

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan dari penelitian yang telah dilakukan dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Rata-rata total biaya medik langsung terapi omeprazole yaitu sebesar Rp.548.619,79 sedangkan rata-rata total biaya medik langsung terapi ranitidin yaitu sebesar Rp. 504.954,89 pada pasien rawat inap gastritis di RSUD Sukoharjo tahun 2017.
2. Obat gastritis omeprazole lebih efektif dengan persentase sebesar 75,76% dibandingkan dengan obat gastritis ranitidin sebesar 66,67 % pada pasien rawat inap gastritis di RSUD Sukoharjo tahun 2017.
3. Kelompok terapi omeprazole lebih *cost-effective* dengan nilai *ACER* sebesar Rp. 7.241,55/1% kesembuhan dibandingkan dengan kelompok terapi ranitidin sebesar Rp. 7.573,95/1% kesembuhan pada pasien rawat inap gastritis di RSUD Sukoharjo tahun 2017.

B. Saran

1. Pengobatan gastritis dengan menggunakan obat omeprazole dapat direkomendasikan karena secara farmakoekonomi lebih *cost-effective*.
2. Perlu dilakukan analisis efektivitas biaya pengobatan gastritis dengan jumlah sampel yang lebih banyak untuk mendapatkan hasil yang lebih akurat dan efektif.
3. Perlu dilakukan penelitian analisis efektivitas biaya pada kasus gastritis dengan menggunakan obat gastritis dalam satu kelas terapi.

DAFTAR PUSTAKA

- Aditama IK. 2015. Analisis efektivitas biaya ranitidin dan omeprazole pada pasien gastritis di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen tahun 2015. [Tesis].Surakarta : Universitas Setia Budi.
- Andayani TM. 2013. *FarmakoenomiPrinsip dan Metodologi*. Bursa ilmu : Yogyakarta. Hal 14-17.
- Angkow J, Robot F, dan Onibala F. 2014. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian gastritis di wilayah kerja Puskesmas Bahu kota Manado. [KTI]. Manado : Universitas Sam Ratulangi.
- Arinih Det al. 2010. Treatment cost of pneumonia, meningitis, sepsis, and other disease among hospitalized children in Vietnam. *Journal Health Popul Nurt*. 5 : 437.
- Arifin J. 2006. *Manajemen Rumah Sakit Modern Berbasis Komputer* : Jakarta. PT. Alex Media Komputindo.
- Ari P. 2007. Cost Effectivness Analysis dalam penentuan kebijakan kesehatan : Sekedar konsep atau aplikasi. *Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan*. 10:104-107.
- Arnold RJG. 2010. *Pharmacoeconomics From Theory to Practice*. California : CRC Press. Hal. 95-99.
- Azizollahi H dan Rafeey M. 2016. Efficacy of proton pump inhibitors and H2 blocker in the treatment of symptomatic gastroesophageal reflux disease in infant. *Korean Journal Pediatri*. 59(5):226-230.
- Barkun N, Adam V, Martel M, dan Bardau M. 2013. Cost-effectiveness analysis : stress ulcer bleeding prophylaxis with Proton Pump Inhibitors, H2 Receptor Antagonists. *Elsevier Journal*. 16 : 14-22.
- Bayer BK. 2004. *Medical nutrition therapy for upper gastrointestinal tract disorder*. Philadehia : Saunders.
- Blokage SH, Mangel AW, Ramamohan V, Mladsı D, dan Tao W. 2016. Impact of patients adherence on the cost-effectiveness of noninvasive test for the diagnosis of *Helicobacter pylori* in United States. *Dove Press Journal*. 10:45-55.
- Budiharto, M dan Kosen S. 2008. Peran farmakoekonomi dalam sistem pelayanan kesehatan di Indonesia. Jakarta. Pusat Penelitian dan Pengembangan Sistem Kebijakan Kesehatan. 4:337-340.

- Brunner S. 2001. *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2011. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 775/MENKES/PER/IV/2011 tentang Penyelenggaraan Komite Medik Rumah Sakit.
- [Dinkes] Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. 2009. Data penyakit gastritis tahun 2008-2009 di Jawa Tengah, Semarang : *UKR Dinkes Provinsi Jawa Tengah*.
- Dipiro CV, Wells BG, Dipiro JT, dan Schwinghammer TL. 2015. *Pharmacotherapy Handbook Ninth Edition*. New York : McGraw Hill Companies. Hal. 251-255.
- Elsa P. 2009. *Evaluasi Ekonomi Pada Pelayanan Kesehatan*. Fakultas Kedokteran. Universitas Padjajaran.
- Gustin RK. 2011. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian gastritis pada pasien yang berobat jalan di puskesmas Gulai buncha kota Bukit tinggi tahun 2011. [Tesis]. Padang: UNAND
- Handayani SD, Kokasih CE, dan Priambodo AP. 2012. Hubungan dukungan keluarga dengan kekambuhan pasien gastritis di Puskesmas Jatinangor. *Student e-journal Fakultas Ilmu Keperawatan Uniersitas Padjajaran*. 1(1):1-5.
- Handayani D. 2016. Analisis kesesuaian biaya riil terhadap tarif INA-CBG's pada pasien pneumonia rawat jalan di rumah sakit umum daerah Dr. Moewardi Surakarta. [Tesis]. Surakarta : Universitas Setia Budi.
- Indrawaty S, dkk. 2013. *Pedoman Penerapan Kajian Farmakoekonomi*. Kemenkes RI : Jakarta. Hal 12.
- [NIDDK] National Intitute of Diabetes, Digestive and Kidney Disease. 2014. Gastritis. *Journal of National Digestive Disease Information Clearinghouse (NDDIC) Publication*.
- Kurniawan AM. 2015. Evaluasi penggunaan obat gastritis pada pasien geriatri di istalasi rawat inap RSUD Karanganyar tahun 2014. [KTI]. Surakarta : Universitas Setia Budi.
- Kusumaratni D. 2016. Cost effectiveness analysis penggunaan antibiotik ampisilin dan ceftriakson pada pasien Sectio Caesaria di RSUD Dr. Moewardi Tahun 2015. [Tesis]. Surakarta : Universitas Setia Budi.

- MachlisBK, Spielgar GE, Zodet MW, dan Revicki DA. 2000. Effectiveness and costs of Omeprazole vs Ranitidine for treatment of symptomatic Gastroesophageal Reflux Disease in Primary Clinics in West Virginia. *Journal of Arcfarmmed*. 9: 624-630.
- Mamala AF. 2014. Analisis biaya penyakit gastritis pada pasien di rumah sakit umum daerah kabupaten Karanganyar tahun 2013. [Tesis]. Surakarta : Universitas Setia Budi.
- Mansjoer A. 2001. *Kapita Selekta Kedokteran Edisi III*. Jakarta : Media Aesculapius.
- Megawati A dan Nosi H. 2014. Beberapa faktor yang berhubungan dengan kejadian gastritis pada pasien yang dirawat inap di RSUD Labuang Baji Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*. 4 : 709-715
- Muttaqin A. 2011. *Gangguan Gastrointestinal medikal Bedah*. Jakarta : Salemba Medika.
- Prasetyo D. 2015. Hubungan antara stres dengan kejadian gastritis di klinik Dhanang Husada Sukoharjo. [Skripsi]. Surakarta : Stikes Kusuma Husada.
- Prince S, dan Wilson L. 2005. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Jakarta : EGC. Hal 757-806.
- Pelu DB. 2012. Analisis biaya pengobatan gastritis pada pasien rawat inap di RSD dr. Soebandi Jember Periode 2011-2012.[Tesis]. Surakarta : Universitas Setia Budi.
- Rahma Net *al*. 2013. Hubungan antara pola makan dan stress degan kejadian penyakit gastritis di rumah sakit umum Massenrempulu Enrekang. *Jurnal STIKES Nani Hasanudin*. 1(6).
- Redeen *et al*. 2010. Natural history of chronic gastritis in population based cohort. *Scandinavian Journal of Gastroenterology*.(45):540-549
- Rondonuwu AA, Wullur A, dan Lolo WA. 2014. Kajian penatalaksanaan terapi pada pasien gastritis di instalasi rawat inap RSUP Prof. DR. R.D. Kandou Manado tahun 2013. *Jurnal Ilmiah Farmasi*. III(3):303-309.
- [RSUD Karanganyar]. 2016. Profil Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karanganyar. <http://www.rsudkaranganyar.com/>[18 Agustus 2016].
- Sabri dan Hastono. 2006. *Statistik Kesehatan*. Jakarta : PT.Raja Grafindo Persada.

- Safeer KK, Mehsud SU, Haider IZ, dan Burki MR. 2012. A pharmaco-economic study in two tertiary care hospital in Abbottabad. *J Ayub Med Coll Abbottabad* 24(2):147-149.
- Salamanya A, Rasdianah N, dan Madania. 2014. Kajian penggunaan obat gastritis pasien rawat inap di RSUD Toto Kabila Kabupaten Bone Bolango. *Fakultas Ilmu Kesehatan dan Keolahragaan UNG*. 2(3):
- Samba *et al.* 2007. Analisis besaran premi jaminan pemeliharaan kesehatan di Kabupaten Jembrana Provinsi Bali. *Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan*. 10:72-75.
- Saroinsong M, Palandeng H, dan Bidjuni H. 2014. Hubungan stres dengan kejadian gastritis pada remaja kelas XI IPA di SMA Negeri 9 Manado. *Jurnal Keperawatan*. 2:2-4.
- Saydam. 2011. *Memahami Berbagai Penyakit (Penyakit Pernapasan dan Gangguan Pencernaan)*. Bandung : Alfabeta.
- Selviana BY. 2015. Effect of coffee and stress with the incidence of gastritis. *Jurnal Majority*. 4:1-5.
- Shancez L. 2005. *Pharmacoeconomics : Principles, Methode, and Application in Dipiro JT. et al. 2008. Pharmacotherapy; A Pathophysiological Approach. Sixth Edition.* McGraw-Hill Companies : New York.
- Siregar CJP. 2004. *Farmasi Rumah Sakit Teori dan Penerapan*. Jakarta : EGC.
- Soniya Setal. 2015. Pharmacoeconomics : principle, methodes and Indian scenario. *Pharmaceutical Sciences Review and Research*. 34 (8) : 37-46.
- Sukandaret *al.* 2008. *ISO Farmakoterapi*. Jakarta : PT ISFI Penerbitan.
- Sulastri *et al.* 2012. Gambaran pola makan penderita gastritis di wilayah kerja puskesmas Kempar Kiri Hulu Riau Tahun 2012. *Jurnal Gizi Kesehatan Reproduksi dan Epidemiologi*. 1:
- Suyono S. 2001. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta : Balai Penerbitan FKUI
- Tan H.T. dan Rahardja K. 2007. *Obat-Obat Penting. Edisi 6*. Jakarta : Elex Media Komputindo.
- Trisna Y. 2008. Aplikasi Farmakoekonomi Instalasi Farmasi RSUP Ciptomangunkusumo. Jakarta : Majalah Medisina Edisi 3 (1).

- Trisnanto L. 2005. *Aspek Stategis dalam Manajemen Rumah Sakit*. Yogyakarta : Penerbit Andi.
- Triyono U. 2013. Asuhan keperawatan nyeri akut pada Tn. M dengan gastritis di ruang mawar 1 Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar.[KTI]. Surakarta : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kusuma Husada.
- Tsokeva Z, Sokolova K, dan Radev S.2006. Pharmacoeconomics in evaluating health care decisions. Faculty of Medicine. University Trakia. Bulagria. *Trakia Journal of Sciences*. 4(1):9-13.
- Versalovic J. 2003. *Helicobacter pylori Pathology and Diagnostic Strategies. From the Department of Pathology*. Baylor Collage of Medicine and Texas Children's Hospital : Houston.
- Vogenberg RS. 2001. *Introduction to Applied Pharmacoeconomic* : USA McGraw-Hill Companies.
- [WHO] .2003. *WHO Guide to Cost-Effectiveness Analysis*. Switzerland.
- Zhanget al. 2015. Proton pump inhibitors therapy vs H2 recertor antagonist therapy for upper gastrointestinal bleeding after endoscopy : A meta-analysis. *World journal of Gastroenterology*. 21(20):6341-6349

Lampiran 1. Surat Keterangan Penelitian Tugas Akhir



Nomor : 4052/A10 – 4/05.10.18

Surakarta, 05 Oktober 2018

Hal : Penelitian Tugas Akhir

Yth. Wakil Direktur
RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo
Jl. Dr. Moewardi 21
SUKOHARJO

Dengan hormat,
Berkaitan dengan penelitian tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan ijin bagi mahasiswa kami :

NO	NAMA	NIM	No Telepon
1	Mage Dara Hae	19133946A	082329513951

Untuk keperluan / memperoleh :

- Penelitian Tugas Akhir dengan judul : Analisis Efektivitas Biaya Terapi Gastritis Antara Omeprazole dan Ranitidin di Unit Rawat Inap RSUD Sukoharjo Tahun 2017

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.

Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.



Prof. Dr. R. A. Oetari, SU., MM., M.Sc., Apt.



Lampiran 2. Surat Keterangan telah Selesai Pengambilan Data Pasien



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Jl. dr. Muwardi Nomor : 71 Telp. / Fax (0271) 593005, 592118 Sukoharjo

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 445 / 5728 / 2018

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : dr. YULIA ASTUTI
 NIP : 19670729 199703 2 002
 Pangkat / Gol. Ruang : Pembina (IV/a)
 Jabatan : Wakil Direktur Administrasi & Keuangan
 RSUD Kabupaten Sukoharjo

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : MAGE DARA HAE
 Alamat : UNIVERSITAS SETIA BUDI SURAKARTA
 NIM : 19133946A

Mahasiswa tersebut diatas benar-benar telah melakukan Penelitian di Instalasi Hemodialisa Rumah Sakit Umum Daerah Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo dalam rangka menyusun Penelitian dengan judul "*Analisis Efektivitas Biaya Perawatan Terapi Gastritis Antara Omeprazole Dan Ranitidin Di Unit Rawat Inap RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo Tahun 2017*"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sukoharjo, 3 November 2018
 An. DIREKTUR

RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo
 Wakil Direktur Adm & Keuangan



Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Kyai Mawardi No. 1 Sukoharjo, Telp./ Faks. (0271) 590244
 Website: www.dpmpstps.sukoharjokab.go.id | Email: dpmpstps@sukoharjokab.go.id

**SURAT IZIN PENELITIAN/ SURVEI/ UJI VALIDITAS
 BARU**

NOMOR: 503/PEN/355/X/2018

TENTANG

**ANALISIS EFEKTIVITAS BIAYA PERAWATAN TERAPI GASTRITIS ANTARA OMEPRAZOLE DAN
 RANITIDIN DI UNIT RAWAT INAP RSUD Ir SOEKARNO PERIODE TAHUN 2017**

- Dasar :
1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah;
 2. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
 4. Peraturan Daerah Kabupaten Sukoharjo Nomor 8 Tahun 2010 tentang Penyelenggaraan Pendidikan;
 5. Peraturan Bupati Nomor 32 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Sebagian Kewenangan di Bidang Perizinan dan Non Perizinan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sukoharjo;
 6. Surat Permohonan Pelaksanaan Penelitian dari Dekan Fakultas Farmasi USB. NO.4098/A10-4/11.10.18. Tanggal 11 Oktober 2018.

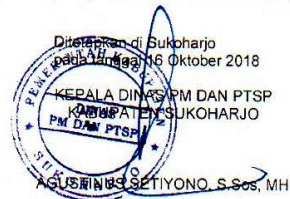
MENGIZINKAN:

Kepada :
 Nama : MAGE DARAHAE
 Pekerjaan : Fakultas Farmasi USB. Nim 19133946A
 Alamat : Kuya RT.015/RW.008 Matawai Atu, Nusa Tenggara Timur Sumba Timur
 Penanggung Jawab : PROF. Dr. R.A.OETARI, SU., MM.,M.Sc., Apt
 Selaku : PEMBIMBING 1
 Alamat : JL.Let. Jend. Sutoyo - Solo
 Untuk : Penelitian Tugas Akhir
 Obyek Lokasi : RSUD Ir SOEKARNO SUKOHARJO

Surat Izin Penelitian ini berlaku dari 16 Oktober 2018 s.d 15 Januari 2019.

Dengan ketentuan-ketentuan, sebagai berikut:

1. Sebelum pelaksanaan kegiatan, terlebih dahulu melapor kepada Pejabat setempat/ lembaga swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Penelitian/ survei tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan masyarakat/ pemerintah;
3. Surat izin ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku jika pemegang surat ini tidak menaati/ mengindahkan peraturan yang berlaku/ pertimbangan lain.
4. Setelah penelitian/ survei selesai, supaya menyerahkan copy hasilnya kepada Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Sukoharjo.



TEMBUSAN: Keputusan ini disampaikan Kepada Yth:

- 1 Kepala BAPPELBANGDA Kabupaten Sukoharjo
- 2 Kepala Kesbangpol Kabupaten Sukoharjo

Lampiran 4. Dokumentasi



Lampiran 5. Data karakteristik Pasien yang Menggunakan Omeprazole

Lampiran 6. Data Karakteristik Pasien yang menggunakan Ranitidine

Lampiran 7. Data uji statistik biaya obat Gastritis.

Group Statistics

	Obatgastritis	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Biaya	Omeprazol	33	11.91000	11.505476	2.002846
	Ranitidin	27	54.16378	22.149104	4.262597

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Biaya	Equal variances assumed	19.640	.000	-9.513	58	.000	-42.253778	4.441550	-51.144507	-33.363049
	Equal variances not assumed			-8.972	37.271	.000	-42.253778	4.709684	-51.794159	-32.713396

Lampiran 7. Data uji statistik biaya obat Gastritis.

Group Statistics

	Obatgastritis	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Biaya	Omeprazol	33	11.91000	11.505476	2.002846
	Ranitidin	27	54.16378	22.149104	4.262597

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Biaya	Equal variances assumed	19.640	.000	-9.513	58	.000	-42.253778	4.441550	-51.144507	-33.363049
	Equal variances not assumed			-8.972	37.271	.000	-42.253778	4.709684	-51.794159	-32.713396

Lampiran 8. Data Uji Statistik Obat Lain

Group Statistics

	Obatlain	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Biaya	Omeprazol	33	120.49818	53.129345	9.248632
	Ranitidin	27	103.69056	43.201321	8.314098

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	T	Df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Biaya	Equal variances assumed	1.232	.272	1.324	58	.191	16.807626	12.696956	-8.608092	42.223344
	Equal variances not assumed			1.351	58.000	.182	16.807626	12.436294	-8.086325	41.701578

Lampiran 9. Data Uji Statistik Biaya Jasa Sarana dan Alat Kesehatan

Group Statistics

	Saranaalkes	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Biaya	Omeprazol	33	103.93630	30.678439	5.340431
	Ranitidin	27	94.92433	24.586852	4.731742

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Biaya	Equal variances assumed	2.460	.122	1.235	58	.222	9.011970	7.294909	-5.590377	23.614316
	Equal variances not assumed			1.263	57.983	.212	9.011970	7.135095	-5.270563	23.294503

Tabel 10. Data Uji Statistik Biaya Pemeriksaan**Group Statistics**

	Pemeriksaan	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Biaya	Omeprazol	33	73.37879	32.760859	5.702934
	Ranitidin	27	66.86481	27.112039	5.217714

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Biaya	Equal variances assumed	.552	.460	.827	58	.412	6.513973	7.878120	-9.255798	22.283744
	Equal variances not assumed			.843	57.987	.403	6.513973	7.729683	-8.958741	21.986687

Lampiran 11. Data Uji Statistik Biaya Diagnostik

Group Statistics

	Diagnostik	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Biaya	Omeprazol	33	226.02536	57.987380	10.094307
	Ranitidin	27	216.60574	39.725874	7.645248

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Biaya	Equal variances assumed	1.293	.260	.717	58	.476	9.419623	13.136519	-16.875977	35.715223
	Equal variances not assumed			.744	56.400	.460	9.419623	12.662735	-15.942909	34.782155

Lampiran 12. Data Uji Statistik Biaya Total

Group Statistics

	Total	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Biaya	Omeprazol	33	535.68452	131.508902	22.892761
	Ranitidin	27	540.73167	125.988863	24.246568

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Biaya	Equal variances assumed	.000	.985	-.151	58	.881	-5.047152	33.491959	-72.088591	61.994288
	Equal variances not assumed			-.151	56.522	.880	-5.047152	33.346283	-71.834172	61.739869

Lampiran 13. Data Statistik Distribusi pasien Omeprazol berdasarkan Jenis kelamin, Usia, dan Los

Statistics

		jenis kelamin	umur	Los
N	Valid	33	33	33
	Missing	0	0	0

Los

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 hari	23	69.7	69.7	69.7
	4-6 hari	10	30.3	30.3	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	20	60.6	60.6	60.6
	perempuan	13	39.4	39.4	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	5	15.2	15.2	15.2
	26-35 tahun	6	18.2	18.2	33.3
	36-45 tahun	2	6.1	6.1	39.4
	46-55 tahun	8	24.2	24.2	63.6
	56-65 tahun	2	6.1	6.1	69.7
	> 65 tahun	10	30.3	30.3	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Lampiran 14. Data statistik Distribusi Pasien ranitidine berdasarkan Jenis kelamin, Usia, dan Los

Statistics

		jenis kelamin	umur	los
N	Valid	27	27	27
	Missing	0	0	0

Los

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 hari	16	59.3	59.3	59.3
	4-6 hari	11	40.7	40.7	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jenis kelamin	10	37.0	37.0	37.0
	umur	17	63.0	63.0	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	5	18.5	18.5	18.5
	25-35 tahun	4	14.8	14.8	33.3
	36-45 tahun	1	3.7	3.7	37.0
	46-55 tahun	5	18.5	18.5	55.6
	56-65 tahun	5	18.5	18.5	74.1
	>65 tahun	7	25.9	25.9	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

Lampiran 15. Data Deskriptif Statistik Omeprazol dan Ranitidin

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
biaya gastritis	33	8898	83964	46900.85	25424.561
biaya obat lain	33	55304	175845	101775.73	29156.271
biaya sarana dan alatkesehatan	33	45285	264660	119350.82	54817.475
biaya pemeriksaan	33	22250	189250	74404.55	35879.169
biaya diagnosa	33	159649	289149	218856.76	39471.343
total biaya	33	59901	858265	548619.79	160881.826
Valid N (listwise)	33				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
biaya gastritis	27	5356	63597	10179.56	10876.129
biaya obat lain	27	43942	202248	105092.89	41076.916
biaya sarana dan alatkesehatan	27	55304	167457	97565.04	27438.476
biaya pemeriksaan	27	22250	112250	65611.11	21253.205
biaya diagnosa	27	11149	303774	225367.37	61851.409
total biaya	27	322812	714525	504954.89	112643.895
Valid N (listwise)	27				

Lampiran 16. Data distribusi uji Statistik Kolmogrov omeprazole dan ranitidine.

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		biaya gastritis	biaya obat lain	biaya sarana dan alatkesehatan	biaya pemeriksaan	biaya diagnosa	total biaya
N		33	33	33	33	33	33
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	46900.85	101775.73	119350.82	74404.55	218856.76	548619.79
	Std. Deviation	25424.561	29156.271	54817.475	35879.169	39471.343	160881.826
Most Extreme Differences	Absolute	.224	.218	.144	.176	.114	.119
	Positive	.165	.218	.144	.176	.113	.119
	Negative	-.224	-.103	-.091	-.103	-.114	-.092
Kolmogorov-Smirnov Z		1.286	1.251	.826	1.010	.655	.683
Asymp. Sig. (2-tailed)		.073	.087	.503	.260	.785	.739

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		biaya gastritis	biaya obat lain	biaya sarana dan alatkesehatan	biaya pemeriksaan	biaya diagnosa	total biaya
N		27	27	27	27	27	27
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	10179.56	105092.89	97565.04	65611.11	225367.37	504954.89
	Std. Deviation	10876.129	41076.916	27438.476	21253.205	61851.409	112643.895
Most Extreme Differences	Absolute	.365	.112	.204	.132	.221	.130
	Positive	.365	.112	.204	.113	.136	.094
	Negative	-.329	-.068	-.122	-.132	-.221	-.130
Kolmogorov-Smirnov Z		1.896	.579	1.060	.687	1.148	.674
Asymp. Sig. (2-tailed)		.002	.890	.211	.732	.143	.754

Lampiran 17. Perhitungan Efektivitas Terapi Pada pasien Gastritis

1. Kelompok terapi A (omeprazole)

$$\begin{aligned}\text{Efektivitas} &= \frac{\text{Jumlah pasien yang mencapai target terapi}}{\text{Jumlah pasien yang menggunakan obat}} \times 100\% \\ &= \frac{25}{33} \times 100\% \\ &= 75,76\%\end{aligned}$$

2. Kelompok B (ranitidine)

$$\begin{aligned}\text{Efektivitas} &= \frac{\text{Jumlah pasien yang mencapai target terapi}}{\text{Jumlah pasien yang menggunakan obat}} \times 100\% \\ &= \frac{18}{27} \times 100\% \\ &= 66,67\%\end{aligned}$$

Lampiran 18. Perhitungan ACER pada pasien Gastritis

1. Kelompok terapi Omeprazole

$$\begin{aligned} \text{Efektivitas} &= \frac{\text{Jumlah pasien yang mencapai target terapi}}{\text{Jumlah pasien yang menggunakan obat}} \times 100\% \\ &= \frac{25}{33} \times 100\% \\ &= 75,76\% \end{aligned}$$

Perhitungan ACER pada kelompok terapi Omeprazol

$$\begin{aligned} \text{ACER} &= \frac{\text{Biaya rata-rata jenis terapi obat}}{\text{efektivitas}} \\ &= \frac{548619,79}{75,76} \\ &= 7.241,55 \end{aligned}$$

2. Kelompok terapi Ranitidine

$$\begin{aligned} \text{Efektivitas} &= \frac{\text{Jumlah pasien yang mencapai target terapi}}{\text{Jumlah pasien yang menggunakan obat}} \times 100\% \\ &= \frac{18}{27} \times 100\% \\ &= 66,67\% \end{aligned}$$

Perhitungan ACER pada kelompok terapi Ranitidine

$$\begin{aligned} \text{ACER} &= \frac{\text{Biaya rata-rata jenis terapi obat}}{\text{efektivitas}} \\ &= \frac{504954,89}{66,67} \\ &= 7.573,95 \end{aligned}$$

Lampiran 19. Perhitungan ICER pada pasien Gastritis

$$\begin{aligned} \text{ICER} &= \frac{\text{Biaya terapi obat A} - \text{Biaya terapi obat B}}{\text{Efektifitas obat A} - \text{Efektivitas obat B}} \\ &= \frac{548619,79 - 504954,89}{75,76 - 66,67} \\ &= \frac{43.664,9}{9,09} \\ &= 5.133,65. \end{aligned}$$