

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

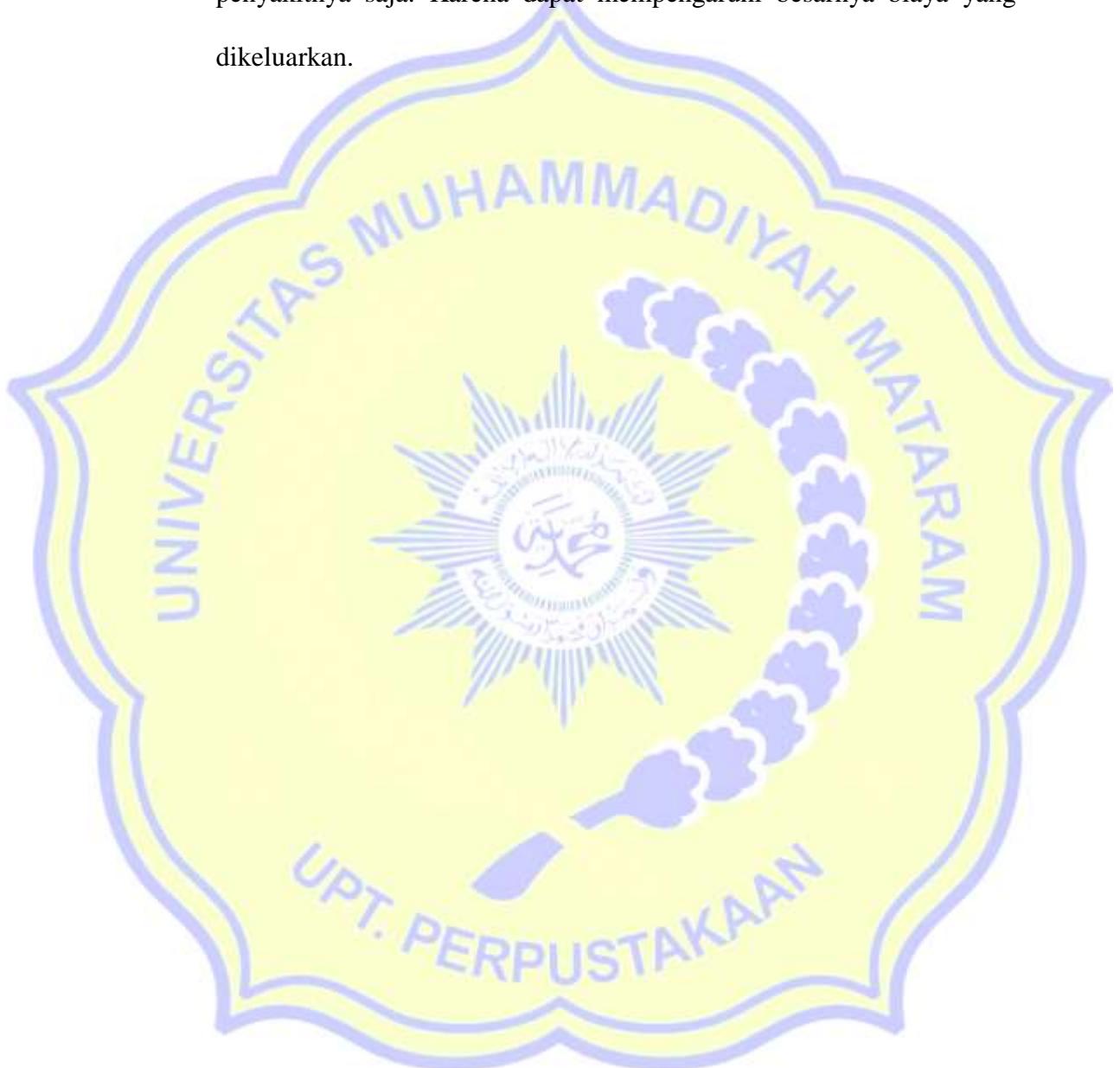
5.1 Kesimpulan

1. Rata-rata total biaya langsung medis pasien gagal jantung rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB Tahun 2018 sebesar Rp. 5,232,382 untuk Kombinasi Ramipril dengan rata-rata rincian kelas 1 sebesar Rp. 9,524,743, kelas 2 sebesar Rp. 1,701,269 dan kelas 3 Rp.4,471,134.
2. Rata-rata total biaya langsung medis pada pasien gagal jantung candesartan sebesar Rp. 1,649,399 dengan rincian kelas 1 sebesar Rp. 1,744,727, kelas 2 sebesar Rp. 1,013,778 dan kelas 3 sebesar Rp. 2,189,691.
3. Dari hasil penelitian ini bahwa Kombinasi Candesartan memberikan nilai terbaik yaitu nilai rupiah terendah dan menjadi pilihan yang lebih efisiensi dibandingkan dengan obat Kombinasi Ramipril. Adanya biaya penghematan biaya rata-rata total pengobatan gagal jantung menggunakan kombinasi candesartan yaitu Rp. 3,582,983.

5.2 Saran

1. Bagi Rumah Sakit Umum Daerah NTB
 - a. Dapat memberikan gambaran secara umum kepada pasien yang akan menjalani perawatan gagal jantung dengan obat kombinasi ramipril dan kombinasi candesartan mengenai tariff dan biaya yang akan dikeluarkan secara menyeluruh untuk mendapatkan perawatan tersebut.
 - b. Diharuskan memiliki Clinical Pathway untuk mengetahui jenis biaya per paket untuk setiap penyakit.

2. Bagai peneliti selanjutnya
 - a. Dapat melihat tariff INA CBG's berdasarkan komplikasi bukan hanya penyakitnya saja. Karena dapat mempengaruhi besarnya biaya yang dikeluarkan.



DAFTAR PUSTAKA

- American Heart Assosiation 2012, About heart failure, 3 Februari 2019).
http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartFailure/AboutHeartFailure/About-Heart-Failure_UCM_002044_Article.jsp
- Anonim, Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (2015) *Pedoman Tatalaksana Gagal Jantung Edisi Pertama*, Jakarta; Indonesiaan Heart Association
- Kemekes RI, 2013. Buku Pedoman Kajian Farmakoekonomi, Jakarta.
- Bui, L.B., Horwich, T.B & Fonarow, G.C., 2011, Epidemiology and risk profile of heart failure, *Nature Reviews Cardiology*, vol 8, 30-41
- Crawford, M. H. 2009. Current diagnosis & treatment cardiology (3rd ed) McGraw-Hill Companies, inc
- Dahlstrom, 2005, Frequent Noncardiac Comorbidities in Patients with Chronic Heart Failure, *Europe J*, 7, 309-316
- Desselle, S.P., dan Zgarrick, D.P. 2009. *Pharmacy Management*. 2nd ed. USA: The McGraw-Hill Companies
- DiPiro J.T., Wells B.G, Schwinghammer T.L, and DiPiro C.V 2015, *Pharmacotherapy Handbook*, Ninth Edit, McGraw-Hill EducationCompanies,Inggris
- Dosh, S.A., 2004, Diagnosis of Heart Failure in Adults, *American Family Physician*, 70 (10), 2145-2152

Goodman, L.S & Gilman, A., 2006, Pharmacotherapy of Congestive Heart Failure, In: Rocco, T.P & Fang, J.C, The Pharmacological Basis of Therapeutics, edisi 11, New York: McGraw-Hill

Gray, H.H., Dawkins, K.D., Morgan, J.M & Simpson, I.A., 2006, Kardiologi, Edisi Keempat, Jakarta, Erlangga

IAI. 2008. *Ikatan Apoteker Indonesia.net.* [Online] <http://www.ikatanapotekerindonesia.net/articles/pharma-update/national-pharmacy/311-aplikasi-farmakoekonomi.html> (30 April 2016)

Kabo, P., 2011, Bagaimana Menggunakan Obat-Obat Kadiovaskuler Secara Rasional, Jakarta, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Kemenkes RI. 2013. *Pedoman Interpretasi Data Klinik.* Jakarta: Kemenkes RI

Lily, L, 2011. Pathophysiology of Heart Disease (5th ed). (L.,W, Wilkins,Ed)

NICE, 2010, *The National Institute for Heart and care Excellence.* Managemen of chronic obstructive pulmonary disease in adults in primary and secondary care (partial update) <http://wwwhealth-ni.gov.uk>

McMurray JJ V, Adamopoulos S, Anker SD et al, *ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure, 2012:* The Task Force for the Diagnosis and Treatmeant of Acute and Chronic Heart Failure 2012 of the European Sociey of Cardiology Developed in collaboration with the Heart Eur Heart J [internet] 2013;32;e1-641-e61

Smeltzer, Suzanne C dan Brenda G. Bare. 2013. Keperawatan Medika Bedah 2 Edisi 8, Jakarta:EGC

Supriyono M. Faktor-faktor Resiko yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Kelompok Usia <45 tahun. Semarang: Program Pasca Sarjana Diponegoro, 2008

Tjandrawinata,R.R., 2000, *Phamacoconomics to Its Basics Principles*, Dexa Medica, Jakarta.

Soemantri, S., 2012, Panduan Lengkap Mencegah dan Mengobati Serangan Jantung, Stroke & Gagal Ginjal, Yogyakarta, Araska

Padila.2012. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah, Yogyakarta : Nuha Medika

Trisnantoro, L. 2006. *Memahami Penggunaan Ilmu Ekonomi Dalam Manajemen Rumah Sakit*. Yogyakarta: UGM Press

Udjianti, W.J., 2010, Keperawatan Kardiovaskular, Jakarta, Salemba Medik

Vogenberg, F.R.,2001, *Introduction to Applied Pharmacoeconomics*, McGraw-Hill, NewYork

Wang, G., Zhang, Z., Ayala, C., Wall, H.K & Fang, J., 2010, Costs of Heart Failure-Related Hospitalizations in Patients Aged 18 to 64 Years, AJMC, 16 (10), 769-776

WHO, 2016 *Prevention of Cardiovascular Disease*, WHO Epidemiologi Sub region AFRD and AFRE, Genewa

Wijaya, A & Putri, Y. 2013, KMB 1 Keperawatan Medikal Bedah (Keperawatan Dewasa), Yogyakarta: Nuha Medika

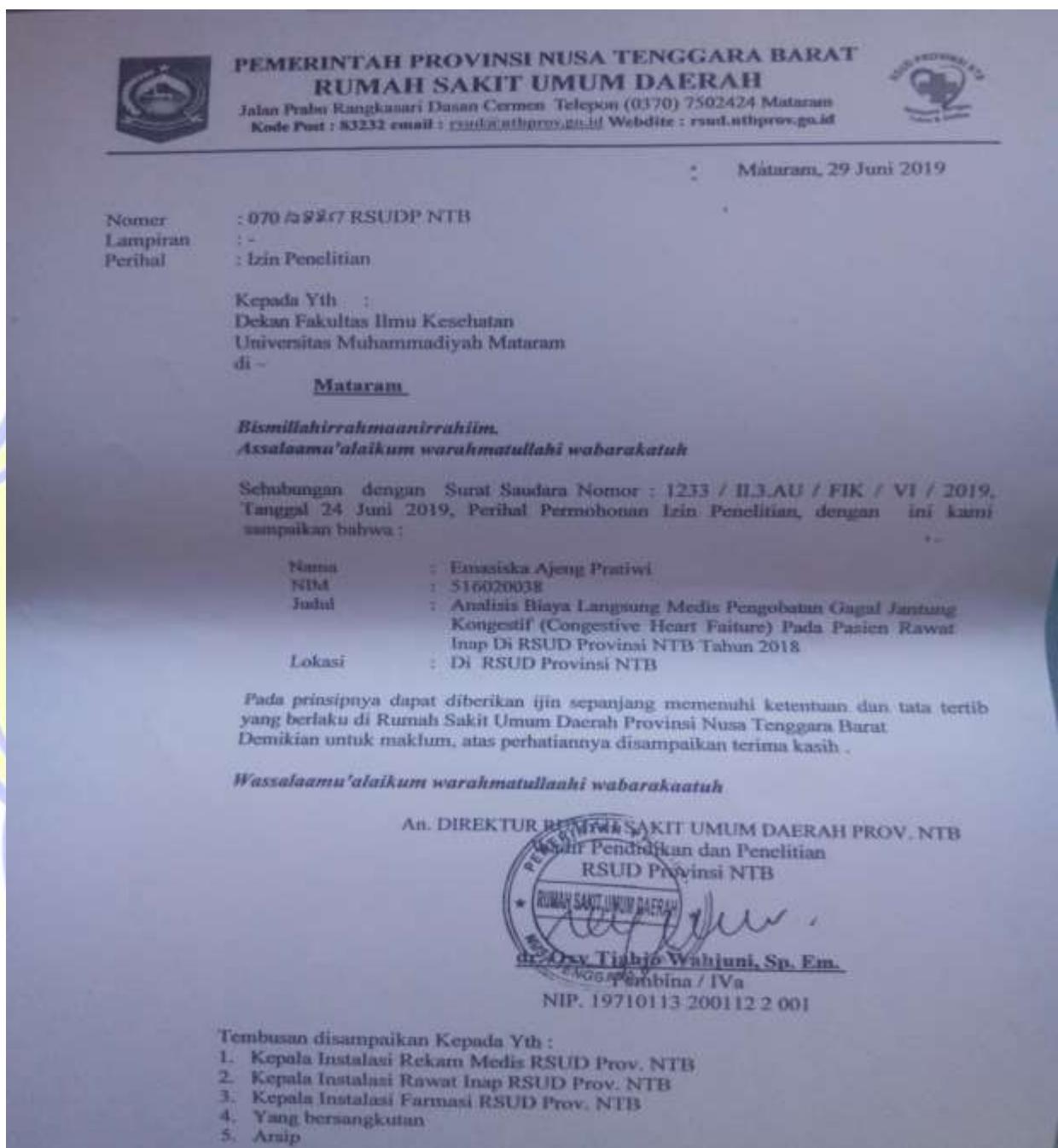
Yancy, CW. 2013 . *Guidelines for The Management of Heart Failure*. American Heart Association

Rahmawati dkk, 2017 Analisis Minimalisis Biaya Obat Antihipertensi antara Kombinasi Ramipril-Spironolakton dengan Valsartan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di Rumah Sakit XY di Jakarta Tahun 2014

LAMPIRAN



Lampiran 1. Surat Penelitian



Lampiran 2. Surat Selesai Penelitian



Lampiran 3. Lembar Pengumpulan data Ramipril

Pasien Kombinasi Ramipril

Lampiran 4. Lembar Pengumpulan data Candesartan

Pasien Kombinasi Candesartan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
STATUS TERAKREDITASI "B"

Jalan KH. Ahmad Dahlan No.1 Telp. 639180 – 633723

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 193 /II.3.AU/F/IV/2019
Lamp. : Proposal Skripsi
Hal : Mohon Ijin Penelitian

Mataram, 29 Rayab 1440 H
05 April 2019 M

Kepada
Yth : Directur Natasha Skin Care Mataram

di –
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Dalam rangka meyelesaikan syarat-syarat untuk mencapai kebulatan studi program Sarjana Strata Satu (S1) pada Fakultas Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Mataram, maka para mahasiswa harus memenuhi Karya Ilmiah (Skripsi), untuk keperluan tersebut kami mohonkan ijin bagi mahasiswa berikut:

- | | |
|----------------------|---|
| 1. Nama | : SISKA LAKSAMANA |
| 2. NIM | : 21512A0054 |
| 3. Jurusan | : Administrasi |
| 4. Program Studi | : Administrasi Bisnis |
| 5. Tujuan | : Untuk Memperoleh Data |
| 6. Tema / Judul | : "Pengaruh Harga dan Pormosi Terhadap Kepuasan Konsumen di klinik Natasha Skin Care Mataram" |
| 7. Lokasi Penelitian | : Klinik Natasha Skin Care Mataram |

Demikian atas bantuan dan rekomendasi ijin bagi mahasiswa yang bersangkutan, kami khatulkan terima kasih.

Wabillahittaufiq Walhidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb



Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Rektor UMMAT (untuk maklum),
2. Saudara mahasiswa yang bersangkutan (untuk maklum)
3. Arsip.