Mean	1.57	3.39	1.41	2.10
	Std. Deviation	.497	.849	.494	1.312
Most Extreme Differences	Absolute	.377	.373	.387	.319
	Positive	.303	.236	.387	.319
	Negative	-.377	-.373	-.293	-.202
Kolmogorov-Smirnov Z		3.864	3.823	3.964	3.273
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000
a. Test distribution is Normal.					

Correlations

			Jenis kelamin	Biaya total
Spearman's rho	Jenis kelamin	Correlation Coefficient	1.000	.050
		Sig. (2-tailed)	.	.616
		N	105	105
	Biaya total	Correlation Coefficient	.050	1.000
		Sig. (2-tailed)	.616	.
		N	105	105

Correlations

			umur	Biaya total
Spearman's rho	umur	Correlation Coefficient	1.000	-.031
		Sig. (2-tailed)	.	.756
		N	105	105
	Biaya total	Correlation Coefficient	-.031	1.000
		Sig. (2-tailed)	.756	.
		N	105	105

Correlations

			Lama rawat inap	Biaya total
Spearman's rho	Lama rawat inap	Correlation Coefficient	1.000	.537**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	105	105
	Biaya total	Correlation Coefficient	.537**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	105	105

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			komorbid	Biaya total
Spearman's rho	komorbid	Correlation Coefficient	1.000	.328**
		Sig. (2-tailed)	.	.001
		N	105	105
	Biaya total	Correlation Coefficient	.328**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.001	.
		N	105	105

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			Tingkat keparahan	Biaya total
Spearman's rho	Tingkat keparahan	Correlation Coefficient	1.000	.654**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	105	105
	Biaya total	Correlation Coefficient	.654**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	105	105

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			biayatotal1	kelasperawatan
Spearman's rho	biayatotal1	Correlation Coefficient	1.000	.823**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	105	105
	kelasperawatan	Correlation Coefficient	.823**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	105	105

