

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Dari hasil penelitian tentang gambaran biaya pengobatan antikanker instalasi rawat inap RSUD Provinsi NTB berdasarkan prespektif pasien dan *payer* dapat di simpulkan bahwa total biaya langsung medis, biaya langsung non-medis dan biaya tidak langsung pasien *Carcinoma Mammae* dengan regimen *Doxorubicin* dan *Cyclophosfamid* (AC) di RSUD Provinsi NTB yaitu sebesar Rp 315,137,574. dengan rincian Biaya Langsung Medis sebesar Rp 111.771.287, untuk Biaya Langsung Non-Medis yaitu sebesar Rp 10.145.000, dan biaya tidak langsung yaitu sebesar Rp 2,978,846. sehingga diperoleh rata-rata biaya langsung medis, biaya langsung non-medis, dan biaya tidak langsung sebesar Rp 10,504,586,-.

5.2 Saran

Perlu dilakukan penelitian serupa dengan regimen dan prespektif rumah sakit yang berbeda untuk mengetahui perbandingan biaya dengan rumah sakit lainnya, sehingga dapat menambah referensi dalam pemilihan rumah sakit untuk mendapat pengobatan yang tepat dari segi biaya.

DAFTAR PUSTAKA

- Arnold, R. (2010). *Pharmacoeconomics : From Theory To Practice*. USA: Taylor And Francis Group.
- Asiah, N., Andayani, T. M., & Puspendari, D. A. (2018). Analisis Biaya Kemoterapi Pada Pasien Rawat Inap Kanker Payudara Peserta Jkn Di Rsud Ulin Banjarmasin. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*,.
- Baumhakel, M., Kasel, D., Roa-Schymanski, R., & Dkk. (2001). *Screening For Inhibitory Effects Of Antineoplastic Agents On CYP3A4 In Human Microsomes*. *Int J Clin Pharmacol Ther*.
- Berger., Alen, N., Deyoung., & Robert. (2003). Thecnological Progres And The Geographic Expansion Of The Banking Industry. *Journal Of Money, Credit And Banking, Vol. 38(6)*, 1483-1513.
- Blamey, R. W., Wilson, A. R., & Patnick, J. (2000). ABC Of Breast Diseases. *Screening For Breast Cancer. British Medical Journal*, 16(321).
- Bootman, J. L., Townsend, R. J., & Mcghan, W. F. (2005). *Principles Of Pharmacoeconomics* (Vol. Chapter 1. 3td). USA: Harvey Whitney Books Company.
- Bridgwater, N. J. (2008). *Taxotere Prescribing Information*. Sanofi-Aventis U.S. LLC. Retrieved From [Http://Products.Sanofi-Aventis.us//Taxotere/Texotere.Pdf](http://Products.Sanofi-Aventis.us//Taxotere/Texotere.Pdf):
- Cardoso, F., Kyriakides, S., Ohno, S., Poortmans, P., Rubio, I. T., Zackrisson, S., & Senkus, E. (2019). Early Breast Cancer. *Early Breast Guidelines For Diagnosis , Treatment And Follow-Up.*, ESMO. 30(8), 1194–1220. Retrieved From [Https://Doi.Org/10.1093/Annonc/Mdz173](https://doi.org/10.1093/annonc/mdz173)
- Dipiro, J. T., Talbert., Robert, L., Yee., Gary, C., & Dkk. (2011). *Pharmacotherapy : A Pathophysiologic Approach, 8th Edition*. The McGraw-Hill Companies.
- Dipiro, J. T., Wells, B., Schwinghammer, T., & Dipiro, C. (2015). *Pharmacotherapy Handbook. 9th Ed*. New York: Mcgraw-Hill Company.
- Erni, R., Andrajati, R., & Arsyanti, R. (2014). Analisis Penggunaan Obat Antihipertensi Di Poliklinik Rawat Jalan Rumah Sakit PMI Bogor. *Perbandingan Cost Effectiveness Dan Kualitas Hidup Pasien. Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia.* , 12(2);209-215.
- Globoncan. (2020). International Agency For Research On Cancer. *Latest World Cancer Statistics Global Cancer Burden Rises To 19.2 Million New Cases In 2020*.
- Godinho-Mota, J. C., Gonçalves, L. V., Mota, J. F., Soares, L. R., Schincaglia, R. M., Martins, K. A., & Freitas-Junior, R. (2019). Sedentary Behavior And Alcohol Consumption Increase Breast Cancer Risk Regardless Of Menopausal Status. : *A Case-Control Study. Nutrients*, Vol 11(8): 1871.
- Hero, S. K. (2021). *Faktor Risiko Kanker Payudara*. Jmh.
- Iqmy, L. O., Setiawati., & Yanti, D. E. (2021). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kanker Payudara. *Jurnal Kebidanan*, 7(1), 32-36.
- Kartikawati. (2013). *Awat! Bahaya Kanker Payudara Dan Kanker Prostat*. Bandung: Buku Baru.
- Kemenkes RI. (2013). *Riset Kesehatan Dasar 2013, Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

- Kemenkes RI. (2018). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/ MENKES/ 414/ 2018 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Kanker Payudara*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2022, November 16). *Pusat Data Dan Informasi Kesehatan*. Retrieved From (Pusdatin): <https://www.kemkes.go.id/article/view/22020400002/kanker-payudara-paling-banyak-di-indonesia-kemenkes-targetkan-pemerataan-layanan-kesehatan.html>
- KPKN. (2015). Panduan Nasional Penanganan Kanker. In *Kanker Payudara* (P. 8). Komite Nasional Penanggulangan Kanker.
- Lacy, C., Armstrong, L., Goldman, M., & Lance, L. (2007). *Drug Information Handbook With International Trade Name Index* (Vol. 15th Edition). USA: Leci-Com, Ohio.
- Lili, M., Pontoa, J., & Martin, C. J. (2019). Analisis Efektivitas Biaya Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Di Rspad Gatot Soebroto Jakarta. *Jurnal Ilmiah Manuntung*.
- Lindgren, I., Jonsson, A. C., Norving, B., & Lindgren, A. (2007). Shoulder Pain After Stroke. *A Prospective Population-Based Study. Stroke.* , 38; 343-348.
- Maniadakis, N., Dafni, U., Fragoulakis, V., Grimani, I., Galani, E., Fragkoulidi, A., & Fountzilias, G. (2009). Economic Evaluation Of Taxane-Based First Evaluation Of Taxane-Based First Of Patients With Metastatic Breast Cancer In Greece. *An Analysis Alongside A Multicenter Randomized Phase III Clinical Trial, Ann, Oncol.* 20(2);278-285.
- Manwan, F., Widodo, P. G., & Andayani, T. M. (2019). *Cost Of Illness* Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Umum Pusat Prof Dr R.D Kandou Manado. *Pharmacy Medical Journal*.
- Martin, M., Peinkowski, T., & Dkk. (2005). *Adjuvant Docetaxel For Node-Positive Breast Cancer*. *N Engl J: Med*.
- Martin, M., Pienkowski, T., Mackey, J., & Dkk. (2008). TAC Improves Disease Free Survival And Overall Survival Over FAC In Node Positive Early Breast Cancer Patien. In *Breast Cancer Research And Treatment* (Presentation 43 At The San Antonio Breast Cancer Symposium Ed., P. 82). Retrieved From Breast Cancer Research And Treatment.
- Michaud, L., Espirito, J., & Esteva, F. (2008). Breast Cancer,. In J. T. Dipiro, *Pharmacotherapy : A Pathophysiologic Approach* (Ed. 7 Ed.). USA: The McGraw Hill.
- Momenimovahed, Z., & Salehiniya, H. (2019). *Epidemiological Characteristics Of And Risk Factors For Breast Cancer In The World*. Dovepress.
- Nakajim., Miki., & Dkk. (2007). Genetic Polymorphisms Of CYP2B6 Affect The Pharmacokinetics/Pharmacodynamics Of Cyclophosphamid In Japanese Cancer Patients . In L. Williams., & Wilkins, *Pharmacogenetics And Genomics* (Pp. 17:341-445).
- Nurrohmah, A., Aprianti, A., & Hartutik, S. (2022). Risk Factors Of Breast Cancer. *GASTER JOURNAL OF HEALTH SCIENCE*, 20(1), 1-10.
- Oktastika, H. R., Woro, S., & Endang, Y. (2021). Analisis Cost Consequences Obat Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Di RS Pemerintah Kota Yogyakarta. *Majalah Farmaseutik*.

- RSUD Provinsi NTB. (2022, 12 8). *Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB*. Retrieved From Rsud.Ntbprov.Go.Id: <https://Rsud.Ntbprov.Go.Id/Identitas-Rumah-Sakit-Umum-Daerah-Provinsi-Ntb/>
- Sari, S. L., Indra, R. R., & Lestari, R. F. (2019). Korelasi Persepsi Tentang Efek Samping Kemoterapi Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Shanti Lesmana Sari, Rani Lisa Indra, Raja Fitriana Lestari. *Jurnal Cakrawala Promkes*, 1(2), Pp 40-47.
- Shancez, L. A. (2005). *Pharmacoeconomics: Principle, Concepts And Application*. In J. T. Dipiro, R. L. Talbert, G. Yee, Z. R. Matzge, B. Wells, & L. M. Pyres, *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach Sixth Edition*. USA: The Mc –Graw-Hill Companies, Inc.
- Shao, C., Yu, Z., Xiao, J., Liu, L., Hong, F., & Zhang, Y. (2020). Prognosis Of Pregnancy-Associated Breast Cancer. *A Meta-Analysis*, 20(746), 1–15.
- SIM, R. P. (2021). *Laporan RLAA Cancer*. Sistem Informasi Manajemen RSUD Provinsi NTB.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- WHO. (2013). *Comprehensive Cervical Cancer Control A Guide To Essential Practice*. World Health Organization. Retrieved November 23, 2022, From <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervical-cancer-guide/en/>.
- Wulandari. (2017, Mei 2017). Gambaran Kualitas Hidup Pada Penderita Kanker Payudara Di Rumah Sakit Umum Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun 20017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat, Vol. 2. No. 6*.
- Yosmar, R., Ningsih, L., & Ifmaily. (2020). Studi Analisa Efektivitas Biaya Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUP DR. M. Djamil Padang. *Urnal Farmasi Higea*.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Dari Kampus



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Alamat : Jl. E. H. Abubakar Djalil No. 1 Telp. (0370) 6848700 Fax. (0370) 625285 Pagesangan Mataram
Web : <http://www.keehatan.ummat.ac.id> email : dpk@ummat.ac.id

Nomor : 084/ILJ.AU/06/A/II/2023

Lamp : -

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB

di
Tempat

*Bismillahirrohmanirrohim
Assalamu'alaikum War...Wab...*

Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan ini kami permaklumkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Izin Penelitian kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dimaksud :

Nama : Kadek Ira Subendri
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : D3 Farmasi
NIM : 2020E0B004
Judul Penelitian : Gambaran Biaya Pengobatan Antikanker dengan *Regimen Docetaxel, Daxorubicin, Cyclofosamid (TAC)* pada Pasien *Carcinoma Mammæ* di RSUD Provinsi NTB
Pembimbing 1 : apt. Cyntiya Rahmawati, M.K.M.
Pembimbing 2 : apt. Baiq Lenysia Puspita Anjani, M.Farm.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wabillahittasfiq walhidayah
Wassalamu'alaikum War... Wab...*

Mataram, 16 Februari 2023


MPP. Hafidul Qiyam, M.Farm., Klin
No. 0827108403

Lampiran 2. Surat Izin Melakukan Penelitian Di Rsud Provinsi NTB



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Prabu Rangkasari, Dasan Cermen. Telp (0370) 7502424 Mataram
 Kode Pos : 83232 email : rsud@ntbprov.go.id Website : rsud.ntbprov.go.id



Nomor : 00.9 / 18 / 0391 / RSUDP / 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Mataram, 26 April 2023

Kepada Yth :
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Mataram
 di -

Tempat

Bismillahirraamanirrahim
Assalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Sehubungan dengan Surat Saudara Tanggal 16 Februari 2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama : Kadek Ira suhendri
 NIM/NIK/NIDN : 2020E0B004
 Judul : Gambaran Biaya Pengobatan Antikanker Dengan Regimen Doxorubicin, Cyclofosamid (AC) Pada Pasien Carcinoma Mammae Di RSUD Provinsi Nusa Tenggara Barat
 Lokasi : RSUD Provinsi Nusa Tenggara Barat

Pada prinsipnya dapat diberikan izin sepanjang memenuhi ketentuan dan tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat. Demikian untuk maklum, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

An. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROV. NTB

Wakil SDM & DIKLIT
 RSUD Provinsi NTB



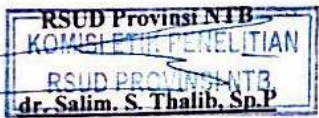
Dr. Hj. SUCIATI
 Pembina Utama Muda/IV c
 NIP. 19680819 199903 2 005

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Instalasi Rekam Medis RSUD Prov. NTB
2. Instalasi Sistem Informasi Jaminan Pembiayaan RS RSUD Prov. NTB
3. Instalasi Farmasi RSUD Prov. NTB
4. Bagian Keuangan RS RSUD Prov. NTB
5. Instalasi Rawat Inap (Ruang Kemoterapi) RSUD Prov. NTB
6. Yang bersangkutan
7. Arsip

Lampiran 3. Surat Keterangan Laik Etik

Keputusan Panitia Etik

Komisi Etik Penelitian RSUD Provinsi NTB	Keputusan Penelaahan	No : 00.9.1/ /D/KEP/2023
Gambaran Biaya Pengobatan Antikanker Dengan Regimen Doxorubicin, Cyclofosamid (AC) Pada Pasien Carcinoma Mammae di RSUD Provinsi NTB		
Peneliti: Kadek Ira Suhendri		
Tanggal Penelitian :		
Kesimpulan :		
<input checked="" type="checkbox"/> Disetujui <input type="checkbox"/> Ditolak <input type="checkbox"/> Perlu Diperbaiki <input type="checkbox"/> Belum dapat dibahas		
Laik Etik		
Ketua Panitia Komisi Etik Penelitian		Tanggal, 15 April 2023
		
NIP. -		

Catatan :

1. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian selambat – lambatnya 1 (satu) bulan setelah selesai penelitian kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Provinsi NTB. Apabila laporan penelitian tidak diserahkan, maka Komisi Etik berhak untuk membatalkan persetujuan yang diberikan.
2. Apabila pelaksanaan penelitian tidak sesuai dengan usulan kegiatan, Komisi Etik tidak bertanggung jawab terhadap Kelayakan Etik Penelitian tersebut.
3. Apabila ada perubahan prosedur/kegiatan penelitian, mohon agar mengusulkan kembali proposal Kelayakan Etik kepada Komisi Etik.

Lampiran 4. Informed Consent

Informed Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yati Permatasari

Umur : 42

Alamat : Sumbawa

Menyatakan bersedia menjadi Responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Peneliti : Kadek Ira Suhendri

Nim : 2020E0B0004

Alamat : Jl. Cendana No 11 Lingkungan Mambe Monjok Timur

Jenis Penelitian : Gambaran Biaya Pengobatan Antikanker Dengan Regimen *Doxorubicin*, *Cyclofosfamid* (AC) Pada Pasien *Carcinoma Mammae* Di RSUD Provinsi NTB.

Saya akan bersedia untuk mengisi kuisioner yang telah di berikan oleh peneliti demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian serta semata mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian, surat pernyataan ini saya sampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mataram, 4 Mei 2023

Responden

 (...Yati Permatasari)

Lampiran 5. Uji Normalitas

Stadium Dengan Biaya

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	stadium	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_BLM	stadium 1	.203	4	.	.961	4	.787
	stadium 2	.187	18	.096	.904	18	.068
	stadium 3	.182	8	.200 [*]	.921	8	.438
Total_BLNM	stadium 1	.441	4	.	.630	4	.001
	stadium 2	.421	18	.000	.601	18	.000
	stadium 3	.391	8	.001	.641	8	.000
Total_BTL	stadium 1	.441	4	.	.630	4	.001
	stadium 2	.421	18	.000	.601	18	.000
	stadium 3	.455	8	.000	.566	8	.000

^{*}. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Lama Rawat Dengan Biaya

		Tests of Normality ^{a,c,d}					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	lama rawat	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_BLM	1 hari	.203	25	.009	.901	25	.020
	2 hari	.304	4	.	.883	4	.353
Total_BLNM	1 hari	.409	25	.000	.610	25	.000
	2 hari	.307	4	.	.729	4	.024
Total_BTL	1 hari	.409	25	.000	.610	25	.000
	2 hari	.	4	.	.	4	.

a. Lilliefors Significance Correction

b. Total_BLM is constant when lama_rawat = 4 hari. It has been omitted.

c. Total_BLNM is constant when lama_rawat = 4 hari. It has been omitted.

Jarak Rumah Dengan Biaya

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	jarak rumah	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_BLM	0-20km	.168	10	.200 [*]	.942	10	.580
	21-50km	.301	10	.011	.857	10	.071
	>60km	.209	10	.200 [*]	.881	10	.135
Total_BLNM	0-20km	.482	10	.000	.509	10	.000
	21-50km	.433	10	.000	.594	10	.000
	>60km	.433	10	.000	.594	10	.000
Total_BTL	0-20km	.	10	.	.	10	.
	21-50km	.381	10	.000	.640	10	.000
	>60km	.329	10	.003	.655	10	.000

^{*}. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Usia Dengan Biaya

Tests of Normality							
	usia	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_BLM	22-44 tahun	.292	12	.006	.853	12	.040
	45-58 tahun	.207	15	.083	.871	15	.035
	>58	.313	3	.	.894	3	.366
Total_BLNM	22-44 tahun	.374	12	.000	.640	12	.000
	45-58 tahun	.385	15	.000	.630	15	.000
	>58	.385	3	.	.750	3	.000
Total_BTL	22-44 tahun	.417	12	.000	.608	12	.000
	45-58 tahun	.453	15	.000	.561	15	.000
	>58	.385	3	.	.750	3	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Pendapatan Dengan Biaya

Tests of Normality							
	Pendapatan	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_BLM	tidak berpenghasilan	.203	18	.048	.924	18	.153
	kurang dari 5 juta	.243	6	.200	.865	6	.206
	lebih dari 5 juta	.327	6	.044	.787	6	.044
Total_BLNM	tidak berpenghasilan	.449	18	.000	.566	18	.000
	kurang dari 5 juta	.407	6	.002	.640	6	.001
	lebih dari 5 juta	.492	6	.000	.496	6	.000
Total_BTL	tidak berpenghasilan	.	18	.	.	18	.
	kurang dari 5 juta	.319	6	.056	.683	6	.004
	lebih dari 5 juta	.	6	.	.	6	.

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Pekerjaan Dengan Biaya

Tests of Normality ^{a,c,d}							
	Pekerjaan	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_BLM	ASN	.260	2	.	.	.	.
	IRT	.204	17	.058	.922	17	.161
	Petani	.259	8	.124	.789	8	.022
	Wiraswasta	.260	2	.	.	.	.
Total_BLNM	ASN	.260	2	.	.	.	.
	IRT	.440	17	.000	.579	17	.000
	Petani	.455	8	.000	.566	8	.000
	Wiraswasta	.	2	.	.	.	.
Total_BTL	ASN	.	2	.	.	.	.
	IRT	.	17	.	.	17	.
	Petani	.455	8	.000	.566	8	.000
	Wiraswasta	.260	2	.	.	.	.

a. Lilliefors Significance Correction

b. Total_BLM is constant when Pekerjaan = Lain_Lain. It has been omitted.

c. Total_BLNM is constant when Pekerjaan = Lain_Lain. It has been omitted.

d. Total_BTL is constant when Pekerjaan = Lain_Lain. It has been omitted.

Lampiran 6. Uji Korelasi

Uji Korelasi Biaya Langsung Non-Medis dengan Demografi

		Correlations						
		Total_BLN	stadium	lama_cawat	jarak_rumah	usia	Pendapatan	Pekerjaan
Total_BLN	Pearson Correlation	1	.264	.243	.417*	-.043	.406*	.157
	Sig. (2-tailed)		.158	.195	.022	.824	.025	.409
	N	30	30	30	30	30	30	30
stadium	Pearson Correlation	.264	1	.269	.066	.436*	.040	-.277
	Sig. (2-tailed)	.158		.151	.729	.016	.832	.139
	N	30	30	30	30	30	30	30
lama_cawat	Pearson Correlation	.243	.269	1	-.332	.093	-.264	-.235
	Sig. (2-tailed)	.195	.151		.073	.625	.128	.212
	N	30	30	30	30	30	30	30
jarak_rumah	Pearson Correlation	.417*	.066	-.332	1	-.319	.510**	.361*
	Sig. (2-tailed)	.022	.729	.073		.086	.004	.050
	N	30	30	30	30	30	30	30
usia	Pearson Correlation	-.043	.436*	.093	-.319	1	.026	-.217
	Sig. (2-tailed)	.824	.016	.625	.086		.891	.250
	N	30	30	30	30	30	30	30
Pendapatan	Pearson Correlation	.406*	.040	-.264	.510**	.026	1	.605**
	Sig. (2-tailed)	.025	.832	.128	.004	.891		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
Pekerjaan	Pearson Correlation	.157	-.277	-.235	.361*	-.217	.605**	1
	Sig. (2-tailed)	.409	.139	.212	.050	.250	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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



Uji Korelasi Biaya Tidak Langsung dengan Demografi

		Total_ETL	stadium	lama_cawat	jarak_rumah	usia	Pendapatan	Pekerjaan
Total_ETL	Pearson Correlation	1	-.024	-.248	.445*	-.034	.873**	.431*
	Sig. (2-tailed)		.902	.186	.014	.858	.000	.017
	N	30	30	30	30	30	30	30
stadium	Pearson Correlation	-.024	1	.269	.066	.436*	.040	-.277
	Sig. (2-tailed)	.902		.151	.729	.016	.832	.139
	N	30	30	30	30	30	30	30
lama_cawat	Pearson Correlation	-.248	.269	1	-.332	.093	-.264	-.235
	Sig. (2-tailed)	.186	.151		.073	.625	.128	.212
	N	30	30	30	30	30	30	30
jarak_rumah	Pearson Correlation	.445*	.066	-.332	1	-.319	.510**	.361*
	Sig. (2-tailed)	.014	.729	.073		.086	.004	.050
	N	30	30	30	30	30	30	30
usia	Pearson Correlation	-.034	.436*	.093	-.319	1	.026	-.217
	Sig. (2-tailed)	.858	.016	.625	.086		.891	.250
	N	30	30	30	30	30	30	30
Pendapatan	Pearson Correlation	.873**	.040	-.264	.510**	.026	1	.605**
	Sig. (2-tailed)	.000	.832	.128	.004	.891		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
Pekerjaan	Pearson Correlation	.431*	-.277	-.235	.361*	-.217	.605**	1
	Sig. (2-tailed)	.017	.139	.212	.050	.250	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

Lampiran 7. Pengambilan Data Biaya Tidak Langsung dan Biaya Langsung Non-Medis.

