

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis ini yang berjudul “Analisis Efektivitas Biaya Penggunaan Sacubitril/valsartan Dibandingkan Ramipril Pada Pasien Gagal Jantung Dengan Hipertensi di RSUP dr.Hasan Sadikin Bandung”.

Penyusunan tesis ini dapat terlaksana berkat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis akan menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Prof. Dr. apt. Ajeng Diantini, M.Si. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Padjadjaran.
2. Prof. Dr. Med. apt. Melisa Intan Barliana selaku Ketua Program Studi Magister Farmasi Klinik.
3. Ibu apt. Neily Zakiyah, M.Sc., Ph.D. selaku pembimbing utama tesis, yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan, pembelajaran dan ilmu sehingga tesis ini dapat selesai dengan baik.
4. Ibu Prof. apt. Irma Melyani Puspitasari, Ph.D. selaku pembimbing pendamping I, yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan, pembelajaran dan ilmu sehingga tesis ini dapat selesai dengan baik.
5. Ibu apt. Cherry Rahayu, S.Si., M.KM. selaku pembimbing pendamping II, yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan, pembelajaran dan ilmu sehingga tesis ini dapat selesai dengan baik.

6. Bapak apt. Auliya A. Suwantika, MBA., Ph.D., ibu Dr. apt. Eli Halimah, M.Si., dan ibu apt. Sofa Dewi Alfian, M.K.M., Ph.D., selaku tim penguji.
 7. Seluruh karyawan Fakultas Farmasi Universitas Padjadjaran khususnya Program Studi Magister Farmasi Klinik yang telah membantu kelancaran proses pendidikan.
 8. Suami, anak-anak, dan orang tua yang selalu mendukung tanpa lelah, dan memberikan motivasi yang luar biasa.
 9. Teman-teman seperjuangan Magister Farmasi Klinik Universitas Padjadjaran angkatan 2021 yang saling memberikan dukungan dan semangat selama ini.
- Penulis menyadari bahwa penulisan tesis ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran, kritik, dan koreksi dari semua pihak agar dapat melengkapi dan memperbaiki tesis ini. Semoga Allah membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis berharap semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu.

Bandung, Juni 2023

Dita Marulin
NPM. 260220210008

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
PEDOMAN PENGGUNAAN TESIS	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Penelitian.....	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	6
1.4. Kegunaan Penelitian.....	6
BAB II KAJIAN PUSTAKA, KERANGKA PEMIKIRAN DAN HIPOTESIS.....	8
2.1. Kajian Pustaka	8
2.1.1. Gagal Jantung	8
2.1.1.1. Definisi	8
2.1.1.2. Terminologi dan Klasifikasi	8
2.1.1.3. Etiologi	11
2.1.1.4. Patofisiologi.....	13
2.1.1.5. Hipertensi dan Gagal Jantung.....	18
2.1.1.6. <i>Mean Arterial Pressure (MAP)</i>	20
2.1.1.5. Diagnosa	21
2.1.1.6. Tatalaksana Terapi.....	25

2.1.2. Tinjauan <i>Angiotensin Receptor Neprilysin Inhibitor</i> (ARNI)	34
2.1.3. Tinjauan Ramipril.....	37
2.1.4. Farmakoekonomi	39
2.1.4.1. Definisi	39
2.1.4.2. Metode Farmakoekonomi.....	40
2.1.4.3. Analisi Biaya dalam Kajian Ekonomi	41
2.1.4.4. Perspektif Penilaian Pelayanan Kesehatan	42
2.1.4.5. Penyesuaian Nilai (<i>Discounting</i>)	44
2.1.4.6. Analisis Sensitivitas.....	44
2.2. Kerangka Pikiran	45
2.3. Premis	47
2.4. Hipotesis	49
BAB III METODE PENELITIAN.....	50
3.1. Desain Penelitian	50
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	50
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian.....	50
3.3.1. Populasi	50
3.3.2. Sampel	50
3.3.3. Kriteria Sampel	51
3.4. Definisi Operasional.....	52
3.5. Bahan dan Alat Penelitian	55
3.6. Pengumpulan Data.....	56
3.7. Analisis Data	57
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	60
4.1. Hasil.....	60
4.2. Pembahasan	71
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	79
5.1. Simpulan.....	79
5.2. Saran	79
DAFTAR PUSTAKA	81

LAMPIRAN..... 88

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel II.1 Definisi Gagal Jantung Dengan Fraksi Ejeksi Normal (HFpEF), Sedikit Penurunan Fraksi Ejeksi (HFmrEF), dan Penurunan Fraksi Ejeksi (HFrEF)	9
Tabel II.2 Klasifikasi Fungsional NYHA Berdasarkan Keparahan Gejala dan Aktivitas Fisik	10
Tabel II.3 Penyebab Gagal Jantung, Contoh Kejadian dan Pemeriksaan Khusus	12
Tabel II.4 Perubahan Patofisiologi yang Berhubungan Dengan Gagal Jantung	13
Tabel II.5 Gejala dan Tanda Khas Pada Gagal Jantung	22
Tabel II.6 Penyebab Peningkatan Konsentrasi NP	24
Tabel II.7 Dosis Obat Untuk Modifikasi Perjalanan Penyakit Gagal Jantung yang Direkomendasikan Berdasarkan Bukti Klinis	28
Tabel II.8 Penelitian Acak Angka Kematian Total atau Rawat Inap Akibat Gagal Jantung Dengan Durasi Follow-up dan Obat ACEI yang Digunakan	39
Tabel II.9 Metode Analisis Dalam Kajian Farmakoekonomi	40
Tabel II.10 Jenis Biaya Menurut Perspektif	43
Tabel IV.1 Karakteristik Subyek Penelitian	62
Tabel IV.2 Parameter Biaya dan Efektivitas	65
Tabel IV.3 Perbandingan Harga Obat Uji dan Obat Lainnya Khusus Untuk Terapi Gagal Jantung	67
Tabel IV.4 Nilai ICER per Penurunan MAP	67
Tabel IV.5 Nilai ICER per Lama Rawat	68
Tabel IV.6 Hasil Uji Sensitivitas	70

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar II.1 Hubungan Hipertensi Dengan Gagal Jantung	199
.....	
Gambar II.2 Aktivasi RAAS	38
.....	
Gambar II.3 Kerangka Pikiran Penelitian	47
.....	
Gambar IV.1 Proses Pemilihan Subyek Penelitian	61
.....	
Gambar IV.2 Diagram Efektivitas Biaya Kelompok Sacubitril/Valsartan dan Ramipril Berdasarkan Perspektif Rumah Sakit.....	69
.....	
Gambar IV.3 Diagram Tornado Analisis Sensitivitas	70
.....	

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A Izin Etik Penelitian Komite Etik Universitas Padjadjaran.....	88
Lampiran B Izin Penelitian RSUP dr.Hasan Sadikin Bandung	89