

**Lampiran 1****LEMBAR PENJELASAN KEPADA  
CALON SUBJEK PENELITIAN**

Saya, Dea Nurul Elyani, mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta akan melakukan penelitian yang berjudul **“Analisis Biaya Pengobatan *Invasive Diseases* dan Perbandingan dengan Tarif INA-CBG’s pada Pasien Anak Rawat Inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta”**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui mengetahui *cost of illness* pada perawatan pasien *invasive diseases* anak rawat inap di rumah sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta dan mengetahui perbandingan *direct medical cost* dengan INA-CBG’S berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2016 pada perawatan pasien *invasive diseases* anak rawat inap di rumah sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Peneliti mengajak putra/putri bapak/ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini.

**A. Kesukarelaan Untuk Ikut Penelitian**

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda juga bebas untuk mengundurkan diri/ berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau pun sanksi apapun.

Jika Anda tidak mengikuti penelitian ini, anak Anda akan tetap menerima perawatan medis.

### **B. Prosedur Penelitian**

Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk Anda simpan, dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah Anda akan diwawancarai oleh peneliti untuk menanyakan: nama, usia, riwayat penyakit, dan pertanyaan terkait biaya perawatan selama pasien dirawat.

### **C. Kewajiban Subyek Penelitian**

Sebagai subyek penelitian, bapak/ibu/saudara berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas, bapak/ibu/saudara bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

### **D. Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti dan staf penelitian. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian.

### **E. Kompensasi**

Bapak/ibu/saudara akan mendapatkan souvenir sebagai ucapan terima kasih telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

## **F. Informasi Tambahan**

**Bapak/ibu/saudara diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi Dea Nurul Elyani No. HP 082240027709.**

## Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Untuk anak yang ikut dalam penelitian: **“Analisis Biaya Pengobatan *Invasive Diseases* dan Perbandingan dengan Tarif INA-CBG’s pada Pasien Anak Rawat Inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta”**.

Saya telah membaca dan mengerti informasi yang tercantum pada lembar informasi dan telah diberi kesempatan untuk mendiskusikan dan menanyakan hal tersebut. Saya setuju untuk mengizinkan anak saya dijadikan subyek penelitian untuk diwawancara terkait biaya pengobatan dan perbandingan dengan tarif INA-CBG’s. Saya mengerti bahwa saya dapat menolak untuk ikut dalam penelitian. Saya sadar bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja saya mau.

**Jika saya tidak mengikuti penelitian ini anak saya akan tetap menerima perawatan medis.**

Saya, sebagai **ORANG TUA/WALI** dari .....

**SETUJU** untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

**Tanggal** : .....

**Tanda tangan Orang Tua/Wali** : .....

**Nama Orang Tua/Wali** : .....

**Tandatangan Saksi** : .....

**Nama Saksi** : .....

## LEMBAR PENCATATAN DATA PASIEN

IDENTITAS PASIEN	
1. Nama	:
2. No RM	:
3. Alamat	:
4. No Telp/ HP	:
5. Jenis kelamin	: <input type="checkbox"/> Pria (1) <input type="checkbox"/> Wanita (2)
6. Tanggal Lahir	:                 Dd mm yyyy
7. Berat Badan	:             kg
8. Panjang/Tinggi Badan	:           m

DATA RAWAT INAP	
9. Rumah Sakit :	
<input type="checkbox"/> RSUD Kota Yogyakarta	(1)
<input type="checkbox"/> RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	(2)
<input type="checkbox"/> RSUD Sleman	(3)
<input type="checkbox"/> RS PKU Muhammadiyah Gamping	(4)
<input type="checkbox"/> RSUD Bantul	(5)
<input type="checkbox"/> RS PKU Muhammadiyah Bantul	(6)
<input type="checkbox"/> RSUD Wates	(7)
<input type="checkbox"/> RS Rizki Amalia Medika	(8)
<input type="checkbox"/> RSUD Wonosari	(9)
<input type="checkbox"/> RS Nur Rohmah	(10)

10. Tipe RS :													
<input type="checkbox"/> A (1) <input type="checkbox"/> B (2) <input type="checkbox"/> C (3)													
11. Kelas Perawatan :													
<input type="checkbox"/> VIP (1) <input type="checkbox"/> 1 (2) <input type="checkbox"/> 2 (3) <input type="checkbox"/> 3 (4)													
12. Tanggal pasien masuk RS	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">Mm</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">Yyyy</td> </tr> </table>							dd	Mm	Yyyy			
dd	Mm	Yyyy											
13. Tanggal pasien keluar RS	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">Mm</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">Yyyy</td> </tr> </table>							dd	Mm	Yyyy			
dd	Mm	Yyyy											
14. Diagnosis akhir utama :													
<input type="checkbox"/> Pneumonia	(1). kode: .....												
<input type="checkbox"/> Meningitis	(2). kode: .....												
<input type="checkbox"/> Sepsis	(3). kode: .....												
<input type="checkbox"/> Lainnya: .....	(4). kode: .....												
15. Diagnosis penyerta :													
<input type="checkbox"/> Diare	(1). kode: .....												
<input type="checkbox"/> Penyakit jantung bawaan	(2). kode: .....												
<input type="checkbox"/> Infeksi saluran kencing	(3). kode: .....												
<input type="checkbox"/> Gizi buruk	(4). kode: .....												
<input type="checkbox"/> Lainnya: .....	(5). kode: .....												
16. Outcome :													
<input type="checkbox"/> Hidup (1)													
<input type="checkbox"/> Meninggal (2)													
<input type="checkbox"/> APS (3)													
17. Perawatan PICU : <input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2). Jika tidak lanjut ke No.18													
Jika Ya :													
Tanggal pasien masuk PICU :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">Yyyy</td> </tr> </table>							dd	mm	Yyyy			
dd	mm	Yyyy											
Tanggal pasien keluar PICU :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">Yyy</td> </tr> </table>							dd	mm	Yyy			
dd	mm	Yyy											

PEEMERIKSAAN PENUNJANG	
18. Darah rutin :	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2) <input type="checkbox"/> Tidak Ada Data (3)
19. Kultur Darah:	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2) <input type="checkbox"/> Tidak Ada Data (3)
20. C-reactive protein (CRP) :	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2) <input type="checkbox"/> Tidak Ada Data (3)
21. Rontgen dada :	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2) <input type="checkbox"/> Tidak Ada Data (3)
22. CT-Scan Kepala :	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2) <input type="checkbox"/> Tidak Ada Data (3)
23. Pungsi Lumbal:	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2) <input type="checkbox"/> Tidak Ada Data (3)
24. Lainnya :	.....
TATA LAKSANA	
25. Antibiotika:	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2). Jika tidak lanjut ke No.27
Jika Ya, antibiotik yang digunakan :	
1. Ampisilin i.v.	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
2. Gentamisin i.v.	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
3. Kloramfenikol i.v.	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
4. Cefotaxim	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
5. Ceftriaxon	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
6. Amikasin	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
7. Meropenem	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
8. Azitromisin	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
9. Cefixime	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)
10. Lainnya :	.....
26. O <sub>2</sub> :	<input type="checkbox"/> Ya (1) <input type="checkbox"/> Tidak (2)

27. Nebulizer :

Ya (1)       Tidak (2), Jika tidak lanjut ke No 29

Jika Ya, nebulizer yang digunakan :

1. Salbutamol	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak
2. NaCl 0,9%	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak
3. NaCl 3%	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak
4. Fluticasone	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak
5. Mucolitik	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak
6. Lainnya; .....		

#### JAMINAN KESEHATAN PASIEN

28. Apakah pasien peserta asuransi atau jaminan kesehatan?
- Ya (1)       Tidak (2), Jika tidak lanjut ke No.33
29. Jika jawaban No.28 adalah Ya, mohon sebutkan dari:
- |  |     |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> BPJS            | (1) |
| <input type="checkbox"/> KJS / Jamkesda  | (2) |
| <input type="checkbox"/> Asuransi swasta | (3) |
| <input type="checkbox"/> Perusahaan      | (4) |
| <input type="checkbox"/> Lainnya.....    | (5) |
30. Selain biaya yang telah ditanggung asuransi, apakah anda (orang tua pasien) juga mengeluarkan biaya pelayanan kesehatan lain, misalnya harus beli obat atau alat sendiri?
- Ya (1)       Tidak (2)
31. Jika Ya, berapa biaya (diluar tanggungan asuransi) yang harus anda keluarkan?  
Rp..... (langsung ke No. 32)
32. Biaya yang anda keluarkan di No.32, digunakan untuk membayar apa saja? Mohon disebutkan jumlahnya
- |                                |          |
|--------------------------------|----------|
| a. Konsultasi                  | Rp ..... |
| b. Tes diagnostik/Laboratorium | Rp ..... |
| c. Perawatan                   | Rp ..... |
| d. Obat Bebas atau lainnya     | Rp ..... |
| e. Obat yang diresepkan        | Rp ..... |
| f. Lain-lain                   | Rp ..... |



BIAYA TRANSPORTASI PASIEN MENUJU RS ATAU SELAMA DIRAWAT INAP			(B)
	Ya (1)	Tidak (0)	Jumlah (Rp)
33. Mobil Pribadi/taksi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. Sepeda motor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Transportasi umum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. Ambulans?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. Transportasi udara?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

BIAYA LAINNYA			
	Ya (1)	Tidak (0)	Jumlah (Rp)
38. Penginapan/Hotel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39. Makan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PRODUKTIVITAS YANG HILANG PADA ORANG TUA PASIEN		
40. Apakah ada hari kerja anda yang hilang, mulai dari awal perawatan (sebelum hari ini) hingga hari ini?	Ya (1) <input type="checkbox"/>	Tidak (0) <input type="checkbox"/>
41. Jika Ya, selama berapa hari?  __ __  hari		
42. Tipe dari aktivitas pekerjaan		
<input type="checkbox"/> PNS	(1)	
<input type="checkbox"/> Karyawan Swasta	(2)	
<input type="checkbox"/> Wiraswasta	(3)	
<input type="checkbox"/> Penuh waktu	(4)	
<input type="checkbox"/> Pekerja informallainnya: .....	(5)	

DAMPAK DALAM RUMAH TANGGA		
43. Apakah ada anggota keluarga lain yang absen (tidak aktif) bekerja/sekolah karena pasien sakit?	<input type="checkbox"/> Ya (1)	<input type="checkbox"/> Tidak (0)
44. Jika Ya, Siapa (ibu pasien, ayah pasien, saudara laki-laki, dan lain-lain) dan untuk berapa lama?		
a. Siapa? .....	I)  __ __  hari	II) <input type="checkbox"/> Bekerja (1) <input type="checkbox"/> Sekolah (2)
b. Siapa? .....	I)  __ __  hari	II) <input type="checkbox"/> Bekerja (1) <input type="checkbox"/> Sekolah (2)

c. <u>Siapa?</u> .....	I) <u>    </u> <u>    </u> hari	II) <input type="checkbox"/> <u>Bekerja</u> (1) <input type="checkbox"/> <u>Sekolah</u> (2)		
d. <u>Siapa?</u> .....	I) <u>    </u> <u>    </u> hari	II) <input type="checkbox"/> <u>Bekerja</u> (1) <input type="checkbox"/> <u>Sekolah</u> (2)		
e. <u>Siapa?</u> .....	I) <u>    </u> <u>    </u> hari	II) <input type="checkbox"/> <u>Bekerja</u> (1) <input type="checkbox"/> <u>Sekolah</u> (2)		
45. <u>Apakah anggota keluarga memiliki pengeluaran tambahan karena penyakit pasien seperti transportasi, makanan dan penginapan?</u>		<u>Ya</u> (1) <input type="checkbox"/> <u>Tidak</u> (0) <input type="checkbox"/>		
46. <u>Jika Ya, apa dan berapa jumlahnya? (Rp)</u>				
a. <u>Mobil pribadi/Taxi</u>	<u>Rp</u> .....			
b. <u>Sepeda motor</u>	<u>Rp</u> .....			
c. <u>Transportasi umum</u>	<u>Rp</u> .....			
d. <u>Ambulance</u>	<u>Rp</u> .....			
e. <u>Transportasi udara</u>	<u>Rp</u> .....			
f. <u>Hotel/penginapan</u>	<u>Rp</u> .....			
g. <u>Makanan</u>	<u>Rp</u> .....			
<b>BIAYA TRANSPORTASI TAMBAHAN (A)</b>		<b>(B)</b>		
	<u>Ya</u> (1) <input type="checkbox"/>	<u>Tidak</u> (0) <input type="checkbox"/>		
47. <u>Mobil pribadi dan taxi?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
48. <u>Sepeda motor?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
49. <u>Transportasi umum?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
50. <u>Ambulance?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
51. <u>Transportasi udara?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>BIAYA TAMBAHAN LAIN (A)</b>		<b>(B)</b>		
	<u>Ya</u> (1) <input type="checkbox"/>	<u>Tidak</u> (0) <input type="checkbox"/>		
52. <u>Penginapan/Hotel?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
53. <u>Makanan?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>DIRECT MEDICAL COST</b>		<b>Frekuensi</b>	<b>Unit Cost (Rp)</b>	<b>Jumlah (Rp)</b>
54. <u>Visite (jasa dokter)</u>				

55. <u>Laboratorium</u>			
56. <u>Keperawatan</u>			
57. <u>Obat dan Alkes</u>			
58. <u>Gizi</u>			
59. <u>Kamar</u>			
60. <u>Administrasi</u>			
61. <u>Sewa alat</u>			
62. <u>Penunjang diagnostik lain :</u> .....			
63. <u>Radiologi</u>			
64. UGD			
65. <u>Fisioterapi</u>			
66. Ambulance			
67. PICU			
68. <u>Rukti jenazah</u>			
69. Lain-lain			

**Perhitungan *Direct Medical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 3**

No	Visite	Laboratorium	Keperawatan	Obat dan Alkes	Kamar	Administ rasi	Diagnostik	Radiologi	UGD	Fisioterapi	PICU	Total
1	350.000	247.800	22.000	696.800	660.000	64.500	0	112.000	356.000	0	0	2.509.100
2	350.000	84.000	41.500	590.250	440.000	64.550	0	151.000	222.300	200.000	0	2.143.600
3	350.000	66.000	47.375	892.800	440.000	64.525	0	112.000	239.300	0	.0	2.212.000
4	245.000	50.900	53.250	752.900	330.000	64.500	0	0	90.000	0	0	1.586.550
5	350.000	70.900	73.500	829.700	440.000	64.500	0	0	201.400	160.000	0	2.190.000
6	280.000	106.000	82.125	511.800	440.000	64.500	0	112.000	273.200	80.000	0	1.949.625
7	560.000	106.000	44.000	450.600	770.000	64.500	0	112.000	331.700	40.000	0	2.478.800
8	210.000	204.000	11.000	712.800	330.000	64.600	0	0	270.800	0	0	1.803.200
9	210.000	70.900	11.000	328.500	220.000	64.500	0	0	0	0	0	904.900
10	280.000	274.900	65.250	806.800	330.000	64.500	0	0	414.600	0	0	2.236.050
11	280.000	230.900	67.625	110.000	330.000	64.575	0	0	412.100	0	0	1.495.200
Rata - Rata	315.000	137.482	47.148	607.541	430.000	64.523	0	54.455	255.582	43.636	0	1.955.366
SD	97749,68	83976,39	24473,83	238770,61	159059,74	36,15	0,00	63528,52	127770,25	72563,45	0,00	478558,09

**Perhitungan *Direct Medical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Visite	Laboratorium	Keperawatan	Obat dan Alkes	Kamar	Adminis trasi	Diagnostik	Radiologi	UGD	Fisioterapi	PICU	Total
1	320.000	351.800	136.125	1.816.000	360.000	79.075	0	112.000	723.300	120.000	878.000	4.896.300
2	400.000	1.013.000	38.125	671.200	480.000	79.000	0	112.000	248.100	200.000	0	3.241.425
3	320.000	70.900	44.000	938.100	360.000	79.000	0	112.000	242.000	120.000	0	2.286.000
4	240.000	70.900	60.125	420.100	240.000	79.075	0	0	541.000	80.000	0	1.731.200
5	235.000	66.000	11.000	537.600	240.000	79.000	0	112.000	319.000	0	0	1.599.600
Rata - Rata	303.000	314.520	57.875	876.600	336.000	79.030	0	89.600	414.680	104.000	175.600	2.750.905
SD	68154,24	409184,47	47191,02	559409,74	100399,20	41,08	0,00	50087,92	210905,78	72663,61	392653,54	1362421,35

**Perhitungan *Direct Medical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 1**

No	Visite	Laboratorium	Keperawatan	Obat dan Alkes	Kamar	Administrasi	Diagnostik	Radiologi	UGD	Fisioterapi	PICU	Total
1	300.000	81.000	82.125	534.200	450.000	105.500	0	146.000	290.700	196.000	0	2.185.525
2	400.000	82.700	117.375	1.077.000	600.000	105.525	0	0	0	0	0	2.382.600
3	700.000	395.800	148.500	1.755.400	900.000	105.500	0	146.000	497.800	294.000	0	4.943.000
4	200.000	85.900	56.125	901.700	300.000	105.575	0	146.000	0	147.000	0	1.942.300
5	400.000	81.000	38.125	633.100	600.000	105.500	0	146.000	0	196.000	0	2.199.725
Rata - Rata	400.000	145.280	88.450	980.280	570.000	105.520	0	116.800	157.700	166.600	0	2.730.630
SD	187082,87	140059,23	44889,24	483699,78	222485,95	32,60	0,00	65293,18	228015,83	107353,62	0,00	1246612,38

**Perhitungan *Direct Medical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Meningitis Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Visite	Laboratorium	Keperawatan	Obat dan Alkes	Kamar	Administrasi	Diagnostik	Radiologi	UGD	Fisioterapi	PICU	Total
1	1.760.000	332.500	250.250	2.471.500	1.920.000	79.050	328.000	0	546.700	0	0	7.688.000

**Perhitungan *Direct Medical Cost* Tambahan Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 3**

No	Diluar Tanggungan DMC	Rawat Jalan Sebelum	Rawat Inap Sebelum	Kontrol Paska Opname	Total
1	0	8.500	0	8.500	17.000
2	0	0	3.026.500	38.500	3.065.000
3	0	0	0	14.250	14.250
4	0	834.200	0	0	834.200
5	0	0	0	18.500	18.500
6	0	134.250	0	354.250	488.500
7	0	33.500	0	15.000	48.500
8	0	172.000	0	0	172.000
9	0	0	531.100	0	531.100
10	0	0	0	0	0
11	494.200	0	0	4.250	498.450
Rata-Rata	44.927	107.495	355.760	41.205	549.387
SD	149006,91	248512,21	953130,38	104479,65	891702,92



**Perhitungan *Direct Medical Cost* Tambahan Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Biaya Diluar Tanggungan Asuransi	Rawat Jalan Sebelum	Rawat Inap Sebelum	Kontrol Paska Opname	Total
1	0	0	0	0	0
2	0	0	0	14.250	14.250
3	0	8.500	0	18.500	27.000
4	531.100	0	494.200	0	1.025.300
5	0	108.500	0	27.750	136.250
Rata-Rata	106.220	23.400	98.840	12.100	240.560
SD	237515,14	47714,52	221012,96	12076,06	441981,52

**Perhitungan *Direct Medical Cost* Tambahan Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 1**

No	Biaya Diluar Tanggungan Asuransi	Rawat Jalan Sebelum Opname	Rawat Inap Sebelum Opname	Kontrol Paska Opname	Total
1	0	29.250	0	19.250	48.500
2	0	230.000	2.425.000	500.000	3.155.000
3	722.600	4.250	0	18.500	745.350
4	0	0	0	410.000	410.000
5	0	155.000	0	404.250	559.250
Rata-Rata	144.520	83.700	485.000	270.400	983.620
SD	323156,54	103404,76	1084492,97	232728,42	1240488,10

**Perhitungan *Direct Medical Cost* Tambahan Pengobatan *Invasive Diseases*  
pada Meningitis Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Biaya Diluar Tanggungan Asuransi	Rawat Jalan Sebelum	Rawat Inap Sebelum	Kontrol Paska Opname	Total
1	0	74.000	0	124.000	198000

**Perhitungan *Direct Nonmedical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada  
Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 3**

No	Transportasi	Pengeluaran Tambahan	Total
1	17.000	291.000	308.000
2	68.500	394.000	462.500
3	17.000	257.000	274.000
4	68.500	145.000	213.500
5	8.500	257.000	265.500
6	8.500	177.000	185.500
7	30.000	360.000	390.000
8	8.500	192.750	201.250
9	8.500	192.750	201.250
10	8.500	128.500	137.000
11	8.500	192.750	201.250
Rata-Rata	22.909	235.250	258.159
SD	23500.87039	85539.90297	96744.72032

**Perhitungan *Direct Nonmedical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada  
Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Transportasi	Pengeluaran Tambahan	Total
1	200.000	308.000	508.000
2	100.000	257.000	357.000
3	8.500	333.750	342.250
4	8.500	128.500	137.000
5	12.750	85.500	98.250
Rata-Rata	65.950	222.550	288.500
SD	84498,59	110093,20	169491,06

**Perhitungan *Direct Nonmedical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada  
Pneumonia Ruang Perawatan Kelas 1**

No	Transportasi	Pengeluaran Tambahan	Total
1	25.500	312.750	338.250
2	200.000	320.000	520.000
3	17.000	171.000	188.000
4	30.000	1.400.000	1.430.000
5	8.500	137.000	145.500
Rata-Rata	56.200	468.150	524.350
SD	80807,33	527351,98	527141,51

**Perhitungan *Direct Nonmedical Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada  
Meningitis Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Transportasi	Pengeluaran Tambahan	Total
1	100.000	712,000	812,000

**Perhitungan *Indirect Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia  
Ruang Perawatan Kelas 3**

No	Pengurangan Pendapatan Orangtua/Wali
1	100.000
2	140.000
3	0
4	51.000
5	0
6	0
7	120.000
8	0
9	0
10	0
11	0
Rata-Rata	41.100
SD	57454,23

**Perhitungan *Indirect Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia  
Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Pengurangan Pendapatan Orangtua/Wali
1	150.000
2	0
3	0
4	0
5	54.000
Rata-Rata	40.800
SD	65369,72

**Perhitungan *Indirect Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Pneumonia  
Ruang Perawatan Kelas 1**

No	Pengurangan Pendapatan Orangtua/Wali
1	80.000
2	200.000
3	680.000
4	1.400.000
5	1.400.000
Rata-Rata	752.000
SD	632708,47

**Perhitungan *Indirect Cost* Pengobatan *Invasive Diseases* pada Meningitis  
Ruang Perawatan Kelas 2**

No	Pengurangan Pendapatan Orangtua/Wali
1	80.000
Rata-Rata	80.000

**Uji Normalitas Kode INA-CBG's J-4-16-I Ruang Perawatan kelas 3**

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
biaya_ruil	.318	5	.109	.882	5	.318

a. Lilliefors Significance Correction

**Uji *Independent Sample T-Test* Kode INA-CBG's J-4-16-I Ruang Perawatan  
Kelas 3**

**Group Statistics**

kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
nilai_rata biaya_ruil	5	2128250	335241.838	149924.7
biaya_ina_cbgs	5	3613200	.000	.000

**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
nilai_rata	Equal variances assumed	4.372	.070	-9.905	8	.000	-1484950	149924.71	-1830677	-1139223
	Equal variances not assumed			-9.905	4.000	.001	-1484950	149924.71	-1901208	-1068692

### Uji Normalitas Kode INA-CBG's J-4-16-I Ruang Perawatan kelas 2

#### Tests of Normality

	Kolmogorov -Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
biaya_ruil	.237	3	.	.977	3	.707

a. Lilliefors Significance Correction

### Uji Independent Sample T-Test Kode INA-CBG's J-4-16-I Ruang Perawatan Kelas 2

#### Group Statistics

kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
nilai_rata biaya riil	3	3474575	1320676.234	762492.8
biaya ina cbgs	3	4335900	.000	.000

#### 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
nilai_rata	Equal variances assumed	6.795	.060	-1.130	4	.322	-861325.0	762492.78	-2978344	1255694
	Equal variances not assumed			-1.130	2.000	.376	-861325.0	762492.78	-4142067	2419417



### Uji Normalitas Kode INA-CBG's G-4-22-I Ruang Perawatan kelas 3

#### Tests of Normality

	Kolmogorov -Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
biaya_ruil	.169	4	.	.993	4	.974

a. Lilliefors Significance Correction

### Uji Independent Sample T-Test Kode INA-CBG's G-4-22-I Ruang Perawatan Kelas 3

#### Group Statistics

kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
nilai_rata biaya riil	4	1609838	559645.658	279822.8
biaya ina cbgs	4	2655900	.000	.000

#### 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
nilai_rata	Equal variances assumed	7.522	.034	-3.738	6	.010	-1046063	279822.83	-1730764	-361361
	Equal variances not assumed			-3.738	3.000	.033	-1046063	279822.83	-1936584	-155541

## dea elyani Cek Turnitin

### ORIGINALITY REPORT

<b>6%</b>	<b>6%</b>	<b>1%</b>	<b>3%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>id.scribd.com</b> Internet Source	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>eprints.ums.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>mustikaartajaya.blogspot.co.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>binfar.kemkes.go.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>direktori.umy.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>jmpf.farmasi.ugm.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>ditjenpp.kemenkumham.go.id</b> Internet Source	<b>1%</b>

Exclude quotes  On

Exclude matches  < 1%

Exclude bibliography  On