

**FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPREDIKSI
LAMA RAWAT INAP PASIEN DENGAN PENYAKIT
HIPERTENSI DI RSUD PREMBUN PERIODE
JANUARI - AGUSTUS 2023**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPREDIKSI LAMA RAWAT INAP PASIEEN DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI DI RSUD PREMBUN PERIODE JANUARI - AGUSTUS 2023

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat
untuk diujikan Pada Tanggal 31 Juli 2024

Yang Dipersiapkan dan Disusun Oleh :

Husnul khotimah

C12020020

Susunan Tim Pembimbing

1. Pembimbing 1 (apt. Drs Muh Husnul Khuluq., M.Farm)
2. Pembimbing 2 (apt. Ayu Nissa Ainni., M.Farm)

Mengatahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana

(Apt. Naclaz Zukhruf W.K., M.Pharm.Sci)

HALAMAN PENGESAHAN

FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPREDIKSI LAMA RAWAT INAP PASIEEN DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI DI RSUD PREMBUN PERIODE JANUARI - AGUSTUS 2023

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Husnul Khotimah

NIM : C12020020

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal 21 Agustus 2024

Susunan Tim Penguji

1. apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin, Pharm (Penguji) (.....)
2. apt. Drs Muh Husnul Khuluq., M.Farm (Pembimbing 1) (.....)
3. apt. Ayu Nissa Ainni., M.Farm (Pembimbing 2) (.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong

(apt. Naclaz Zukhruf Wahidatul Khiromah, M. Pharm., Sci.)

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Husnul Khotimah

NIM : C12020020

Program Studi : Farmasi Program Sarjana

Judul Penelitian : Faktor-Faktor Risiko Yang Memprediksi Lama Rawat Inap Pasien Dengan Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri, sepanjang pengetahuan saya, skripsi ini tidak terdapat unsur materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian tertentu sebagai bahan acuan dan ditulis di dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya

Gombong, 4 Agustus 2024



Husnul Khotimah

NIM : C12020020

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Husnul Khotimah
Tempat, Tanggal Lahir : Jakarta, 06 September 2000
Alamat : Desa Krakal Rt.03 Rw.07, Alian, Kebumen
No.Telepon : 081327123433
Email : HusnulKhotimahinul@gmail.com

Dengan ini menyatakan yang sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

“FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPREDIKSI LAMA RAWAT INAP
PASIENT DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI DI RSUD PREMBUN PERIODE
JANUARI - AGUSTUS 2023”

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 4 Agustus 2024



Husnul Khotimah

NIM : C12020020

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Husnul Khotimah

NIM : C12020009

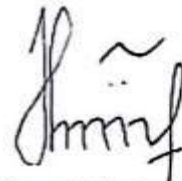
Program Studi : Farmasi Program Sarjana

Judul Penelitian : Faktor-Faktor Risiko Yang Memprediksi Lama Rawat Inap Pasien Dengan Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri, sepanjang pengetahuan saya, skripsi ini tidak terdapat unsur materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian tertentu sebagai bahan acuan dan ditulis di dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya

Gombong, 4 Agustus 2024



Husnul Khotimah

NIM : C12020020

**S1 PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, 23 Juli 2024**

Husnul Khotimah¹⁾, Muh Husnul Khuluq²⁾, Ayu Nissa Ainni³⁾

ABSTRAK

**FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPREDIKSI LAMA RAWAT INAP
PASIEN DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI DI RSUD PREMBUN PERIODE
JANUARI - AGUSTUS 2023**

Latar Belakang: Tingginya prevalensi penyakit hipertensi di lihat dari banyaknya pasien berusia >65 tahun merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi lama rawat inap pasien hipertensi di rumah sakit, sehingga perlu dilakukan penelitian mengenai faktor risiko dengan lama rawat inap.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui faktor-faktor risiko yang memperediksi lama rawat inap pasien dengan penyakit hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari-Agustus 2023.

Metode Penelitian: Penelitian deskriptif menggunakan rancangan *retrospektif purposive sampling*. Sampel yang digunakan adalah 267 pasien. Analisis data menggunakan uji *Chi square*.

Hasil Penelitian: Hasil *chi square* menunjukkan ada hubungan faktor risiko hipertensi pada data hemoglobin ($p=0,000$), dengan lama rawat inap ($p<0,05$) dan menunjukkan ada pengaruh faktor risiko hipertensi pada umur nilai OR 1.050, tekanan darah nilai OR 1.530, leukosit nilai OR 1.357, SGOT nilai OR 1.405, SGPT nilai OR 1.513, Ureum nilai OR 1.401, GDS nilai OR 1.162, HDL Kolesterol nilai OR 1.912, Trigliserida nilai OR 2.071, LDL Kolesterol nilai OR 2.259, Komorbid nilai OR 1.558 dan terapi pengobatan nilai OR 1.092 dengan lama rawat inap karena OR (>1).

Kesimpulan: Ada hubungan faktor resiko hipertensi antara data laboratorium hemoglobin dengan lama rawat inap dan ada pengaruh antara faktor risiko hipertensi umur, tekanan darah, leukosit, SGOT, SGPT, Ureum, GDS, HDL Kolesterol, Trigliserida, LDL Kolesterol, Komorbid dan terapi pengobatan dengan lama rawat inap.

Rekomendasi: Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut terkait faktor risiko pasien hipertensi dengan lama rawat inap.

Kata Kunci: *Hipertensi, Faktor risiko, Lama rawat inap*

¹⁾ *Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

³⁾ *Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

**BACHELOR PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Thesis, July 2024

Husnul Khotimah¹⁾, Muh Husnul Khuluq²⁾, Ayu Nissa Ainni³⁾

ABSTRACT

**RISK FACTORS THAT PREDICT LENGTH OF STAY IN PATIENTS WITH
HYPERTENSION DISEASE AT PREMBUN HOSPITAL PERIOD JANUARY -
AUGUST 2023**

Background The high prevalence of hypertension seen from the number of patients aged >65 years is one of the factors that influences the length of stay of hypertensive patients in hospital, so it is necessary to conduct research on risk factors for length of stay.

Objective: To determine the risk factors that predict the length of stay for patients with hypertension at Prembun Regional Hospital for the period January-August 2023.

Methods: Descriptive research using a retrospective purposive sampling design. The sample used was 267 patients. Data analysis used the *Chi square* test.

Results: The chi square results showed that there was a relationship between hypertension risk factors in hemoglobin data ($p=0.000$), with length of stay ($p<0.05$) and showed that there was an influence of hypertension risk factors on age, OR value 1,050, blood pressure OR value 1,530, leukocyte value OR 1.357, SGOT value OR 1.405, SGPT value OR 1.513, Ureum value OR 1.401, GDS value OR 1.162, HDL Cholesterol value OR 1.912, Triglycerides value OR 2.071, LDL Cholesterol value OR 2.259, Comorbid value OR 1.558 and medication therapy value OR 1.092 with long hospitalization due to OR (>1).

Conclusion: There is a relationship between risk factors for hypertension between hemoglobin laboratory data and length of stay and there is an influence between the risk factors for hypertension: age, blood pressure, leukocytes, SGOT, SGPT, Urea, GDS, HDL Cholesterol, Triglycerides, LDL Cholesterol, Comorbidities and medication therapy with length of stay.

Recommendation: Further research needs to be done using other risk factors such as patient lifestyle and length of stay.

Kata Kunci: *Hypertension, Risk factors, Length of stay*

¹⁾*Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

²⁾*Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

³⁾*Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Bismillahirrahmanirrohim

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi dengan judul “Faktor-Faktor Risiko Yang Memprediksi Lama Rawat Inap Pasien Dengan Penyakit Hipertensi Di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023”. Proposal penelitian ini disusun untuk memenuhi persyaratan mencapai gelar Sarjana Farmasi. Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan safa’atnya di hari akhir nanti . Terbentuknya proposal ini tidak lepas dari bimbingan serta bantuan yang sangat berarti dari berbagai pihak, baik secara moral maupun materi sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Hj. Herniyatun., M.Kep.,Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Ibu apt. Naelaz Zukhruf Wahidatul Kiromah., M.Pharm.Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong .
3. Bapak apt. Drs Muh Husnul Khuluq., M.Farm selaku dosen pembimbing 1 dan Ibu apt. Ayu Nissa Ainni., M.Farm selaku dosen pembimbing II saya yang telah memberikan waktu, pemikiran dan dukungan serta motivasi kepada penulis.
4. Seluruh civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan bantuannya selama penyusunan proposal penelitian ini.
5. Kedua orangtuaku, Bapak Sudarno dan Ibu Siti Maemunah yang sudah mendoakan dan mendidik serta memberikan dukungan baik doa, motivasi, dan semangat sehingga dapat mengerjakan proposal penelitian dengan lancar.

6. Pacarku yang sudah mensupport dan mendoakanku serta memberikan dukungan baik doa, motivasi, dan membantu sehingga dapat mengerjakan proposal penelitian dengan lancar.
7. Seluruh teman-temanku (adilla, elsa, indah, kiya, eni) yang telah mensupport sampai saat ini.
8. Seluruh pihak RSUD Prembun yang ikut serta membantu dalam proses pengambilan data sehingga dapat mengerjakan proposal penelitian dengan lancar.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan proposal ini masih jauh dari kesempurnaan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi terwujudnya karya yang lebih baik di masa yang akan datang. Sebagai ungkapan terima kasih, penulis hanya bisa mendoakan semoga bantuan yang telah diberikan kepada penulis diterima dan mendapatkan balasan yang terbaik dari Allah SWT.

Amin

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Gombong, 07 Februari 2024

Penulis

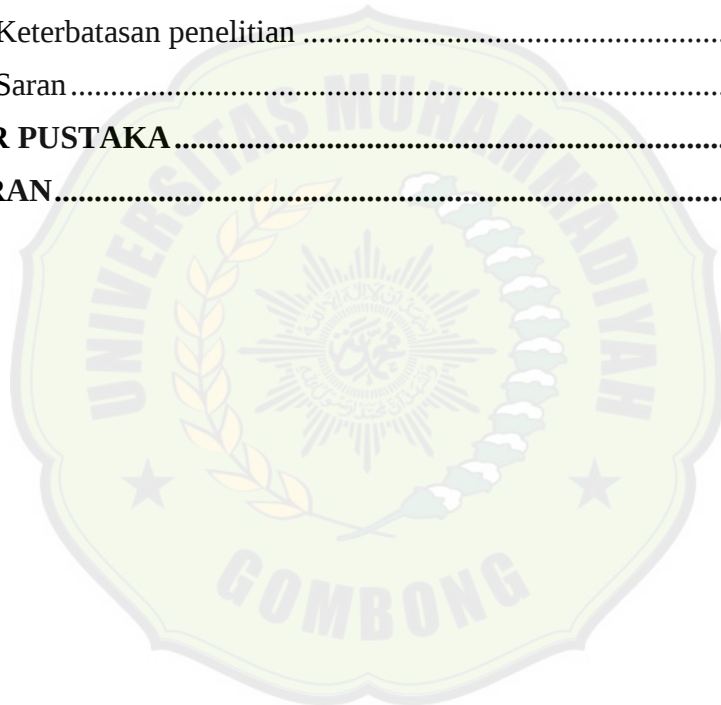


Husnul Khotimah

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
HALAMAN BEBAS PRAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Tinjauan Teori	9
2.2 Kerangka Teori.....	25
2.3 Kerangka Konsep	26
2.3 Hipotesis/ Keterangan Empiris.....	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
3.1 Desain atau Rancangan Penelitian.....	28
3.2 Populasi dan Sampel	28
3.3 Tempat dan Waktu	30
3.4 Variabel Penelitian	30
3.5 Definisi Operasional.....	31

3.6	Instrumen Penelitian.....	34
3.7	Etika Penelitian.....	34
3.8	Teknik Pengumpulan Data	35
3.9	Teknik Analisis Data	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		38
4.1	Hasil Penelitian.....	38
4.2	Pembahasan	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		66
5.1	Kesimpulan.....	66
5.2	Keterbatasan penelitian	67
5.3	Saran	67
DAFTAR PUSTAKA.....		69
LAMPIRAN.....		74



DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi Menurut PERKI	9
Tabel 2. 2 Obat antihipertensi yang direkomendasikan dalam Joint National Committee (JNC) 8	19
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	31
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Rawat Inap Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Berdasarkan Umur Pasien	38
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien Rawat Inap Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien.....	39
Tabel 4. 3 Karakteristik Pasien Rawat Inap Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Berdasarkan Jaminan Perawatan Pasien	39
Tabel 4. 4 Karakteristik Pasien Rawat Inap Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Berdasarkan Data Laboratorium Pasien.....	40
Tabel 4. 5 Karakteristik Pasien Rawat Inap Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Berdasarkan Data Terapi Pengobatan Pasien.....	42
Tabel 4. 6 Karakteristik Pasien Rawat Inap Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Berdasarkan Data Komorbid Pasien	43
Tabel 4. 7 Hasil Uji Antara Faktor Risiko dan Lama Rawat Inap	44

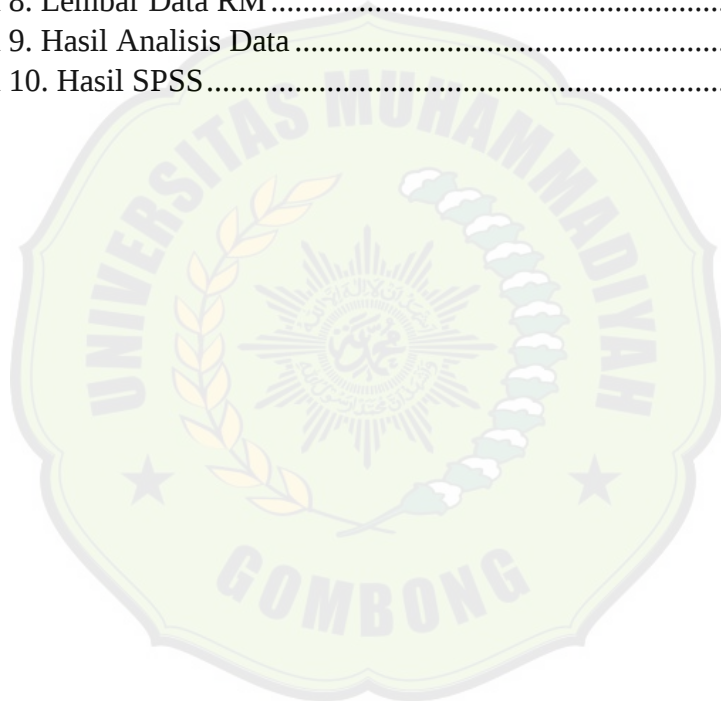
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	26



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kegiatan Bimbingan	68
Lampiran 2. Surat Studi Pendahuluan.....	69
Lampiran 3. Surat Balasan Studi Pendahuluan	70
Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian	71
Lampiran 5. Surat Balasan Penelitian	72
Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Etik.....	73
Lampiran 7. Surat Keterangan Lolos Turnitin	74
Lampiran 8. Lembar Data RM	75
Lampiran 9. Hasil Analisis Data	88
Lampiran 10. Hasil SPSS.....	101



BAB 1

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Peningkatan tekanan darah arteri yang tidak kunjung turun seiring berjalannya waktu disebut hipertensi (Dipiro et al., 2015). Menurut PERKI (PERKI, 2015), hipertensi sering terdiagnosis bila tekanan darah sistolik seseorang ≥ 140 mmHg dan tekanan darah diastolikanya ≥ 90 mmHg. Tekanan darah seseorang bervariasi dalam rentan tertentu berdasarkan faktor-faktor seperti usia, posisi tubuh, dan stres yang dirasakan, namun tekanan darah selalu meningkat saat sistol terjadi (Fauziah et al., 2021). Di seluruh dunia khususnya di Indonesia, hipertensi merupakan masalah kesehatan masyarakat yang dapat meningkatkan pengeluaran biaya kesehatan, meningkatkan risiko kematian, dan berdampak pada kualitas hidup. Selain itu, hipertensi juga merupakan faktor risiko terhadap terjadinya kerusakan pada jantung, ginjal, retina, aorta dan otak (PERHI, 2019).

Data Keputusan Menteri Kesehatan (Kemenkes) Republik Indonesia tahun 2021, mengungkapkan bahwa negara berkembang memiliki prevalensi hipertensi yang tumbuh paling cepat sebesar 80% . Sekitar 8 juta orang meninggal diakibatkan oleh hipertensi di seluruh dunia setiap tahunnya , dan 1,5 juta diantaranya terjadi di Asia Tenggara (Kemenkes RI, 2021b). Statistik Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Indonesia tahun 2018 menunjukkan prevalensi hipertensi di Indonesia melalui pengukuran pada umur ≥ 18 tahun sebesar 34,11% dan 8,36% penderitanya sudah terdiagnosis. Dengan prevalensi sebesar 37,5%, Provinsi Jawa Tengah menduduki peringkat ke empat di Indonesia untuk kejadian hipertensi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa hipertensi terjadi pada 31,61% penduduk di Kabupaten Kebumen (Riskesdas, 2018).

Lama rawat inap penderita hipertensi dipengaruhi oleh tingginya prevalensi penyakit tersebut. Lama rawat inap (LOS) adalah jumlah hari sejak pasien diterima dirawat sampai pasien keluar dari rumah sakit. Tanggal masuk dan keluar digunakan untuk menentukan durasi tinggal (LOS). Lama rawat inap

(LOS) rata-rata tiga hari (Gabriel et al., 2019). Faktor-faktor yang berkontribusi dikategorikan menjadi dua yaitu kurang dari tujuh dan sama dengan lebih dari tujuh hari (Baroroh et al., 2021). Pada pasien rawat inap dengan penyakit hipertensi disertai dengan komplikasi penyakit lainnya mengakibatkan durasi lama perawatan lebih lama (Istiqomah et al., 2022).

Beberapa faktor risiko yang dapat mempengaruhi lama rawat pasien hipertensi seperti demografi pasien, kondisi klinis, prosedur medis, lama perawatan dan masalah administrasi rumah sakit (Baroroh et al., 2023). Data demografi pasien merupakan faktor risiko lama perawatan yang dibuktikan pada penelitian (Kurniawan et al., 2019) di RSUD Sukoharjo yang menyatakan bahwa pasien hipertensi perempuan (58,3)% lebih banyak dibandingkan laki-laki, rata-rata penderita hipertensi berusia 51 hingga 70 tahun sebanyak (50%) dengan rata-rata lama perawatan 5-7 hari. Data laboratorium pasien merupakan faktor risiko lama perawatan dibuktikan pada penelitian (Degefu et al., 2023) di Rumah Sakit di Negara Bagian Harari, Ethiopia Timur yang menyatakan bahwa SBP (*Systolic Blood Pressure*) awal, dan kerusakan akut terkait otak merupakan prediktor kematian dirumah sakit pada pasien dengan HC dengan lama rawat inap inap 10 (4-120) jam. Faktor risiko lama perawatan pada kondisi klinis pasien dibuktikan pada penelitian yang dilakukan oleh (Czapla et al., 2022) di Rumah Sakit Klinis Universitas di Wroclaw, Polandia yang menyatakan LOS rata-rata 3,53 hari (SD = 2,78). Pada kasus individu yang mengalami obesitas, rawat inap berlangsung selama $3,4 \pm 2,43$ hari, yang secara signifikan lebih lama dibandingkan pasien dengan berat badan normal. Untuk pasien dengan berat badan kurang, rawat inap berlangsung selama $5,14 \pm 2,27$ hari, yang juga jauh lebih lama dibandingkan pasien dengan kategori BMI lainnya ($p= 0,017$). Faktor risiko lama perawatan pada prosedur medis, menurut penelitian yang dilakukan (Baroroh et al., 2021) di Rumah Sakit Pemerintah Yogyakarta, ARB-CCB merupakan obat hemat biaya untuk pasien hipertensi-diabetes mellitus dan dapat menurunkan hipertensi secara signifikan dengan durasi kurang dari tujuh hari. Masalah administrasi rumah sakit menjadi faktor risiko lama perawatan berikutnya, menurut penelitian yang dilakukan di RSNU Jombang oleh

(Istiqomah et al., 2022), faktor yang mempengaruhi LOS adalah lamanya prosedur medis yang diberikan kepada pasien dan banyaknya jumlah obat yang dibutuhkan untuk mengobati suatu penyakit. Akibatnya besaran anggaran yang ditanggung pasien meningkat.

Dari informasi yang diberikan diatas, jelas bahwa hipertensi dikaitkan dengan sejumlah faktor risiko yang dapat meningkatkan lama rawat inap dirumah sakit. Karena belum ada penelitian yang meneliti topik ini sebelumnya, penting bagi para peneliti di RSUD Prembun untuk menentukan faktor risiko yang memprediksi lama rawat inap pasien hipertensi. Berdasarkan studi pendahuluan yang telah dilakukan, jumlah pasien hipertensi periode bulan januari-Agustus 2023 berkisar 805 pasien dan setelah dihitung dengan rumus solvin hasil yang didapatkan 267 pasien penderita hipertensi. Tingginya angka penderita hipertensi menjadi faktor risiko yang dapat menyebabkan kenaikan anggaran rumah sakit, jika jumlah pasien rawat inap di rumah sakit semakin meningkat akan berdampak langsung pada peningkatan anggaran yang ditanggung pasien. Oleh karena itu maka harus dilakukan penelitian di RSUD Prembun supaya kenaikan anggaran rumah sakit dapat diatasi dan memperbaiki kualitas pelayanan rawat inap agar lebih baik di periode mendatang.

1.2. Rumusan Masalah

Mengingat latar belakang ini, pernyataan masalah tersebut berbunyi sebagai berikut :

- 1.2.1. Apa saja faktor risiko yang berkontribusi (data demografi, data klinik, data laboratorium dan data obat) pada lamanya perawatan pasien dengan penyakit hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari – Agustus 2023?
- 1.2.2. Apa hubungan dan pengaruh antara faktor risiko yang berkontribusi (data demografi, data klinik, data laboratorium dan data obat) pada lamanya perawatan pasien dengan penyakit hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari –Agustus 2023?

1.3 Tujuan Penelitian

Tujuan umum dan tujuan khusus dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor risiko yang mempengaruhi lama rawat inap pasien hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023

1.3.2 Tujuan Khusus

- 1) Untuk mengetahui faktor-faktor risiko yang berkontribusi terhadap risiko lamanya dirawat penyakit hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023
- 2) Untuk mengetahui apa saja data-data demografi yang berkontribusi terhadap risiko lamanya dirawat penyakit hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari-Agustus 2023
- 3) Untuk mengetahui apa saja data-data klinik yang berkontribusi terhadap risiko lamanya dirawat penyakit hipertensi di RSUD Prembun Kebumen Periode Januari-Agustus 2023
- 4) Untuk mengetahui apa saja data-data laboratorium yang berkontribusi terhadap risiko lamanya dirawat penyakit hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023
- 5) Untuk mengetahui apa saja data-data obat yang berkontribusi terhadap risiko lamanya dirawat penyakit hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023

1.4 Manfaat Penelitian

- 1) Manfaat bagi pengembangan ilmu (Bidang Kefarmasian)

Penelitian ini akan menyumbangkan beberapa data empiris yang bermanfaat untuk pemahaman tentang penyakit hipertensi dan faktor-faktor yang mempengaruhi lama rawat inap pasien hipertensi. Para peneliti selanjutnya dapat menggunakan penelitian ini sebagai referensi untuk penelitian mereka sendiri mengenai faktor risiko yang mempengaruhi lama rawat inap di rumah sakit bagi pasien hipertensi.

2) Manfaat Bagi Praktisi (Tempat Penelitian)

Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan khususnya pelayanan pada pasien hipertensi, dengan lebih banyak memberikan informasi dan referensi mengenai faktor risiko yang mempengaruhi lama rawat inap pasien hipertensi.

3) Manfaat Bagi Masyarakat

Hal ini diharapkan dapat meningkatkan kesadaran terkait penyakit hipertensi di masyarakat, agar masyarakat lebih memahami akan pentingnya deteksi dini, penatalaksanaan dan pencegahan

1.5 Keaslian Penelitian

Pada penelitian ini menggunakan keaslian penelitian yang dijelaskan dalam uraian di bawah ini :

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dalam penelitian ini
(Kurniawan et al., 2019)	Gambaran Penilaian Status Malnutrisi dan Lama Rawat Inap Pasien Hipertensi di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo	Cross sectional	Di RSUD Sukoharjo yang menyatakan bahwa pasien hipertensi perempuan (58,3%) lebih banyak dibandingkan laki-laki, rata-rata penderita hipertensi berusia 51 hingga 70 tahun	Perbedaan : Metode penelitian, tempat penelitian dan waktu penelitian Perbedaan : Subjek dengan melihat data rekam medis

Tabel 1.1 lanjutan keaslian penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dalam penelitian ini
			sebanyak (50%) dengan rata-rata lama perawatan 5-7 hari	
(Degefu et al., 2023)	<i>In-Hospital Mortality And Length of Stay with Hypertensive Crisis Treated at Public Hospitals in Harari Regional State. Eastern Ethiopia</i>	Retrospektif	SPB (<i>Systolic Blood Pressure</i>) adalah gejala awal dan kerusakan akut terkait otak yang merupakan preditor kematian dirumah sakit pada pasien HC dengan LOS 10(4-120) jam	Perbedaan : Tempat Penelitian Dan Waktu Persamaan : Menggunakan metode retrospektif
(Czapla et al., 2022a)	<i>The Association Between Nutritional Status and Length of Hospital Stay Among Patient with Hypertension</i>	Retrospektif	LOS rata-rata 3,53 hari (SD =2,78). Pada kasus individu yang mengalami obesitas, rawat inap berlangsung selama 3,4 ± 2,43 hari,	Perbedaan : Tempat penelitian dan waktu penelitian Persamaan : Menggunakan metode retrospektif

Tabel 1.1 lanjutan keaslian penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dalam penelitian ini
yang secara signifikan lebih lama dibandingkan pasien dengan berat badan normal. Untuk pasien dengan berat badan kurang, rawat inap berlangsung selama $5,14 \pm 2,27$ hari, yang juga jauh lebih lama dibandingkan pasien dengan kategori BMI lainnya ($p = 0,017$).				
(Baroroh et al., 2021)	<i>Cost-Effectiveness Analysis of Antyhipertensive Drug Use in Hypertension-Diabetes Mellitus and Hypertension-Heart Failure Inpatitients at a Government</i>	Retrospektif	ARB-CCB adalah obat hemat biaya untuk pasien rawat inap Hipertensi-Diabetes dengan lama rawat inap <7 hari	Perbedaan : Tempat penelitian dan waktu penelitian Persamaan : Metode penelitian termasuk dalam metode retrospektif

Tabel 1.1 lanjutan keaslian penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dalam penelitian ini
<i>Yogyakarta, Indonesia</i>				
(Istiqomah et al., 2022)	Analisis Biaya Riil Pengobatan Pasien Hipertensi Rawat Inap Terhadap Tarif INA-CBG's di RSNU Jombang	Retrospektif	Lamanya waktu yang dihabiskan pasien di rumah sakit, jumlah obat yang diresepkan dan total biaya pengobatan semuanya berkontribusi terhadap lama rawat inap (LOS).	Perbedaan : Tempat penelitian dan waktu penelitian Persamaan : Metode Penelitian termasuk dalam metode retrospektif

Keaslian data penelitian menunjukkan bahwa penelitian yang akan dilakukan belum pernah dilakukan sebelumnya dan masih jarang diteliti, khususnya yang berkaitan dengan penentuan nilai OR (Out Ratio) dan nilai P untuk setiap parameter.

DAFTAR PUSTAKA

- Afif Ahmad. (2008). Hubungan Faktor Komorbid, Usia dan Status Gizi dengan Lama Rawat Inap pada Pasien Hernia Inguinalis Lateralis Reponibilis yang di Operasi Herniorepair Tanpa Mesh di RS PKU Muhammadiyah Surakarta Periode 2005-2007. <https://eprints.ums.ac.id/10224/1/J500060070.pdf>
- Agus Sujarwo. (2020). Hubungan Antara Penilaian Ews Terhadap Lama Rawat Inap Pasien Di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUD Dr.Haryoto Lumajang Tahun 2020. <http://repo.stikesmajapahit.ac.id>
- Aldo Falendra Priyono, A. U. D. R. A. R. K. (2023). Gambaran Profil Lipid Pada Pasien Hipertensi Berdasarkan Umur Lansia Di Rsud Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. <https://Ejurnalmalahayati.Ac.Id/Index.Php/Kesehatan/>.
- Ary, G., Kamajaya, P., Lestari, A. A. W., & Yasa, I. W. S. (2019). Hubungan Antara Profil Lipid dan Hipertensi pada Penderita Stroke Iskemik Di RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2018. *E-Jurnal Med Udayana*.(11), 2.
- Badve, S. V, Roberts, M. A., Hawley, C. M., Cass, A., Garg, A. X., Krum, H., Tonkin, A., & Perkovic, V. (2011). Effects of beta-adrenergic antagonists in patients with chronic kidney disease: a systematic review and meta-analysis. *Journal of the American College of Cardiology*, 58(11), 1152–1161.
- Baroroh, F., & Maghfiroh, R. (2023). Direct Medical Cost and Length of Stay of Hypertension Patients At Private Hospital in Yogyakarta. *Jurnal Farmasi Sains Dan Praktis*, 9(1), 27–33. <https://doi.org/10.31603/pharmacy.v9i1.6925>
- Baroroh, F., & Sari, A. (2018). Analisis Efektivitas Biaya Pengobatan Kombinasi Candesartan-Amlodipin Dibandingkan dengan Kombinasi Candesartan-Diltiazem pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan. *PHARMACY: Jurnal Farmasi Indonesia (Pharmaceutical Journal of Indonesia)*, 14(2), 188–198.
- Baroroh, F., Sari, A., Laili, K. Z., & Permatasari, D. P. (2021). Cost-Effectiveness Analysis of Antihypertensive Drug Use in Hypertension-Diabetes Mellitus and Hypertension-Heart Failure Inpatients at a Government Hospital in Yogyakarta, Indonesia. *Proceedings of the First International Conference on Health, Social Sciences and Technology (ICoHSST 2020)*, 521(ICoHSST 2020), 41–45. <https://doi.org/10.2991/assehr.k.210415.010>
- Belawati, Y. R. (2012). Hubungan Antara Fatty Liver Dengan Hipertensi Sistemik di RSUD Dr Moewardi di Surakarta.

- Budi, A., & Sijabat, R. M. (2023). Relationship Between Level of Knowledge and Accuracy of Using Simvastatin in Hypercholesterolemic Patients at Advent Medan Hospital. *Journal of Pharmaceutical and Sciences*, 437–444.
- Cavaillès, A., Brinchault-Rabin, G., Dixmier, A., Goupil, F., Gut-Gobert, C., Marchand-Adam, S., Meurice, J.-C., Morel, H., Person-Tacnet, C., & Leroyer, C. (2013). Comorbidities of COPD. *European Respiratory Review*, 22(130), 454–475.
- Czapla, M., Juárez-Vela, R., Łokieć, K., Wleklik, M., Karniej, P., & Smereka, J. (2022). The Association Between Nutritional Status and Length of Hospital Stay Among Patients with Hypertension. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(10). <https://doi.org/10.3390/ijerph19105827>
- Degefu, N., Edessa, D., Getachew, M., Motuma, A., & Regassa, L. D. (2023). In-hospital Mortality and Length of Stay of Patients with Hypertensive Crisis Treated at Public Hospitals in Harari Regional State, Eastern Ethiopia. *Journal of Clinical Hypertension*, 25(10), 905–914. <https://doi.org/10.1111/jch.14728>
- Dipiro, J. T., Wells, B. G., Schwinghammer, T. L., & DiPiro, C. V. (2015). Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach. In *United State: McGraw-Hill Education*.
- Durham, S. H., Wingler, M. J., & Eiland, L. S. (2017). Appropriate use of ceftriaxone in the emergency department of a Veteran's health care system. *Journal of Pharmacy Technology*, 33(6), 215–218.
- Fahreza, F., Hasni, D., Vani, A. T., & Jelmila, S. N. (2020). Gambaran Kadar Total Kolesterol Pada Pasien Prolanis Yang Mendapat Terapi Simvastatin Di Puskesmas Air Dingin 2018. *Ibnu Sina: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan-Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara*, 19(2), 53–62.
- Fauziah, T., Nurmayni, Putri, R., Pidia, S., & Sari, S. (2021). Hipertensi Si Pembunuh Senyap. In *Buku Saku*. CV. Pusdikra Mitra Jaya.
- Gabriel, R. A., Sharma, B. S., Doan, C. N., Jiang, X., Schmidt, U. H., & Vaida, F. (2019). A Predictive Model for Determining Patients Not Requiring Prolonged Hospital Length of Stay after Elective Primary Total Hip Arthroplasty. *Anesthesia and Analgesia*, 129(1), 43–50. <https://doi.org/10.1213/ANE.00000000000003798>
- Ghosh, T., Rehman, T., & Ahamed, F. (2021). Relationship Between Hemoglobin and Blood Pressure Levels in the Context of Chronic Morbidity Among Older Adults Residing in a Developing Country: A Community-Level Comparative Cross-Sectional Study. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.19540>
- Harahap, A. A., Rayasari, F., Besral, B., Irawati, D., & Kurniasih, D. N. (2022). Analisa Faktor yang Berhubungan dengan Length of Stay (LOS) dan IGD. *Jurnal Keperawatan*, 14(3), 821–830.

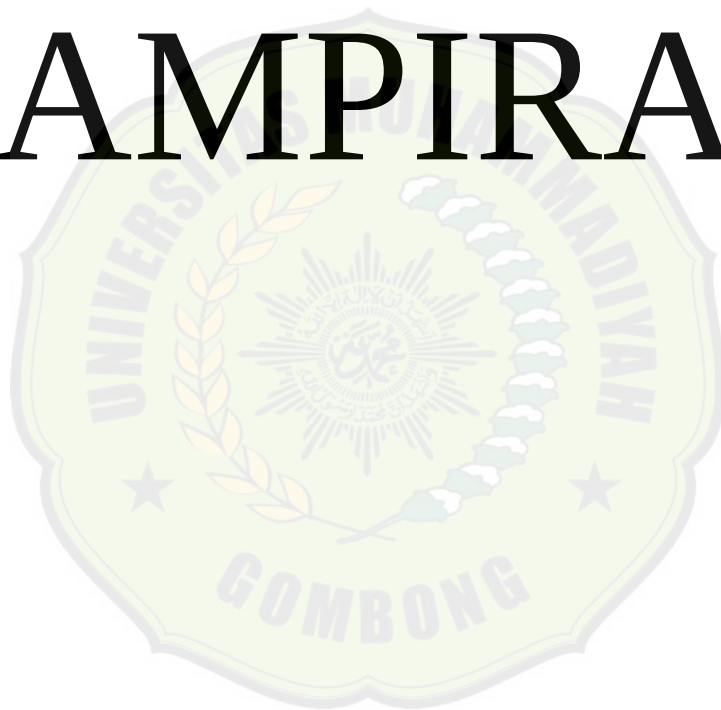
- Hasanah, U. (2019). Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi). *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 7(1), 87.
- Hashemizadeh, H., & Sarvelayati, D. (2013). Hypertension and type 2 diabetes: a cross-sectional study in hospitalized patients in Quchan, Iran. *Iranian Journal of Diabetes and Obesity*, 5(1), 21–26.
- Istiqomah, Ika Purwidyaningrum, & Titik Sunarni. (2022). Analisis Biaya Rill Pengobatan Pasien Hipertensi Rawat Inap Terhadap Tarif INA-CBG's di RSNU Jombang. *Medical Sains: Jurnal Ilmiah Kefarmasian*, 7(4), 881–890. <https://doi.org/10.37874/ms.v7i4.507>
- Jamini Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Program Pendidikan Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, T. (2021). *Gambaran Lama Hari Rawat Inap Pasien Covid-19 Berdasarkan Karakteristik Demografi, Klinis dan Hasil Laboratorium Pasien di Ruang Perawatan Covid-19 RSUD H. Boejasin Pelaihari Tahun 2021* (Vol. 1, Issue 2).
- Jaotombo, F., Pauly, V., Fond, G., Orleans, V., Auquier, P., Ghattas, B., & Boyer, L. (2023). Machine-Learning Prediction for Hospital Length of Stay Using a French Medico-Administrative Database. *Journal of Market Access and Health Policy*, 11(1). <https://doi.org/10.1080/20016689.2022.2149318>
- JNC 8. (2014). Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee. *Jama*, 311(5), 507–520. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.284427>
- Kemenkes RI. (2021a). Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. *Jakarta*.
- Kemenkes RI. (2021b). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa. *Kementerian Kesehatan RI*, 1–85.
- Kesuma, S. I. (2023). Rekam Medis Elektronik Pada Pelayanan Rumah Sakit di Indonesia: Aspek Hukum dan Implementasi. *Aladalah: Jurnal Politik, Sosial, Hukum Dan Humaniora*, 1(1), 195–205.
- Kholifah, S. H., Budiwanto, S., & Katmawanti, S. (2020). Sosioekonomi, Obesitas, dan Riwayat Diabetes Melitus (DM) dengan Kejadian Hipertensi. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 1(2), 157–165.
- Kurniasari, D. R. , & N. A. Y. (2018). Evaluasi Rasionalitas Obat Antiplatelet pada Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Moewardi Surakarta Periode 2016. *Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta*.
- Kurniawan, A., & Rusjiyanto, R. (2019). Gambaran Penilaian Status Malnutrisi dan Lama Rawat Inap Pasien Hipertensi di RSUD Ir. Soekarno Sukoharjo. *Jurnal Gizi*, 8(2), 70. <https://doi.org/10.26714/jg.8.2.2019.70-80>

- Liu X, Z. H. Z. Y. W. X. Z. Y. L. Y. et al. (2020). *Risk factors associated with disease severity and length of hospital stay in COVID-19 patients. J Infect.* 2020;81(1):e95-7.
- Mandasari, U. S., Pratiwi, L., & Rizkifani, S. (2022). Identifikasi Penggolongan Obat Berdasarkan Peresepan Obat Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research (JSSCR)*, 4(2).
- MD, Fm., Cooper, M. E., Marre, M., Zoungas, S., & Chalmers, J. (2018). *Relationship Between Plasma 8-OH-Deoxyguanosine and Cardiovascular Disease and Survival in Type 2 Diabetes Mellitus: Results From the ADVANCE Trial.*
- Nurhayati, E. , Kamila, L. , & Lestari, C. V. B. ., (2023). Analisis Kadar Ureum Dan Kreatinin Pada Pasien Hipertensi Dengan Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Trapi Hemodialisa di RSUD DR. Abdul Aziz. *Jurnal Laboratorium Katulistiwa*, 7(1), 70–77.
- Nurmawati, I., & Pramesti, B. A. (2022). Literature Review: Kepuasan Pasien BPJS Rawat Inap Ditinjau dari Dimensi Mutu Pelayanan Kesehatan. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 7(4), 213. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.72737>
- PERHI. (2019). Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2019. *Indonesian Society Hipertensi Indonesia*, 1–90.
- Perkeni, P. (2019). Pedoman pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 dewasa di Indonesia. *Edisi Pertama. Jakarta: PB Perkeni.*
- PERKI. (2015). *Pedoman Tatalaksana Hipertensi Pada Penyakit Kardiovaskular. Jakarta.* 42(7), 2413. <https://doi.org/10.1103/PhysRevD.42.2413>
- Permatasari, R., Suriani, E., & Kurniawan. (2022). Hubungan Kadar Kolesterol Total Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Pada Usia ≥ 40 Tahun. *Jurnal Labora Medika*, 6(2022), 16–21.
- PRIANDANI, P. K. H. P. I. (2024). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Congestive Heart Failure (CHF) Pasien. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6.1, 273–284.
- Putri, M. P. D., Suyasa, I. P. G. E. A., & Budhiapsari, P. I. (2021). Hubungan antara dislipidemia dengan kejadian hipertensi di Bali Tahun 2019. *Aesculapius Medical Journal*, 1(1), 8–12.
- Rahayu, P., Utomo, M., & Setiawan, M. R. (2012). Hubungan antara faktor karakteristik, hipertensi dan obesitas dengan kejadian diabetes mellitus di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Soewondo Kendal. *Jurnal Kedokteran Muhammadiyah*, 1(2).

- Rahayuningsih, N. U. R. (2018). Evaluasi Penggunaan Obat Antidiabetes Mellitus Tipe II Komplikasi Hipertensi Pada Pasien Rawat Inap Di Rsud Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *Prosiding Seminar Nasional Dan Penelitian Kesehatan 2018*, 1(1).
- Rampengan, S. H. (2015). Hipertensi Resisten Resistant Hypertension. In *Jurnal Kedokteran Yarsi* (Vol. 23, Issue 2).
- Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. 156).
- Rosida, A., Klinik, B. P., Kedokteran, F., Lambung, U., & Selatan, K. (2015). Nilai Rujukan Hematologi Orang Dewasa Normal. *Berkala Kedokteran*, Vol.11, 101–109.
- Safira, R., Dani, H., Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Palembang Jl Sukabangun, J., Sukarami, K., Palembang, K., & Selatan, S. (2021). Profil Ureum Dan Kreatinin Darah Serta Faktor Karakteristik Hipertensi di Rs Bhayangkara Palembang Profile Of Urea And Creatinine Levels And The Characteristic Factors Of Hypertensive Patients At Bhayangkara Hospital Palembang. *JMLS) Journal of Medical Laboratory and Science*, 1(2), 2021. <https://doi.org/10.36086/medlabscience.v1i2>
- Sarihati, I. G. A. D., Pratiwi, P. D., & Swastini, I. G. A. A. P. (2021). Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas II Mendoyo. *Jurnal Analis Kesehatan*, 10(2), 75. <https://doi.org/10.26630/jak.v10i2.2956>
- Seegert, A. B., Rudolf, F., Wejse, C., & Neupane, D. (2017). Tuberculosis and hypertension—a systematic review of the literature. *International Journal of Infectious Diseases*, 56, 54–61.
- Setiyo Ramdani. (2019). Pengaruh Berbagai Faktor Risiko Pejamu Terhadap Kejadian Infeksi Saluran Kemih Komunitas di Fasilitas Layanan Kesehatan Kota Tangerang Selatan. *Repository Uin Jkt*.
- Sugiyono. (2014). Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. *Alfabeta*.
- Suling, F. R. W. (2021). Buku Hipertensi. In *Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia* (Vol. 8, Issue 2).
- Sulistiowati, E., & Idaiani, S. (2015). Faktor risiko penyakit ginjal kronik berdasarkan analisis cross-sectional data awal studi kohort penyakit tidak menular penduduk usia 25-65 tahun di Kelurahan Kebon Kalapa, Kota Bogor tahun 2011. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 43(3), 163–172.
- Supraptia, B., Nilamsari, W. P., Hapsari, P. P., Muzayana, H. A., & Firdausi, H. (2014). Permasalahan terkait obat antihipertensi pada pasien usia lanjut di Poli Geriatri

- RSUD Dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Farmasi Dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 1(2), 36–41.
- Syafitri, H. (2021). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Ahlimedia Press*.
- Tefera, G. M., & Kebede, B. B. F. G. T. U. and T. M. (2020). Predictors of Prolonged Length of Hospital Stay and In-Hospital Mortality Among Adult Patients Admitted at The Surgical Ward of Jimma University Medical Center, Ethiopia: Prospective Observational Study. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 13(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s40545-020-00230-6>
- UINSU. (2020). Buku Saku Pedoman Pencegahan Hipertensi. CV. Kencana Emas Sejahtera.
- Wahyuniar, L., Nastiti Iswarawanti, D., Laelatul Badriah, D., & Kuningan, Stik. (2023). Faktor Berhubungan Dengan Lama Rawat Pasien Terkonfirmasi Covid-19 di Wilayah Puskesmas Brebes. In *Journal of Midwifery and Health Administration Research* (Vol. 3, Issue 1).
- Wang, D. , H. B. , H. C. , Z. F. , L. X. , Z. J. , W. B. , X. H. , C. Z. , X. Y. , Z. Y. , L. Y. , W. X. , & P. Z. (2020). Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients with 2019 Novel Corona virus Infected Pneumonia in Wuhan, China. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 323 (11), 1061– 1069.
- Watz, H., Waschki, B., Kirsten, A., Müller, K.-C., Kretschmar, G., Meyer, T., Holz, O., & Magnussen, H. (2016). The metabolic syndrome in patients with chronic bronchitis and COPD: frequency and associated consequences for systemic inflammation and physical inactivity. *Chest*, 136(4), 1039–1046.

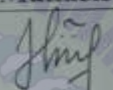
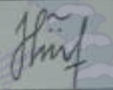
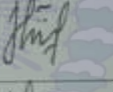
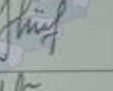
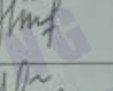
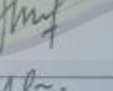
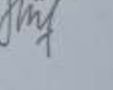
LAMPIRAN



Lampiran 1. Lembar Kegiatan Bimbingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDN- SKP/12/005
		Revisi ke	02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Husnu I Khotimah
NIM : C12020020
Pembimbing : Apt. Drs. Muh Husnul Khulug, m. Farm

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
23 September 2023	ACC judul		
26 Oktober 2023	Revisi Bab 1-2		
7 November 2023	Revisi Bab 1-3		
8 November 2023	Revisi Bab 1-3		
20 Desember 2023	Analisis Data		
16 Januari 2024	chisquare		
06 februari 2024	ACC proposal		

Gombong, 07 Februari 2024
 Mengetahui
 Kepala Program Studi

 Apt. Naelaz Zukhruf WK, M. Pharm. Sci



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
GOMBONG

Nomor	PDN-SKP/12/005
Revisi ke	02
Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
Halaman	

Nama mahasiswa : Husnul Khotimah
NIM : C12020020
Pembimbing I : Apt. Drs Muh. Husnul Kholiq M.Farm

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
27 Juni 2024	Konfirmasi data	Jhif	Jhif
2 Juli 2024	Revisi Hasil	Jhif	Jhif
7 Juli 2024	Revisi Hasil	Jhif	Jhif
9 Juli 2024	Revisi Hasil	Jhif	Jhif
12 Juli 2024	Hasil dan Pemb hasan	Jhif	Jhif
17 Juli 2024	Hasil dan Pemb hasan	Jhif	Jhif
21 Juli 2024	ACC	Jhif	Jhif

Gombong,.....

Mengetahui,
Kepala Program Studi



Apt. Naelaz Zuhri W.K.M. Pharm. Sci

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDN- SKP/12/005
		Revisi ke	02
		Tgl Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Husnul Khotimah
 NIM : C12020020
 Pembimbing : Apt. Ayu Nissa Ainni, M. Farm

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
23 September 2023	ACC Judul		
24 Januari 2024	Revisi Bab 1-3		
30 Januari 2024	Revisi Bab 1-3		
31 Januari 2024	Revisi Bab 1-3		
01 Januari 2024	Revisi Bab 1-3		
02 Januari 2024	Revisi Bab 1-3		
06 Januari 2024	ACC proposal		

Gombong, 17 Feb 2024

Mengetahui
 Kepala Program Studi



Apt. Naelaz Zukhruf WK, M. Pharm. Sci

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDN- SKP/12/005
		Revisi ke	02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Husnul Khotimah
 NIM : C12020020
 Pembimbing II : Apt. Ayu Nissa Ainni., M. Farm

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
15 juli 2024	Hasil peneliti		
29 juli 2024	Pembahasan dan abstrak		
30 juli 2024	abstrak		
31 juli 2024	ACC		

Gombong,

Mengetahui
Kepala Program Studi



Apt. Naelaz Zukhruf WK, M. Pharm. Sci

Lampiran 2. Surat Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 551.1/IV.3.LPPM/A/IX/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 30 September 2023

Kepada :
Yth, Kepala Diklat RSUD Prembun Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

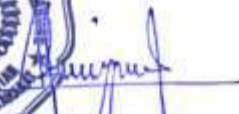
Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT, Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Husnul Khotimah
NIM : C12020020
Judul Penelitian : Faktor Resiko yang Memprediksi Lama Rawat Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Prembun
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Surat Balasan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGANDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
Jl. Slamet Riyadi No. 53 Prembun Kebumen 0287 665114, 0287 6651146
Email: rsudprembun@kebumenkab.go.id Kode Pos: 54394

Nomor : 071/ 6474
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan
Penelitian

Kebumen, 13 Oktober 2023

Kepada :
Yth : Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah
Gombong
di-
Gombong

Menindaklanjuti surat Saudara nomor 551.1/IV.3.LPPM/A/IX/2023 tanggal 30 September 2023 perihal Permohonan Ijin Penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, atas nama :

Nama : Husnul Khotimah
NIM : C12020020
Judul Penelitian : Faktor Resiko yang Memprediksi Lama Rawat Inap
Pasien Hipertensi di RSUD Prembun Kebumen
Periode 2023
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Dengan ini Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Prembun Kabupaten Kebumen tidak keberatan dan memberikan izin sebagai lahan Penelitian bagi Mahasiswa Saudara, dengan ketentuan selama pelaksanaan harus mengikuti aturan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen.

Demikian atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

DIREKTUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
KABUPATEN KEBUMEN

DIREKTUR DODO SUPRIHANTORO, M.M.
Pembina Tk. I

NIP. 19660614 200003 1 005

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 547.5/IL3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 13 Juni 2024

Kepada :
Yth. Diklat RSUD Prembun

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Husnul Khotimah
NIM : C12020020
Judul Penelitian : Faktor-Faktor Risiko yang Memprediksi Lama Rawat Inap Pasien dengan Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5. Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
Jalan Siamet Riyadi Nomor 53 Prembun Kebumen Kode Pos 54394 Telepon (0287) 6651144, 6651146
Faksimile (0287) 6651146, Laman <https://rsudprembun.kebumenkab.go.id>
Pos-el rsudprembun@kebumenkab.go.id

Kebumen, 11 Juni 2024

Nomor : 800/6474
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di
tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Kabupaten Kebumen nomor : 551.1/IV.3.LPPM/A/IX/2023 tanggal 30 September 2023 perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong di RSUD Prembun Kabupaten Kebumen, atas nama :

Nama : Husnul Khotimah
NIM : C12020020
Judul Penelitian : Faktor Resiko yang Memprediksi Lama Rawat Inap Pasien Hipertensi di RSUD Prembun Kabupaten Kebumen

Dengan ini Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Prembun Kabupaten Kebumen tidak keberatan dan memberikan ijin mahasiswa tersebut dengan ketentuan selama melaksanakan penelitian untuk mentaati peraturan yang ada dan melaporkan hasilnya kepada Direktur RSUD Prembun.

Demikian untuk menjadi periksa dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Direktur Unit Pelaksana Teknis
Rumah Sakit Umum Daerah Prembun
Kabupaten Kebumen

dr. Widodo Suprihantoro, M.M
Pembina Tingkat I / IV/b
NIP. 196606142000031005

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113000910

Nomor : 156.6/II.3.A.U/F/KEPK/VI/2024



Peneliti
Researcher : Husnul Khotimah

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPREDIKSI LAMA
RAWAT INAP PASIEN DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI
DI RSUD PREMBUN PERIODE JANUARI - AGUSTUS
2023"

"RISK FACTORS THAT PREDICT LENGTH OF
HOSPITALIZATION FOR PATIENTS WITH
HYPERTENSION AT PREMBUN HOSPITAL FOR THE
PERIOD JANUARY - AUGUST 2023"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laili Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Juni 2024 sampai dengan tanggal 11 September 2024

This declaration of ethics applies during the period June 11, 2024 until September 11, 2024

June 11, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7. Surat Keterangan Lolos Turnitin

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimagb.ac.id/ E-mail : lib.unimagb@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : "Faktor-Faktor Risiko Yang Memprediksi Lama Rawat Inap Pasien Dengan Penyakit Hipertensi di RSUD Prembun Periode Januari - Agustus 2023"

Nama : Husnul Khotimah
NIM : C12020020
Program Studi : S1 Farmasi
Hasil Cek : 29%

Gombong, 02 Agustus 2024

Pustakawan	Mengetahui, Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT
 (Desy Setijawati, M.A.)	 (Sawiji, M.Sc)



Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
1	000803	S	5	L	56	Hipertensi	BPJS	3	145/92	13.2	9.4	17	16	226	12	0.7	48	110	97	HT, PPOK, DM
2	001126	S	2	L	77	Hipertensi	BPJS	3	126/85	12.6	21.9	22	14	242	30	0.7	46	71	75	HT, TB, DM
3	001142	W	3	L	79	Hipertensi	BPJS	3	132/69	11.7	10.2	28	23	111	50	1.4	49	116	78	HT, PPOK
4	001211	K	1	P	78	Hipertensi	BPJS	2	131/76	12.4	13.3	23	20	126	23	0.3	36	175	148	HT., DISLIPIDEMIA
5	001399	M	3	P	75	Hipertensi	BPJS	3	171/96	10.9	14.3	10	11	485	81	1.6	46	112	97	HT, DM
6	001771	S	2	L	78	Hipertensi	BPJS	2	169/76	11.1	10.3	24	22	122	37	1.2	37	151	160	HT, DISLIPIDEMIA
7	001995	K	4	P	82	Hipertensi	BPJS	3	129/70	9.8	4.9	28	14	93	81	1.2	90	71	99	HT, CHF
8	002234	M	3	L	70	Hipertensi	BPJS	2	162/91	12.8	4.2	26	17	116	39	0.8	37	154	155	HT, DISLIPIDEMIA
9	002425	A	4	L	75	Hipertensi	BPJS	2	215/74	12.9	9.3	17	13	113	83	4.4	39	165	110	HT, DISLIPIDEMIA
10	002454	M	6	L	78	Hipertensi	BPJS	3	172/73	12	12.6	21	25	338	56	0.7	40	120	87	HT, DM
11	002547	M	3	P	59	Hipertensi	BPJS	3	145/61	12.2	9.5	15	10	265	93	2	48	89	89	HT, DM
12	002620	E	4	P	78	Hipertensi	BPJS	3	160/62	11.6	17.2	60	42	113	74	1.3	52	71	80	HT, ISK
13	002824	E	2	P	64	Hipertensi	BPJS	2	192/113	17.1	9.9	98	24	122	25	0.9	47	89	75	Tidak ada komorbid
14	003093	S	4	L	92	Hipertensi	BPJS	2	156/96	11.2	7.3	58	98	220	36	0.4	43	71	75	HT, PPOK, DM
15	004439	S	3	L	65	Hipertensi	BPJS	2	147/73	12.3	7.2	23	22	289	80	222	41	114	90	HT, DM
16	004444	N	6	L	63	Hipertensi	BPJS	2	186/95	12.9	5.7	17	13	133	83	4.4	39	194	111	HT, DISLIPIDEMIA
17	004665	T	3	P	77	Hipertensi	BPJS	3	182/97	11.8	14.3	32	35	123	35	0.6	54	71	98	HT, ISK
18	005652	W	7	L	67	Hipertensi	BPJS	3	186/95	14.3	16.6	24	22	130	43	1.2	97	112	75	HT, CHF
19	005786	K	2	L	71	Hipertensi	BPJS	3	171/96	13.4	4.1	22	15	262	24	1.2	42	71	89	HT, DM
20	005800	P	4	L	75	Hipertensi	BPJS	3	167/73	12.2	8.2	28	19	132	36	0.6	87	112	80	HT, CHF
21	005874	S	2	P	60	Hipertensi	BPJS	3	176/80	13.4	7.6	23	18	220	32	1	44	91	87	HT, DM

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
22	005999	M	5	P	64	Hipertensi	BPJS	3	167/73	12.2	8.2	28	19	132	36	0.6	87	112	80	HT, CHF
23	006050	A	2	L	66	Hipertensi	BPJS	2	176/80	13.4	7.6	23	18	220	32	1	44	91	87	HT, DM
24	006235	S	3	P	65	Hipertensi	BPJS	3	162/84	11.1	7	16	20	110	21	0.4	54	89	89	HT, TB
25	006369	S	4	P	52	Hipertensi	BPJS	2	151/103	14.3	4.3	25	28	227	22	0.9	44	104	80	HT, PPOK, DM
26	006700	S	3	L	40	Hipertensi	UMUM	3	153/91	14.7	6.2	51	39	207	27	0.8	46	80	73	HT, DM
27	006712	K	6	P	62	Hipertensi	BPJS	2	172/82	10.6	11.6	67	34	267	32	0.7	55	110	75	HT, DM
28	006778	N	2	P	55	Hipertensi	BPJS	2	158/121	12.8	7.7	18	30	100	44	0.8	36	155	112	HT, DISLIPIDEMIA
29	007248	H	4	L	58	Hipertensi	BPJS	3	160/79	12.5	7.9	28	27	102	26	0.6	47	107	77	HT, ISK
30	007428	R	5	L	63	Hipertensi	BPJS	3	151/86	11.7	13.3	18	22	298	35	1.1	43	109	80	HT, DM
31	007619	S	3	L	62	Hipertensi	BPJS	3	173/81	14.5	16.5	36	41	125	34	1.1	40	119	74	Tidak ada komorbid
32	007628	S	5	P	75	Hipertensi	BPJS	2	166/88	14.6	12.8	26	11	128	34	0.6	46	116	78	HT, ISK
33	008263	M	4	P	50	Hipertensi	BPJS	3	187/90	13.8	10.1	22	24	140	16	0.7	49	80	96	HT, ISK
34	008421	S	2	P	66	Hipertensi	BPJS	3	137/81	12.5	11.4	64	57	282	102	0.8	44	71	97	HT, DM
35	008564	S	4	P	75	Hipertensi	BPJS	2	141/82	15.6	9.7	29	24	124	27	0.8	46	112	89	HT
36	009230	T	3	P	51	Hipertensi	BPJS	3	211/110	10.1	13.6	26	11	412	86	1.5	55	116	99	HT, DM
37	009238	P	4	P	73	Hipertensi	BPJS	3	196/100	19.5	14.3	29	9	108	58	1.4	50	80	89	Tidak ada komorbid
38	009509	P	5	P	57	Hipertensi	BPJS	1	155/75	11.8	7.1	19	14	134	18	0.7	47	71	80	HT, ISK
39	009649	T	1	L	83	Hipertensi	UMUM	2	178/89	10.3	7.2	20	15	82	20	0.7	43	112	87	HT, PPOK
40	010173	I	3	L	59	Hipertensi	BPJS	1	160/89	13.1	10.9	27	21	121	23	0.6	40	80	89	Tidak ada komorbid
41	010364	A	4	L	45	Hipertensi	BPJS	1	178/106	14.2	9.1	40	19	86	69	0.9	48	89	80	HT, ISK
42	010799	R	5	L	63	Hipertensi	BPJS	1	166/104	12.5	10.4	28	10	228	56	2.5	52	90	75	HT, TB, DM
43	010820	S	2	L	82	Hipertensi	BPJS	1	155/98	14.9	11.1	29	24	242	42	0.6	47	80	81	HT, PPOK, DM

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
44	010883	A	8	P	79	Hipertensi	BPJS	2	189/94	13.1	5.5	104	32	241	28	0.5	44	113	92	HT, DM
45	012432	M	4	L	75	Hipertensi	BPJS	2	148/95	12.4	6.3	20	28	244	40	1.1	46	109	75	HT, DM
46	012643	S	3	L	52	Hipertensi	BPJS	3	156/95	13.1	7.8	29	49	135	28	0.9	55	138	89	HT, TB
47	012784	J	5	P	60	Hipertensi	BPJS	2	146/77	8.9	17.5	13	7	129	14	0.5	50	110	80	Tidak ada komorbid
48	013495	I	2	P	62	Hipertensi	UMUM	3	160/101	16.3	7.6	30	40	123	31	1.4	47	133	85	HT, TB
49	013561	M	3	P	69	Hipertensi	BPJS	2	160/89	13.6	4.8	23	17	92	19	0.7	43	71	81	HT, TB
50	014830	S	1	P	63	Hipertensi	BPJS	2	157/107	12.1	14.3	28	41	127	40	1.2	40	80	94	HT, ISK
51	015054	S	4	P	63	Hipertensi	BPJS	3	277/139	13.9	7.1	17	12	247	37	0.6	53	112	85	HT, DM
52	016370	Y	3	P	55	Hipertensi	BPJS	3	184/94	12.3	12.2	18	16	139	28	0.5	37	151	110	HT, DISLIPIDEMIA
53	016728	P	2	P	61	Hipertensi	BPJS	3	158/87	9.7	11.6	24	26	252	98	1.9	40	80	90	HT, DM
54	017091	S	3	L	45	Hipertensi	BPJS	3	150/90	15.1	7.2	28	40	94	22	0.7	37	161	113	HT, DISLIPIDEMIA
55	027631	B	6	L	51	Hipertensi	BPJS	3	181/80	7.6	9.2	42	24	231	19	0.6	47	120	83	HT,DM
56	028152	P	6	P	59	Hipertensi	BPJS	3	182/90	10.7	8.5	25	31	109	33	0.5	43	71	79	HT, TB
57	028310	W	5	P	64	Hipertensi	BPJS	2	202/117	16.8	8	20	12	108	22	0.7	38	119	86	Tidak ada komorbid
58	031306	E	2	P	36	Hipertensi	BPJS	3	148/92	9.4	8.2	22	11	106	112	1.1	48	80	77	HT, PPOK
59	031322	I	4	P	43	Hipertensi	BPJS	3	175/116	13,7	4.7	26	21	472	10	0.4	52	114	79	HT, DM
60	032363	S	10	P	69	Hipertensi	BPJS	2	141/88	12.1	4.5	29	26	125	42	0.7	39	153	107	HT, DISLIPIDEMIA
61	032454	S	1	P	72	Hipertensi	UMUM	3	188/82	12.2	7.6	27	13	135	39	0.6	43	109	89	HT, TB
62	033373	M	4	P	48	Hipertensi	BPJS	2	186/94	8.61	16.1	24	16	253	73	2.1	41	71	80	HT, DM
63	033608	P	2	L	64	Hipertensi	BPJS	2	159/99	11.1	4.7	29	17	129	13	0.7	42	116	87	HT, TB
64	033737	B	5	L	64	Hipertensi	BPJS	2	206/111	12.9	9.3	22	12	112	17	0.8	54	80	89	Tidak ada komorbid

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
65	036040	L	6	P	57	Hipertensi	BPJS	2	177/106	14	7.3	66	46	136	24	0.5	57	71	80	HT, ISK
66	036071	N	4	P	82	Hipertensi	BPJS	3	168/136	14.5	9.4	34	23	118	37	0.7	112	112	86	HT, CHF
67	038574	S	2	L	67	Hipertensi	BPJS	2	158/93	12.6	5.7	32	16	101	18	0.8	39	223	102	HT, DISLIPIDEMIA
68	041592	A	5	L	68	Hipertensi	BPJS	3	156/82	7.4	11.8	24	20	294	143	2.2	44	119	96	HT, DM
69	042194	S	2	L	62	Hipertensi	BPJS	2	175/110	16.1	13.9	33	35	116	22	1.3	54	80	97	HT, PPOK
70	050857	M	4	P	78	Hipertensi	BPJS	2	153/69	12	10.9	37	37	90	43	0.6	110	82	89	HT, CHF
71	050941	P	5	P	65	Hipertensi	BPJS	3	138/80	12.5	14.7	27	26	266	167	229	40	83	89	HT, DM
72	051993	B	2	L	48	Hipertensi	BPJS	3	166/121	16.2	6.8	15	22	126	62	0.9	53	74	99	HT, ISK
73	052761	S	4	P	59	Hipertensi	BPJS	2	153/85	13.6	4.7	46	118	105	51	1.1	54	107	80	HT, PPOK
74	052885	S	6	L	59	Hipertensi	BPJS	2	179/101	12.7	8.7	20	15	103	22	0.9	123	109	85	HT, CHF
75	052976	E	2	P	34	Hipertensi	BPJS	3	132/82	13.1	11.7	31	14	135	23	0.8	50	128	81	Tidak ada komorbid
76	053731	S	3	P	49	Hipertensi	BPJS	3	141/89	13.6	13.3	16	11	101	39	1.3	126	110	80	HT, CHF
77	053942	M	5	P	46	Hipertensi	BPJS	2	166/93	12	5.7	35	26	100	14	0.6	43	133	85	HT, ISK
78	054006	C	4	L	58	Hipertensi	BPJS	3	201/115	13.7	26.8	14	9	557	105	1.5	41	110	87	HT, DM
79	054218	R	3	P	69	Hipertensi	BPJS	3	217/98	14.3	16.8	22	14	117	50	0.9	49	80	98	HT, ISK
80	054964	T	1	L	76	Hipertensi	BPJS	1	139/66	11.7	4.9	28	13	109	68	1.8	51	112	96	HT, TB
81	055103	R	3	L	44	Hipertensi	UMUM	2	157/106	13.2	10.6	29	16	112	44	0.8	56	89	92	HT, ISK
82	055620	M	4	L	63	Hipertensi	BPJS	1	204/111	11.6	13.4	22	29	107	63	0.9	37	160	121	HT, DISLIPIDEMIA
83	055928	K	3	P	73	Hipertensi	BPJS	1	148/94	11.8	9.2	21	13	98	35	0.9	123	80	97	HT, CHF
84	056044	P	4	L	68	Hipertensi	BPJS	1	211/95	15.4	7.2	20	30	101	27	0.6	97	107	89	HT, CHF
85	056069	M	5	L	56	Hipertensi	BPJS	2	150/84	11.7	7.8	18	11	270	29	0.7	50	109	99	HT, DM
86	056669	S	2	L	53	Hipertensi	BPJS	3	203/113	12.8	13	28	19	136	22	2.2	47	138	89	HT, CHF

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
87	056736	N	1	L	75	Hipertensi	BPJS	2	168/80	11.9	6.7	22	13	132	36	1	43	110	80	HT, ISK
88	057339	A	2	L	39	Hipertensi	BPJS	3	150/100	15.1	6.2	24	15	128	25	1.1	40	133	87	HT, ISK
89	057515	S	4	P	55	Hipertensi	BPJS	2	220/126	11	13.5	19	10	269	40	1.3	46	71	89	HT, DM
90	057636	W	2	L	55	Hipertensi	BPJS	3	189/84	13.2	9.5	24	12	94	31	0.7	49	112	80	Tidak ada komorbid
91	057709	R	5	L	45	Hipertensi	BPJS	2	158/98	14.4	6.1	16	25	101	35	0.9	44	116	84	Tidak ada komorbid
92	058549	P	4	P	76	Hipertensi	BPJS	2	167/109	13.6	11.6	28	13	124	17	0.6	153	80	87	HT, CHF
93	058871	R	2	P	76	Hipertensi	BPJS	3	150/75	9.8	14.4	23	24	133	95	0.6	55	109	92	HT, TB
94	059029	A	1	L	41	Hipertensi	BPJS	3	150/84	11.7	7.8	26	14	270	42	0.7	44	112	97	HT, DM
95	059210	M	4	L	61	Hipertensi	BPJS	3	177/112	14.2	4.2	38	36	128	40	0.5	54	80	89	HT, PPOK
96	059405	B	3	L	66	Hipertensi	BPJS	2	171/92	14	4.6	25	13	502	51	1.3	44	89	86	HT, DM
97	059550	S	8	P	61	Hipertensi	BPJS	3	172/71	10.7	9.1	23	20	84	30	1.1	46	71	89	HT, TB
98	059613	S	4	L	81	Hipertensi	BPJS	3	157/98	14.9	10.5	35	43	103	25	0.8	55	95	80	HT, TB
99	061090	I	7	L	61	Hipertensi	BPJS	2	162/81	12.1	3.8	10	8	114	18	0.5	50	89	87	Tidak ada komorbid
100	061183	Y	3	P	66	Hipertensi	BPJS	3	153/83	11.8	12.5	28	16	133	45	0.6	47	71	89	HT, ISK
101	061204	P	1	P	68	Hipertensi	BPJS	3	162/98	13.8	6.8	17	17	103	23	0.7	43	107	80	HT, ISK
102	061227	K	3	P	75	Hipertensi	BPJS	1	176/83	8.9	14.7	20	12	127	52	1.8	40	109	88	Tidak ada komorbid
103	061240	M	6	P	66	Hipertensi	BPJS	2	169/92	12.6	11.2	29	41	265	38	0.4	54	138	81	HT, DM
104	061384	M	3	L	65	Hipertensi	BPJS	1	107/45	12.3	9.3	27	21	360	46	1.6	40	110	78	HT, DM
105	063815	I	5	P	35	Hipertensi	BPJS	3	152/73	12.1	30.8	35	37	105	92	1.6	135	133	75	HT, CHF
106	064437	S	4	P	58	Hipertensi	BPJS	1	166/104	12.1	6.5	17	14	270	44	1	47	71	90	HT, DM
107	064506	F	10	L	37	Hipertensi	BPJS	2	177/88	12.3	8.6	28	25	102	26	0.7	43	80	96	HT, ISK

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
108	064521	T	3	L	71	Hipertensi	UMUM	2	171/109	14.1	11.2	26	22	134	25	1.1	41	116	93	Tidak ada komorbid
109	065192	P	7	P	71	Hipertensi	BPJS	3	153/87	15.1	9.1	28	17	87	46	0.6	49	119	74	HT, ISK
110	065195	P	3	L	68	Hipertensi	BPJS	2	144/91	11.9	7.1	48	58	140	29	0.7	55	80	89	Tidak ada komorbid
111	065340	K	1	P	77	Hipertensi	BPJS	3	140/68	9.3	12.3	11	16	280	27	1.1	46	119	80	HT, DM
112	065472	I	6	P	58	Hipertensi	BPJS	2	149/75	13.3	8.5	28	25	123	37	0.8	55	128	87	Tidak ada komorbid
113	065482	S	3	L	68	Hipertensi	BPJS	3	189/99	12.6	11.7	28	13	128	60	0.5	50	109	89	Tidak ada komorbid
114	066599	W	3	L	80	Hipertensi	UMUM	3	189/101	10.5	8.2	30	26	134	45	0.9	47	80	80	HT, ISK
115	066792	S	1	P	47	Hipertensi	BPJS	3	168/91	13.7	12.2	16	15	125	26	0.8	38	161	119	HT, DISLIPIDEMIA
116	066949	S	11	L	49	Hipertensi	BPJS	3	240/110	14.1	7.5	16	12	121	30	1.4	40	109	75	HT, TB
117	067554	M	2	L	55	Hipertensi	BPJS	2	147/106	11.1	6.4	39	36	80	24	0.9	46	138	90	Tidak ada komorbid
118	067647	R	3	L	53	Hipertensi	UMUM	3	167/112	14.4	8.5	21	19	96	24	1.4	88	110	85	HT, CHF
119	068104	R	4	P	78	Hipertensi	BPJS	3	170/80	12.7	10.4	35	26	120	25	0.5	51	133	87	HT, PPOK
120	068449	M	3	L	71	Hipertensi	BPJS	2	172/71	10.7	9.1	22	16	83	15	0.5	34	156	118	HT, DISLIPIDEMIA
121	068498	M	5	L	60	Hipertensi	BPJS	3	169/104	12.6	6.3	24	10	123	51	0.5	41	112	80	HT, ISK
122	068602	M	8	P	58	Hipertensi	BPJS	3	208/103	13.8	11.8	27	15	132	41	0.6	39	159	114	HT, DISLIPIDEMIA
123	068655	N	6	P	75	Hipertensi	BPJS	1	177/84	12.4	4.8	20	12	98	33	1.1	36	163	109	HT, DISLIPIDEMIA
124	068666	S	2	P	83	Hipertensi	BPJS	2	161/119	13.4	9.6	16	48	113	23	0.6	49	95	97	Tidak ada komorbid
125	068690	W	3	L	66	Hipertensi	BPJS	1	143/84	12.7	6.9	52	28	114	17	0.6	40	118	75	HT, PPOK
126	068742	W	4	P	43	Hipertensi	BPJS	1	153/91	10.5	9.8	28	16	103	35	0.5	36	162	117	HT, DISLIPIDEMIA
127	068752	P	3	P	54	Hipertensi	BPJS	1	190/99	12.5	7.9	16	10	101	16	0.6	57	51	60	HT, ISK

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
128	069270	J	5	L	49	Hipertensi	BPJS	3	213/90	13.1	25.1	64	30	123	25	0.5	92	133	80	HT, CHF
129	069271	R	3	L	50	Hipertensi	BPJS	3	151/95	12.1	12.3	34	24	118	91	3.2	55	71	79	HT, PPOK
130	069640	K	7	P	62	Hipertensi	BPJS	2	176/97	12.3	9.5	40	17	112	25	0.6	46	80	89	HT, PPOK
131	069664	S	3	L	65	Hipertensi	BPJS	3	148/74	12.5	13.1	27	10	111	47	0.5	55	112	80	HT, ISK
132	069669	S	5	L	71	Hipertensi	BPJS	2	252/111	14.1	6.5	23	16	132	32	0.6	39	162	110	HT, DISLIPIDEMIA
133	069691	M	4	L	68	Hipertensi	UMUM	2	204/93	14.2	21.8	17	21	140	30	0.8	47	80	87	Tidak ada komorbid
134	069703	N	3	P	37	Hipertensi	BPJS	3	141/87	12.9	8.2	65	12	297	37	0.5	43	106	89	HT, DM
135	069730	A	4	L	79	Hipertensi	BPJS	3	148/79	12.7	9.1	17	11	273	34	0.6	40	122	80	HT, DM
136	069767	M	3	P	75	Hipertensi	BPJS	3	155/75	11.7	7.6	50	12	108	35	0.7	46	71	84	HT, ISK
137	069787	M	1	L	75	Hipertensi	BPJS	2	193/108	13.6	12.9	28	13	134	20	0.4	49	119	87	Tidak ada komorbid
138	069793	A	2	P	53	Hipertensi	BPJS	3	160/90	12.6	9.9	28	22	100	58	1.9	86	80	92	HT, CHF
139	069794	W	3	L	74	Hipertensi	BPJS	3	174/104	15.5	10.8	16	14	108	37	1,1	46	127	97	HT, ISK
140	069871	S	4	L	61	Hipertensi	BPJS	2	206/87	11.8	8.2	26	30	122	23	0.6	50	128	89	HT, PPOK
141	068611	D	2	L	68	Hipertensi	BPJS	3	176/100	13.4	8.4	24	10	123	31	0.6	47	111	99	Tidak ada komorbid
142	069920	M	4	L	60	Hipertensi	BPJS	3	152/100	16.3	9.4	29	28	118	13	0.8	38	151	118	HT, DISLIPIDEMIA
143	069965	S	1	P	63	Hipertensi	BPJS	1	164/94	12.1	10.2	27	18	120	43	0.9	95	116	85	HT,CHF
144	069986	K	2	P	78	Hipertensi	BPJS	2	145/81	14.3	15.1	40	17	114	40	0.6	54	80	81	HT, TB
145	070382	S	3	L	55	Hipertensi	BPJS	1	132/67	12.8	12.1	16	14	125	54	2.3	40	71	94	Tidak ada komorbid
146	070438	W	5	L	78	Hipertensi	BPJS	1	131/110	11.9	7.2	119	85	294	96	1.1	50	112	85	HT, DM
147	070525	T	1	P	64	Hipertensi	BPJS	1	161/82	13.4	4.8	26	11	83	21	0.3	47	89	87	HT, TB

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
148	070585	H	9	L	73	Hipertensi	BPJS	2	180/117	14.7	5.9	19	31	119	34	1.1	38	152	112	HT, DISLIPIDEMIA
149	070692	J	3	P	79	Hipertensi	BPJS	3	154/74	12.1	11.8	25	13	127	29	0.5	41	80	91	HT, ISK
150	070942	S	8	L	75	Hipertensi	BPJS	2	151/86	11.8	13.4	58	27	135	71	1.9	49	71	83	HT, PPOK
151	070944	S	5	P	58	Hipertensi	BPJS	3	226/117	14.6	5.6	35	30	80	38	0.9	55	83	79	HT, TB
152	070959	K	3	L	76	Hipertensi	BPJS	2	190/99	12.2	5.1	22	14	113	23	0.7	46	74	86	Tidak ada komorbid
153	071143	S	5	P	80	Hipertensi	BPJS	2	168/87	12.9	3.7	33	17	102	54	1,2	55	107	83	Tidak ada komorbid
154	071147	W	7	L	47	Hipertensi	BPJS	3	169/99	14.9	5.7	27	23	109	22	0.9	50	112	86	HT, TB
155	071148	S	4	L	80	Hipertensi	BPJS	3	265/122	11.8	5.6	29	11	94	32	2.4	39	157	119	HT, DISLIPIDEMIA
156	071193	S	3	P	62	Hipertensi	BPJS	3	158/75	12.9	12	21	18	544	27	0.6	41	89	91	HT, DM
157	071194	M	2	L	48	Hipertensi	BPJS	2	155/90	8.3	10.9	24	27	79	43	0.6	90	71	95	HT, CHF
158	071209	K	3	L	77	Hipertensi	BPJS	3	193/96	13.4	5.6	24	16	98	21	0.7	54	189	110	HT, DISLIPIDEMIA
159	071266	A	5	L	76	Hipertensi	BPJS	2	145/110	15.7	17.1	43	24	129	39	0.9	57	71	79	Tidak ada komorbid
160	071278	S	4	L	75	Hipertensi	BPJS	2	161/97	6.8	9.1	70	37	70	25	0.8	42	114	82	HT, TB
161	071375	N	1	L	58	Hipertensi	BPJS	3	177/88	10	8.7	16	12	120	31	0.6	47	124	78	HT, ISK
162	071377	S	6	P	75	Hipertensi	BPJS	3	162/85	13	6.4	33	10	120	46	0.9	86	113	92	HT, CHF
163	071395	J	4	L	60	Hipertensi	BPJS	1	143/89	14.4	10.9	26	11	139	24	1.1	54	158	120	HT, DISLIPIDEMIA
164	071417	P	3	P	72	Hipertensi	BPJS	2	187/101	12.9	10.8	44	67	109	33	0.7	84	71	83	HT, CHF
165	072385	S	4	L	83	Hipertensi	BPJS	1	150/97	11.7	17.6	34	57	113	32	1.1	40	112	79	Tidak ada komorbid
166	072409	W	6	L	56	Hipertensi	BPJS	1	168/80	12.1	9.4	29	20	121	37	0.5	36	167	137	HT, DISLIPIDEMIA
167	072840	S	1	P	44	Hipertensi	UMUM	1	169/107	10.5	12.1	19	7	138	28	1,3	54	101	83	Tidak ada komorbid

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
168	072864	T	3	P	55	Hipertensi	BPJS	2	230/116	12.8	10.6	23	10	140	30	1,2	40	104	86	Tidak ada komorbid
169	072906	S	5	P	66	Hipertensi	BPJS	3	170/81	12.4	5.2	26	11	290	26	0.5	50	80	89	HT, DM
170	073113	G	2	L	70	Hipertensi	BPJS	2	164/79	4.5	7.5	16	21	101	12	0.6	47	90	91	HT, TB
171	073144	P	2	P	68	Hipertensi	BPJS	3	186/99	14.4	6.3	55	23	128	60	1.2	43	80	78	HT,ISK
172	073176	D	8	L	80	Hipertensi	BPJS	2	186/95	11.8	10.7	49	23	133	22	0.6	97	71	75	HT, CHF
173	073192	S	2	P	72	Hipertensi	BPJS	2	231/107	13.1	10.9	40	11	122	43	0.7	40	112	90	Tidak ada komorbid
174	073200	M	4	L	57	Hipertensi	BPJS	3	150/60	13.7	8.3	22	10	115	28	0.5	57	119	96	HT, TB
175	073339	H	1	P	54	Hipertensi	BPJS	3	182/95	12.7	9.3	19	9	101	24	0.9	51	116	93	Tidak ada komorbid
176	073370	S	5	P	71	Hipertensi	BPJS	3	193/93	11.9	15.8	27	12	98	29	0.6	53	130	74	HT, ISK
177	073374	T	3	P	65	Hipertensi	BPJS	2	158/82	13.1	10.4	37	34	292	17	0.8	40	97	89	HT, DM
178	073376	S	10	L	69	Hipertensi	BPJS	3	163/98	11.8	8.5	30	26	129	26	0.5	43	80	80	HT, ISK
179	073386	J	5	L	54	Hipertensi	BPJS	3	184/89	14.5	9.7	25	13	123	33	0.8	47	112	87	HT, PPOK
180	073403	T	1	L	69	Hipertensi	BPJS	2	184/85	13.5	10.7	26	19	95	33	0.7	51	89	89	Tidak ada komorbid
181	073422	S	2	P	73	Hipertensi	BPJS	3	158/73	11.5	9.5	11	8	331	35	1.6	58	80	80	HT, DM
182	073428	P	5	L	56	Hipertensi	BPJS	3	156/71	11.8	4.7	28	11	65	29	0.6	54	102	90	HT, TB
183	073431	S	1	P	62	Hipertensi	UMUM	1	172/100	19.9	10.5	29	16	127	27	0.5	85	109	91	HT, CHF
184	073436	M	11	L	78	Hipertensi	BPJS	2	186/97	13.3	9.5	30	25	223	35	1.1	48	83	83	HT, DM
185	073520	K	5	L	80	Hipertensi	BPJS	2	186/116	11.9	9.8	50	28	129	39	0.4	46	74	79	Tidak ada komorbid
186	073654	S	6	L	44	Hipertensi	BPJS	1	160/101	14.1	12.1	79	70	366	21	0.8	49	107	86	HT, DM
187	073657	A	1	L	67	Hipertensi	BPJS	1	224/112	14.5	15.3	20	10	130	18	0.9	44	112	83	HT,ISK

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
188	073706	A	7	L	62	Hipertensi	BPJS	2	178/106	11.7	3.7	28	16	125	22	0.5	46	80	86	Tidak ada komorbid
189	073707	K	3	L	66	Hipertensi	BPJS	3	149/92	13.9	13.1	21	5	126	51	1.3	55	89	89	HT, ISK
190	073716	N	7	L	59	Hipertensi	BPJS	2	217/131	15.1	9.7	28	24	135	33	0.6	50	94	80	Tidak ada komorbid
191	073755	S	1	P	67	Hipertensi	UMUM	3	174/70	13.7	10.8	26	24	234	32	0.8	42	123	95	HT, DM
192	073778	P	2	L	67	Hipertensi	UMUM	2	169/104	15	5.1	17	12	227	35	0.5	41	109	88	HT. TB, DM
193	073802	B	3	L	88	Hipertensi	BPJS	2	180/95	12.9	5.7	22	10	197	31	0.7	58	118	79	HT, DM
194	073813	K	6	P	69	Hipertensi	BPJS	2	198/120	13.2	6	54	31	107	29	0.8	86	110	87	HT, CHF
195	073830	M	2	L	72	Hipertensi	BPJS	3	160/84	12.9	4.9	25	12	120	27	0.8	48	133	89	HT, ISK
196	073831	S	3	P	73	Hipertensi	BPJS	3	190/96	11.7	7.4	26	21	394	25	0.7	47	88	80	HT, DM
197	073923	W	7	P	93	Hipertensi	BPJS	3	147/60	12.1	5.2	27	16	139	30	0.9	87	80	73	HT, CHF
198	074032	P	1	P	84	Hipertensi	BPJS	3	215/74	10.3	6.7	28	10	124	26	0.5	45	109	81	Tidak ada komorbid
199	074035	I	4	P	79	Hipertensi	BPJS	3	198/120	7.1	14.7	20	12	122	24	1.2	92	114	92	HT, CHF
200	074037	M	1	L	68	Hipertensi	BPJS	2	164/87	14.2	10.7	22	9	120	50	0.8	39	158	127	HT, DISLIPIDEMIA
201	074047	S	3	L	58	Hipertensi	BPJS	3	223/113	11.3	4.2	18	13	89	23	0.9	44	118	92	Tidak ada komorbid
202	074048	P	4	L	31	Hipertensi	BPJS	3	169/104	13.5	8.2	28	15	254	38	0.6	46	138	75	HT, DM
203	074088	D	2	P	55	Hipertensi	BPJS	1	150/73	11.9	7.8	57	80	96	45	0.7	55	84	89	HT, ISK
204	074107	S	3	L	77	Hipertensi	BPJS	2	193/96	13.4	3.7	48	21	121	35	0.9	50	112	80	Tidak ada komorbid
205	074412	W	4	P	57	Hipertensi	BPJS	1	157/85	11.5	4.9	41	63	115	24	0.5	37	166	116	HT, DISLIPIDEMIA
206	074437	K	2	L	69	Hipertensi	BPJS	1	191/129	14.4	20.1	63	51	95	23	1.2	47	125	81	HT, PPOK
207	074484	S	3	L	42	Hipertensi	BPJS	1	175/20	17.8	15.2	25	13	331	24	0.9	43	104	79	HT, DM

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
208	074502	S	4	P	55	Hipertensi	BPJS	2	135/71	11.4	14.2	24	33	305	21	1.7	40	80	82	HT, DM
209	074506	W	3	L	83	Hipertensi	BPJS	3	168/98	15.2	13.9	36	15	71	19	1.1	46	110	78	HT, ISK
210	074513	S	2	P	85	Hipertensi	BPJS	2	186/115	14.2	9.4	17	19	584	29	2.5	49	80	92	HT, DM
211	074515	T	9	P	60	Hipertensi	BPJS	3	161/73	15.3	12.8	40	19	236	9	0.3	44	71	90	HT, DM
212	074529	S	1	P	67	Hipertensi	BPJS	2	168/98	13.8	7.2	29	21	124	33	0.8	46	112	79	HT, TB
213	074545	M	2	P	82	Hipertensi	BPJS	2	252/111	9.5	4.7	17	10	127	23	0.9	50	119	74	Tidak ada komorbid
214	074552	R	3	L	60	Hipertensi	BPJS	3	183/79	14.5	9.8	39	69	79	23	1.1	35	170	113	HT, DISLIPIDEMIA
215	074701	M	4	L	66	Hipertensi	BPJS	3	175/91	13.5	16.3	24	17	207	21	1.1	54	133	80	HT, DM
216	074778	P	2	L	34	Hipertensi	BPJS	3	189/120	15.2	14.7	136	133	99	12	0.8	97	71	75	HT, CHF
217	074817	M	4	P	81	Hipertensi	BPJS	3	191/108	11.8	5.2	28	21	94	45	0.6	40	90	81	HT, TB
218	074823	D	8	P	55	Hipertensi	BPJS	3	131/78	10.5	10.7	21	22	127	72	3.3	36	164	108	HT, DISLIPIDEMIA
219	074827	K	5	L	51	Hipertensi	BPJS	3	201/116	14.4	10.1	25	25	125	40	1.3	110	89	75	HT, CHF
220	074847	M	5	P	90	Hipertensi	UMUM	2	185/94	11.7	10.2	15	6	223	38	0.9	40	80	90	HT, DM
221	074861	T	3	P	78	Hipertensi	BPJS	3	175/81	11.1	8	14	10	131	30	0.6	46	115	60	Tidak ada komorbid
222	074878	A	6	L	35	Hipertensi	BPJS	3	199/159	11.7	40.6	24	12	134	19	0.6	55	103	80	HT, TB
223	074889	S	11	P	52	Hipertensi	BPJS	1	141/90	14.2	12.3	25	26	85	70	1.2	50	83	79	HT, ISK
224	074892	P	2	L	72	Hipertensi	BPJS	2	165/76	11.6	7.3	19	8	288	35	0.8	42	74	89	HT, DM
225	074896	A	3	L	53	Hipertensi	BPJS	1	191/116	11.7	7.8	27	16	129	33	0.5	41	71	80	Tidak ada komorbid
226	075051	E	5	L	54	Hipertensi	BPJS	3	140/95	14.1	5.7	41	31	226	30	1.1	58	80	87	HT, TB, DM
227	075054	P	2	P	77	Hipertensi	BPJS	1	140/80	9.5	4.7	17	10	127	23	0.9	52	109	88	Tidak ada komorbid

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
228	075064	M	4	P	69	Hipertensi	BPJS	2	174/70	9.5	6.2	14	12	106	31	0.7	48	114	79	HT, PPOK
229	075078	S	3	P	44	Hipertensi	BPJS	3	161/90	11	12.8	17	15	278	45	0.8	47	81	87	HT, DM
230	075102	M	4	L	65	Hipertensi	BPJS	2	175/99	12.1	14.9	23	14	132	39	0.7	42	118	89	HT, ISK
231	075103	K	5	P	67	Hipertensi	BPJS	3	160/100	13.8	13	19	11	225	26	0.6	45	133	80	HT, DM
232	075129	P	6	P	76	Hipertensi	BPJS	2	198/120	7.1	14.7	20	12	223	24	1.2	40	112	73	HT, PPOK, DM
233	075171	A	7	L	72	Hipertensi	BPJS	2	200/102	12.3	6.9	46	23	139	49	0.5	57	119	81	Tidak ada komorbid
234	075198	M	2	P	61	Hipertensi	BPJS	3	191/110	12.4	4.6	23	12	89	27	0.6	51	116	92	HT, PPOK
235	075341	S	4	P	69	Hipertensi	BPJS	3	188/108	11.9	9.5	27	15	77	37	0.6	37	166	115	HT, DISLIPIDEMIA
236	075371	K	3	P	51	Hipertensi	BPJS	3	153/87	15.1	9.1	26	31	107	30	0.5	36	160	122	HT, DISLIPIDEMIA
237	075375	S	4	P	92	Hipertensi	BPJS	2	181/97	12.3	13.1	21	14	92	90	4.1	47	110	93	HT, ISK
238	075509	S	5	L	75	Hipertensi	BPJS	3	139/78	13.1	9.3	26	10	110	107	3.2	122	74	89	HT, CHF
239	075511	T	2	P	65	Hipertensi	BPJS	3	180/77	11.3	5.1	35	18	92	21	0.8	40	107	80	Tidak ada komorbid
240	075521	I	4	L	38	Hipertensi	BPJS	2	192/109	12.4	11.7	27	13	127	22	0.5	40	112	93	Tidak ada komorbid
241	075544	M	1	P	68	Hipertensi	BPJS	3	197/105	8.5	4.2	14	12	106	31	0.7	57	80	97	HT, PPOK
242	075554	N	6	P	48	Hipertensi	BPJS	3	171/89	10.1	11.5	22	12	135	20	0.5	51	89	75	HT, ISK
243	075568	S	4	L	63	Hipertensi	UMUM	1	177/95	11.2	8.4	43	22	95	42	0.6	53	71	78	HT, TB
244	075590	P	5	L	69	Hipertensi	UMUM	2	160/95	13.9	5.1	23	11	123	35	1.1	40	89	96	HT, PPOK
245	075591	S	3	L	70	Hipertensi	BPJS	1	180/93	13.6	8.3	29	18	269	53	1.2	43	71	97	HT, DM
246	075624	N	2	L	69	Hipertensi	BPJS	1	187/97	15.2	10.7	23	16	85	22	1.6	47	114	89	Tidak ada komorbid
247	075633	T	1	L	62	Hipertensi	BPJS	1	172/87	12.4	11.3	17	13	122	21	0.5	51	105	99	HT, ISK

Lanjutan Lampiran 8. Lembar Data RM

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
248	075635	S	2	P	62	Hipertensi	BPJS	2	222/110	11.4	9.3	15	20	115	27	0.7	123	71	89	HT, CHF
249	075653	D	5	L	74	Hipertensi	BPJS	3	212/108	13.2	6.8	19	20	113	27	0.9	54	158	116	HT, DISLIPIDEMIA
250	075666	S	4	P	79	Hipertensi	BPJS	2	168/75	13.2	11.2	26	14	208	49	1.8	54	83	87	HT, DM
251	075681	P	1	L	64	Hipertensi	BPJS	3	170/87	11	4.4	22	15	76	18	0.8	35	161	121	HT, DISLIPIDEMIA
252	075743	K	2	P	64	Hipertensi	BPJS	2	175/91	13.8	16.3	28	13	107	30	1.1	40	110	95	HT, PPOK
253	075951	P	6	L	55	Hipertensi	BPJS	2	197/101	11.8	6.1	11	6	125	14	0.3	43	109	89	Tidak ada komorbid
254	076373	A	2	L	58	Hipertensi	BPJS	3	157/83	12.4	9.4	35	11	390	43	1.2	47	117	80	HT, DM
255	076383	S	1	P	45	Hipertensi	BPJS	3	206/104	11.8	21.1	16	9	524	94	1.9	51	109	73	HT, DM
256	076385	S	3	L	45	Hipertensi	BPJS	3	155/98	14.9	11.1	27	14	122	17	0.5	58	114	81	HT, PPOK
257	076387	E	5	P	57	Hipertensi	BPJS	2	157/84	12.8	13.6	18	16	284	27	0.4	55	81	92	HT, DM
258	076539	N	2	L	51	Hipertensi	BPJS	3	145/59	12.3	19.1	15	16	345	29	0.7	46	118	90	HT, DM
259	076620	N	3	P	64	Hipertensi	UMUM	3	196/96	12.6	10.3	26	8	98	16	0.5	55	119	92	HT, ISK
260	076731	K	5	P	71	Hipertensi	BPJS	2	172/109	14.1	12.8	19	22	121	38	0.8	50	116	75	HT, ISK
261	076744	B	1	L	46	Hipertensi	BPJS	3	165/92	9.5	7.4	18	8	109	43	1.2	47	133	89	HT, TB
262	076817	S	4	P	74	Hipertensi	BPJS	3	172/97	15.1	9.2	117	90	140	46	1.1	43	89	80	HT, ISK
263	076900	S	2	P	73	Hipertensi	BPJS	1	173/113	11.8	5.7	24	22	121	28	0.6	40	80	85	HT, TB
264	077100	D	5	L	68	Hipertensi	BPJS	2	151/78	15.3	12.2	27	15	267	32	1.1	46	112	81	HT, DM
265	077174	W	1	P	70	Hipertensi	BPJS	1	168/80	12.1	8.1	39	15	100	28	0.8	49	89	79	Tidak ada komorbid
266	077197	K	5	P	69	Hipertensi	BPJS	1	225/114	13.6	4.9	30	23	97	22	0.7	44	80	82	Tidak ada komorbid
267	077234	S	3	P	65	Hipertensi	BPJS	1	156/95	12.7	3.2	33	17	86	37	1.8	39	162	114	HT, DISLIPIDEMIA

Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
1	000803	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
2	001126	S	0	0	1	Hipertensi	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
3	001142	W	1	0	1	Hipertensi	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
4	001211	K	0	1	1	Hipertensi	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
5	001399	M	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
6	001771	S	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
7	001995	K	1	1	1	Hipertensi	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1
8	002234	M	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
9	002425	A	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
10	002454	M	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
11	002547	M	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
12	002620	E	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
13	002824	E	0	1	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
14	003093	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
15	004439	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
16	004444	N	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
17	004665	T	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
18	005652	W	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
19	005786	K	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
20	005800	P	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
21	005874	S	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
22	005999	M	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
23	006050	A	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
24	006235	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
25	006369	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
26	006700	S	1	0	0	Hipertensi	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
27	006712	K	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
28	006778	N	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
29	007248	H	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
30	007428	R	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
31	007619	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
32	007628	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
33	008263	M	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
34	008421	S	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
35	008564	S	1	1	1	Hipertensi	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
36	009230	T	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
37	009238	P	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
38	009509	T	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	009649	I	0	0	1	Hipertensi	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
40	010173	A	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
41	010364	R	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
42	010799	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
43	010820	D	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
44	010883	A	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
45	012432	M	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
46	012643	S	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
47	012784	J	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	013495	I	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
49	013561	M	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
50	014830	S	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1
51	015054	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
52	016370	Y	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
53	016728	P	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
54	017091	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
55	027631	B	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
56	028152	P	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
57	028310	W	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
58	031306	E	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
59	031322	I	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
60	032363	S	1	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
61	032454	S	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
62	033373	M	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
63	033608	P	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
64	033737	B	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	036040	L	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
66	036071	N	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
67	038574	S	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
68	041592	A	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
69	042194	S	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
70	050857	M	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
71	050941	P	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
72	051993	B	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
73	052761	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
74	052885	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
75	052976	E	0	1	0	Hipertensi	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
76	053731	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
77	053942	M	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
78	054006	C	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
79	054218	R	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
80	054964	T	0	0	1	Hipertensi	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
81	055103	R	1	0	0	Hipertensi	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
82	055620	M	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
83	055928	K	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
84	056044	P	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
85	056069	M	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
86	056669	S	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
87	056736	N	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
88	057339	A	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
89	057515	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
90	057636	W	0	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	057709	R	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	058549	P	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
93	058871	R	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
94	059029	A	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
95	059210	M	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
96	059405	B	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
97	059550	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
98	059613	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
99	061090	I	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	061183	Y	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
101	061204	P	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
102	061227	K	1	1	1	Hipertensi	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
103	061240	M	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
104	061384	M	1	0	1	Hipertensi	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
105	063815	I	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
106	064437	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
107	064506	F	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
108	064521	T	1	0	1	Hipertensi	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
109	065192	P	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
110	065195	P	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
111	065340	K	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
112	065472	I	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
113	065482	S	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
114	066599	W	1	0	1	Hipertensi	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
115	066792	S	0	1	0	Hipertensi	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
116	066949	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
117	067554	M	0	0	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
118	067647	R	1	0	0	Hipertensi	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
119	068104	R	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
120	068449	M	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
121	068498	M	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
122	068602	M	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
123	068655	N	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
124	068666	S	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
125	068690	W	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
126	068742	W	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
127	068752	P	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
128	069270	J	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
129	069271	R	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
130	069640	K	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
131	069664	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
132	069669	S	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
133	069691	M	1	0	1	Hipertensi	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
134	069703	N	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
135	069730	A	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
136	069767	M	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
137	069787	M	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
138	069793	A	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1
139	069794	W	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
140	069871	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
141	068611	D	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
142	069920	M	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
143	069965	S	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
144	069986	K	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
145	070382	S	1	0	0	Hipertensi	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
146	070438	W	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
147	070525	T	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
148	070585	H	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
149	070692	J	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
150	070942	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1
151	070944	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
152	070959	K	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
153	071143	S	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
154	071147	W	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
155	071148	S	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
156	071193	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
157	071194	M	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
158	071209	K	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
159	071266	A	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
160	071278	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
161	071375	N	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
162	071377	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
163	071395	J	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
164	071417	P	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
165	072385	S	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
166	072409	W	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
167	072840	S	0	1	0	Hipertensi	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
168	072864	T	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
169	072906	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
170	073113	G	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
171	073144	P	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
172	073176	D	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
173	073192	S	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
174	073200	M	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
175	073339	H	0	1	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
176	073370	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
177	073374	T	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
178	073376	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
179	073386	J	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
180	073403	T	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
181	073422	S	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
182	073428	P	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
183	073431	S	0	1	0	Hipertensi	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
184	073436	M	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
185	073520	K	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
186	073654	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
187	073657	A	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
188	073706	A	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
189	073707	K	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
190	073716	N	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
191	073755	S	0	1	1	Hipertensi	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
192	073778	P	0	0	1	Hipertensi	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
193	073802	B	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
194	073813	K	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
195	073830	M	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
196	073831	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
197	073923	W	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
198	074032	P	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
199	074035	I	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
200	074037	M	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
201	074047	S	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
202	074048	P	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
203	074088	D	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
204	074107	S	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
205	074412	W	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
206	074437	K	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
207	074484	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
208	074502	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
209	074506	W	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1
210	074513	S	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
211	074515	T	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
212	074529	S	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
213	074545	M	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
214	074552	R	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
215	074701	M	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
216	074778	P	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

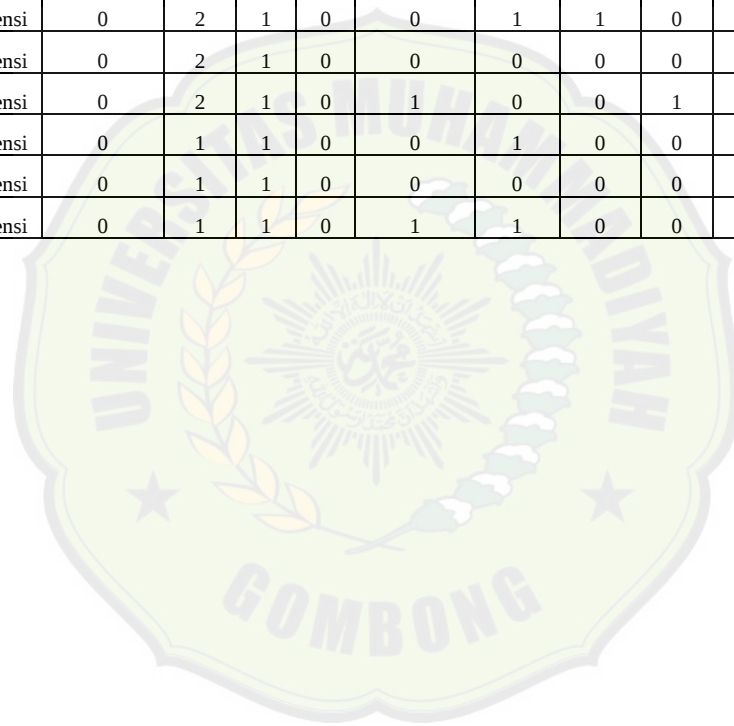
No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
217	074817	M	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
218	074823	D	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
219	074827	K	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
220	074847	M	1	1	1	Hipertensi	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
221	074861	T	1	1	1	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
222	074878	A	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
223	074889	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
224	074892	P	0	0	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
225	074896	A	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
226	075051	E	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
227	075054	P	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
228	075064	M	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
229	075078	S	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
230	075102	M	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
231	075103	K	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
232	075129	P	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
233	075171	A	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
234	075198	M	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
235	075341	S	1	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
236	075371	K	1	1	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
237	075375	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
238	075509	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
239	075511	T	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
240	075521	I	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
241	075544	M	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
242	075554	N	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
243	075568	S	1	0	0	Hipertensi	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
244	075590	P	1	0	1	Hipertensi	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
245	075591	S	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
246	075624	N	0	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
247	075633	T	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
248	075635	S	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
249	075653	D	1	0	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
250	075666	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
251	075681	P	0	0	0	Hipertensi	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
252	075743	K	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
253	075951	P	1	0	0	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
254	076373	A	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
255	076383	S	0	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
256	076385	S	1	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
257	076387	E	1	1	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
258	076539	N	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
259	076620	N	1	1	0	Hipertensi	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Lanjutan Lampiran 9. Hasil Analisis Data

No	No RM	Nama Inisial	Lama Perawatan	Jenis kelamin	Umur	Diagnosis Utama	Jaminan Perawatan	Obat	TD	HB	Leukosit	SGOT	SGPT	GDS	Ureum	Creatinin	HDL Cholesterol	Trigliserida	LDL Cholesterol	Penyakit Komorbid
260	076731	K	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
261	076744	B	0	0	0	Hipertensi	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
262	076817	S	1	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
263	076900	S	0	1	1	Hipertensi	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
264	077100	D	1	0	1	Hipertensi	0	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
265	077174	W	0	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
266	077197	K	1	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
267	077234	S	1	1	1	Hipertensi	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1



**Lampiran 10. Hasil SPSS
Crosstabs**

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
penyakit komorbid * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
LDL Cholesterol * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Trigliserida * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
TD * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Jaminan Perawatan * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Obat * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
HB * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Leukosit * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
SGOT * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
SGPT * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
GDS * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Ureum * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Creatinin * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
HDL Cholesterol * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Jenis kelamin * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%
Umur * Lama Perawatan	267	100.0%	0	0.0%	267	100.0%

Umur * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
Umur	0	Count	40	88
		Expected Count	39.3	88.7
		% within Umur	31.3%	68.8%
		% within Lama Perawatan	48.8%	47.6%
	1	Count	42	97
		Expected Count	42.7	96.3
		% within Umur	30.2%	69.8%
		% within Lama Perawatan	51.2%	52.4%
Total		Count	82	185
		Expected Count	82.0	185.0
		% within Umur	30.7%	69.3%
		% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.033 ^a	1	.855		
Continuity Correction ^b	.003	1	.960		
Likelihood Ratio	.033	1	.855		
Fisher's Exact Test				.895	.480
Linear-by-Linear Association	.033	1	.855		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 39.31.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Umur (0 / 1)	1.050	.624	1.766
For cohort Lama Perawatan = 0	1.034	.721	1.483
For cohort Lama Perawatan = 1	.985	.839	1.156
N of Valid Cases	267		

Jenis kelamin * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
Jenis kelamin	0	Count	39	98
		Expected Count	42.1	94.9
		% within Jenis kelamin	28.5%	71.5%
		% within Lama Perawatan	47.6%	53.0%
	1	Count	43	87
		Expected Count	39.9	90.1
		% within Jenis kelamin	33.1%	66.9%
		% within Lama Perawatan	52.4%	47.0%
Total		Count	82	185
		Expected Count	82.0	185.0
		% within Jenis kelamin	30.7%	69.3%
		% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.666 ^a	1	.414		
Continuity Correction ^b	.467	1	.494		
Likelihood Ratio	.666	1	.414		
Fisher's Exact Test				.429	.247
Linear-by-Linear Association	.664	1	.415		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 39.93.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis kelamin (0 / 1)	.805	.478	1.355
For cohort Lama Perawatan = 0	.861	.600	1.235
For cohort Lama Perawatan = 1	1.069	.910	1.255
N of Valid Cases	267		

Jaminan Perawatan * Lama Perawatan

Crosstab

			Lama Perawatan		Total
			0	1	
Jaminan Perawatan	0	Count	77	175	252
		Expected Count	77.4	174.6	252.0
		% within Jaminan Perawatan	30.6%	69.4%	100.0%
		% within Lama Perawatan	93.9%	94.6%	94.4%
	1	Count	5	10	15
		Expected Count	4.6	10.4	15.0
		% within Jaminan Perawatan	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Lama Perawatan	6.1%	5.4%	5.6%
Total	Count		82	185	267
	Expected Count		82.0	185.0	267.0
	% within Jaminan Perawatan		30.7%	69.3%	100.0%
	% within Lama Perawatan		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.051 ^a	1	.821		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.051	1	.822		
Fisher's Exact Test				.780	.511
Linear-by-Linear Association	.051	1	.821		
N of Valid Cases	267				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.61.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jaminan Perawatan (0 / 1)	.880	.291	2.661
For cohort Lama Perawatan = 0	.917	.438	1.920
For cohort Lama Perawatan = 1	1.042	.722	1.504
N of Valid Cases	267		

TD * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
TD	0	Count	4	6
		Expected Count	3.1	6.9
		% within TD	40.0%	60.0%
		% within Lama Perawatan	4.9%	3.2%
	1	Count	78	179
		Expected Count	78.9	178.1
		% within TD	30.4%	69.6%
		% within Lama Perawatan	95.1%	96.8%
Total	Count		82	185
	Expected Count		82.0	185.0
	% within TD		30.7%	69.3%
	% within Lama Perawatan		100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.421 ^a	1	.516		
Continuity Correction ^b	.090	1	.764		
Likelihood Ratio	.403	1	.526		
Fisher's Exact Test				.502	.368
Linear-by-Linear Association	.420	1	.517		
N of Valid Cases	267				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.07.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for TD (0 / 1)	1.530	.420	5.573
For cohort Lama Perawatan = 0	1.318	.603	2.879
For cohort Lama Perawatan = 1	.861	.516	1.438
N of Valid Cases	267		

HB * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
HB	0	Count	55	149
		Expected Count	62.7	141.3
		% within HB	27.0%	73.0%
		% within Lama Perawatan	67.1%	80.5%
	1	Count	27	36
		Expected Count	19.3	43.7
		% within HB	42.9%	57.1%
		% within Lama Perawatan	32.9%	19.5%
Total	Count		82	185
	Expected Count		82.0	185.0
	% within HB		30.7%	69.3%
	% within Lama Perawatan		100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.716 ^a	1	.017		
Continuity Correction ^b	4.993	1	.025		
Likelihood Ratio	5.500	1	.019		
Fisher's Exact Test				.020	.014
Linear-by-Linear Association	5.695	1	.017		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.35.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HB (0 / 1)	.492	.274	.885
For cohort Lama Perawatan = 0	.629	.437	.905
For cohort Lama Perawatan = 1	1.278	1.016	1.608
N of Valid Cases	267		

Leukosit * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
Leukosit	0	Count	59	121
		Expected Count	55.3	124.7
		% within Leukosit	32.8%	67.2%
		% within Lama Perawatan	72.0%	65.4%
	1	Count	23	64
		Expected Count	26.7	60.3
		% within Leukosit	26.4%	73.6%
		% within Lama Perawatan	28.0%	34.6%
Total		Count	82	185
		Expected Count	82.0	185.0
		% within Leukosit	30.7%	69.3%
		% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.108 ^a	1	.292		
Continuity Correction ^b	.830	1	.362		
Likelihood Ratio	1.125	1	.289		
Fisher's Exact Test				.324	.181
Linear-by-Linear Association	1.104	1	.293		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 26.72.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Leukosit (0 / 1)	1.357	.768	2.397
For cohort Lama Perawatan = 0	1.240	.824	1.865
For cohort Lama Perawatan = 1	.914	.777	1.075
N of Valid Cases	267		

SGOT * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
SGOT	0	Count	66	138
		Expected Count	62.7	141.3
		% within SGOT	32.4%	67.6%
		% within Lama Perawatan	80.5%	74.6%
	1	Count	16	47
		Expected Count	19.3	43.7
		% within SGOT	25.4%	74.6%
		% within Lama Perawatan	19.5%	25.4%
Total	Count		82	185
	Expected Count		82.0	185.0
	% within SGOT		30.7%	69.3%
	% within Lama Perawatan		100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.095 ^a	1	.295		
Continuity Correction ^b	.792	1	.373		
Likelihood Ratio	1.122	1	.289		
Fisher's Exact Test				.350	.187
Linear-by-Linear Association	1.090	1	.296		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.35.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for SGOT (0 / 1)	1.405	.742	2.661
For cohort Lama Perawatan = 0	1.274	.798	2.033
For cohort Lama Perawatan = 1	.907	.763	1.077
N of Valid Cases	267		

SGPT * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
SGPT	0	Count	74	159
		Expected Count	71.6	161.4
		% within SGPT	31.8%	68.2%
		% within Lama Perawatan	90.2%	85.9%
	1	Count	8	26
		Expected Count	10.4	23.6
		% within SGPT	23.5%	76.5%
		% within Lama Perawatan	9.8%	14.1%
Total	Count		82	185
	Expected Count		82.0	185.0
	% within SGPT		30.7%	69.3%
	% within Lama Perawatan		100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.944 ^a	1	.331		
Continuity Correction ^b	.597	1	.440		
Likelihood Ratio	.986	1	.321		
Fisher's Exact Test				.427	.222
Linear-by-Linear Association	.941	1	.332		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.44.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for SGPT (0 / 1)	1.513	.654	3.500
For cohort Lama Perawatan = 0	1.350	.716	2.546
For cohort Lama Perawatan = 1	.892	.726	1.097
N of Valid Cases	267		

Ureum * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
Ureum	0	Count	71	152
		Expected Count	68.5	154.5
		% within Ureum	31.8%	68.2%
		% within Lama Perawatan	86.6%	82.2%
	1	Count	11	33
		Expected Count	13.5	30.5
		% within Ureum	25.0%	75.0%
		% within Lama Perawatan	13.4%	17.8%
Total	Count		82	185
	Expected Count		82.0	185.0
	% within Ureum		30.7%	69.3%
	% within Lama Perawatan		100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.808 ^a	1	.369		
Continuity Correction ^b	.518	1	.472		
Likelihood Ratio	.833	1	.361		
Fisher's Exact Test				.475	.238
Linear-by-Linear Association	.805	1	.370		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.51.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Ureum (0 / 1)	1.401	.670	2.932
For cohort Lama Perawatan = 0	1.274	.737	2.200
For cohort Lama Perawatan = 1	.909	.750	1.102
N of Valid Cases	267		

Creatinin * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
Creatinin	0	Count	51	118
		Expected Count	51.9	117.1
		% within Creatinin	30.2%	69.8%
		% within Lama Perawatan	62.2%	63.8%
	1	Count	31	67
		Expected Count	30.1	67.9
		% within Creatinin	31.6%	68.4%
		% within Lama Perawatan	37.8%	36.2%
Total	Count		82	185
	Expected Count		82.0	185.0
	% within Creatinin		30.7%	69.3%
	% within Lama Perawatan		100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.062 ^a	1	.804		
Continuity Correction ^b	.012	1	.912		
Likelihood Ratio	.062	1	.804		
Fisher's Exact Test				.891	.454
Linear-by-Linear Association	.061	1	.804		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 30.10.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Creatinin (0 / 1)	.934	.546	1.599
For cohort Lama Perawatan = 0	.954	.659	1.382
For cohort Lama Perawatan = 1	1.021	.864	1.207
N of Valid Cases	267		

GDS * Lama Perawatan

Crosstab

			Lama Perawatan		
			0	1	Total
GDS	0	Count	63	137	200
		Expected Count	61.4	138.6	200.0
		% within GDS	31.5%	68.5%	100.0%
		% within Lama Perawatan	76.8%	74.1%	74.9%
	1	Count	19	48	67
		Expected Count	20.6	46.4	67.0
		% within GDS	28.4%	71.6%	100.0%
		% within Lama Perawatan	23.2%	25.9%	25.1%
Total	Count	82	185	267	
	Expected Count	82.0	185.0	267.0	
	% within GDS	30.7%	69.3%	100.0%	
	% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.233 ^a	1	.629		
Continuity Correction ^b	.109	1	.742		
Likelihood Ratio	.235	1	.628		
Fisher's Exact Test				.760	.374
Linear-by-Linear Association	.232	1	.630		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.58.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for GDS (0 / 1)	1.162	.632	2.137
For cohort Lama Perawatan = 0	1.111	.721	1.711
For cohort Lama Perawatan = 1	.956	.801	1.142
N of Valid Cases	267		

HDL Cholesterol * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan			
		0	1	Total	
HDL Cholesterol	0	Count	69	136	205
		Expected Count	63.0	142.0	205.0
		% within HDL Cholesterol	33.7%	66.3%	100.0%
		% within Lama Perawatan	84.1%	73.5%	76.8%
	1	Count	13	49	62
		Expected Count	19.0	43.0	62.0
		% within HDL Cholesterol	21.0%	79.0%	100.0%
		% within Lama Perawatan	15.9%	26.5%	23.2%
Total		Count	82	185	267
		Expected Count	82.0	185.0	267.0
		% within HDL Cholesterol	30.7%	69.3%	100.0%
		% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.603 ^a	1	.058		
Continuity Correction ^b	3.031	1	.082		
Likelihood Ratio	3.794	1	.051		
Fisher's Exact Test				.061	.038
Linear-by-Linear Association	3.589	1	.058		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.04.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HDL Cholesterol (0 / 1)	1.912	.972	3.762
For cohort Lama Perawatan = 0	1.605	.954	2.700
For cohort Lama Perawatan = 1	.839	.715	.986
N of Valid Cases	267		

Trigliserida * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
Trigliserida	0	Count	76	159
		Expected Count	72.2	162.8
		% within Triglicerida	32.3%	67.7%
		% within Lama Perawatan	92.7%	85.9%
	1	Count	6	26
		Expected Count	9.8	22.2
		% within Triglicerida	18.8%	81.3%
		% within Lama Perawatan	7.3%	14.1%
Total		Count	82	185
		Expected Count	82.0	185.0
		% within Triglicerida	30.7%	69.3%
		% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.445 ^a	1	.118		
Continuity Correction ^b	1.848	1	.174		
Likelihood Ratio	2.650	1	.104		
Fisher's Exact Test				.153	.084
Linear-by-Linear Association	2.435	1	.119		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.83.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Trigliserida (0 / 1)	2.071	.818	5.243
For cohort Lama Perawatan = 0	1.725	.819	3.632
For cohort Lama Perawatan = 1	.833	.690	1.005
N of Valid Cases	267		

LDL Cholesterol * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total
		0	1	
LDL Cholesterol	0	Count	76	157
		Expected Count	71.6	161.4
		% within LDL Cholesterol	32.6%	67.4%
		% within Lama Perawatan	92.7%	84.9%
	1	Count	6	28
		Expected Count	10.4	23.6
		% within LDL Cholesterol	17.6%	82.4%
		% within Lama Perawatan	7.3%	15.1%
Total		Count	82	185
		Expected Count	82.0	185.0
		% within LDL Cholesterol	30.7%	69.3%
		% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.125 ^a	1	.077		
Continuity Correction ^b	2.461	1	.117		
Likelihood Ratio	3.418	1	.064		
Fisher's Exact Test				.110	.054
Linear-by-Linear Association	3.113	1	.078		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.44.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for LDL Cholesterol (0 / 1)	2.259	.897	5.687
For cohort Lama Perawatan = 0	1.848	.874	3.910
For cohort Lama Perawatan = 1	.818	.684	.979
N of Valid Cases	267		

Penyakit komorbid * Lama Perawatan

Crosstab

		Lama Perawatan		Total	
		0	1		
penyakit komorbid	0	Count	19	30	49
		Expected Count	15.0	34.0	49.0
		% within penyakit komorbid	38.8%	61.2%	100.0%
		% within Lama Perawatan	23.2%	16.2%	18.4%
	1	Count	63	155	218
		Expected Count	67.0	151.0	218.0
		% within penyakit komorbid	28.9%	71.1%	100.0%
		% within Lama Perawatan	76.8%	83.8%	81.6%
Total		Count	82	185	267
		Expected Count	82.0	185.0	267.0
		% within penyakit komorbid	30.7%	69.3%	100.0%
		% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.834 ^a	1	.176		
Continuity Correction ^b	1.399	1	.237		
Likelihood Ratio	1.776	1	.183		
Fisher's Exact Test				.230	.119
Linear-by-Linear Association	1.827	1	.176		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.05.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for penyakit komorbid (0 / 1)	1.558	.818	2.970
For cohort Lama Perawatan = 0	1.342	.892	2.019
For cohort Lama Perawatan = 1	.861	.678	1.093
N of Valid Cases	267		

Obat * Lama Perawatan

Crosstab

			Lama Perawatan		
			0	1	Total
Obat	1	Count	25	53	78
		Expected Count	24.0	54.0	78.0
		% within Obat	32.1%	67.9%	100.0%
		% within Lama Perawatan	30.5%	28.6%	29.2%
	2	Count	57	132	189
		Expected Count	58.0	131.0	189.0
		% within Obat	30.2%	69.8%	100.0%
		% within Lama Perawatan	69.5%	71.4%	70.8%
Total	Count	82	185	267	
	Expected Count	82.0	185.0	267.0	
	% within Obat	30.7%	69.3%	100.0%	
	% within Lama Perawatan	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.093 ^a	1	.760		
Continuity Correction ^b	.025	1	.874		
Likelihood Ratio	.093	1	.761		
Fisher's Exact Test				.772	.434
Linear-by-Linear Association	.093	1	.761		
N of Valid Cases	267				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23.96.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Obat (1 / 2)	1.092	.619	1.928
For cohort Lama Perawatan = 0	1.063	.720	1.568
For cohort Lama Perawatan = 1	.973	.814	1.164
N of Valid Cases	267		