

**LAPORAN AKHIR
PENELITIAN SKEMA PENELITIAN DASAR**



**COST OF ILLNESS OF ASTHMA PATIENTS AT RESPIRA
PULMONARY HOSPITAL BANTUL**

Aris Widayati, S.Si., Apt., M.Si., Ph.D. (0530077401)
Ingenida Hadning, Dr. apt., S.Si., M.Sc. (0504038501)
Putri Riska Erfiana (20210350115)
Prof. Bandana Saini, PhD.

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Dibiayai Oleh Direktorat Riset dan Pengabdian (DRP)
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Tahun Anggaran 2024/2025



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Kampus terpadu: Jl. Brawijaya, Geblagan, Tamantirto, Bantul, Daerah
Istimewa Yogyakarta 55183

Telp. (0274) 387656 (hunting) Fax. (0274) 387646

PROTEKSI ISI LAPORAN AKHIR PENELITIAN

Dilarang menyalin, menyimpan, memperbanyak sebagian atau seluruh isi laporan ini dalam bentuk apapun kecuali oleh peneliti dan pengelola administrasi penelitian.

LAPORAN AKHIR PENELITIAN

Informasi Data Usulan Penelitian

1. IDENTITAS PENELITIAN

A. JUDUL PENELITIAN

COST OF ILLNESS OF ASTHMA PATIENTS AT RESPIRA PULMONARY HOSPITAL BANTUL

B. SKEMA, BIDANG, TEMA, DAN TOPIK PENELITIAN

Skema Penelitian	Bidang Fokus Penelitian	Tema Penelitian	Topik Penelitian
Penelitian Dasar	Kesehatan - Obat	Pengembangan dan penguatan sistem kelembagaan, kebijakan kesehatan, dan pemberdayaan	Penguatan pengetahuan dan pengembangan kebiasaan masyarakat dalam berperilaku sehat.

C. KOLABORASI DAN RUMPUN ILMU PENELITIAN

Jenis Kolaborasi Penelitian	Rumpun Ilmu 1	Rumpun Ilmu 2	Rumpun Ilmu 3
Kolaboratif Luar Negeri	ILMU KESEHATAN	ILMU FARMASI	Farmasi Umum dan Apoteker

D. WAKTU PELAKSANAAN

Tahun Usulan	Tahun Pelaksanaan	Lama Penelitian
2024	2025	1

E. ANCOR RESEARCH

Anchor Research	Topik Anchor
Bangunawati Rahajeng, Dr. apt., S.Si., M.Si.	PELAYANAN KEFARMASIAN BERBASIS KOLABORASI INTERPROFESI DALAM PENINGKATAN PELAYANAN KESEHATAN

F. MATA KULIAH

Penelitian	Mata kuliah
Pemenuhan IKS	FAIV05 -- Farmasi Komunitas (S1 Farmasi)

G. SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

Tujuan	Target	Indikator
3. Kesehatan yang Baik dan Kesejahteraan	Target 3.4.	Mengurangi hingga sepertiga angka kematian dini akibat penyakit tidak menular, melalui pencegahan dan pengobatan, serta meningkatkan kesehatan mental dan kesejahteraan
3. Kesehatan yang Baik dan Kesejahteraan	Target 3.8.	Mencapai cakupan kesehatan universal, termasuk perlindungan risiko keuangan, akses terhadap pelayanan kesehatan dasar yang baik, dan akses terhadap obat-obatan dan vaksin dasar yang aman, efektif, berkualitas, dan terjangkau bagi semua orang
3. Kesehatan yang Baik dan Kesejahteraan	Target 3.10.c	Meningkatkan secara signifikan pembiayaan kesehatan dan rekrutmen, pengembangan, pelatihan, dan retensi tenaga kesehatan di negara berkembang, khususnya negara kurang berkembang, dan negara berkembang pulau kecil.

H. DASAR AL QUR'AN

Dasar Al Qur'an	QS. Al-Isra:26
Ayat Al Qur'an	Penelitian ini dilakukan berdasarkan firman allah dalam QS. Al-Isra : 26 وَأَنْتَ ذَا الْقُرْبَىٰ حَقُّهُ وَالْمُسْكِينُ وَابْنُ السَّبِيلِ وَلَا تُبَذِّرْ تَبْذِيرًا
Terjemahan Al Qur'an	“Berikanlah kepada kerabat dekat haknya, (juga kepada) orang miskin, dan orang yang dalam perjalanan. Janganlah kamu menghambur-hamburkan (hartamu) secara boros.”
Dasar Hadits	Dalam hadis riwayat Turmuzi, Abu Daud dan Ibnu Majah Rasulullah saw bersabda: عَنْ أُسَامَةَ بْنِ شَرِيكٍ هَنَّعَ هَلَالًا يَضُرُّ قَالَ : قَالَتِ الْعَرَابُ أَيْ رَسُولَ هَلَالٍ أَلَّا نَتَدَاوَى ؟ قَالَ : نَعَمْ عِبَادَ هَلَالٍ تَدَاوَوْا ، فَإِنْ هَلَالٌ مَلَّ يَضَعُ دَاءً إِلَّا وَضَعَ لَوْ شَفَاءُ إِلَّا دَاءً وَاحِدًا ، قَالُوا : أَيْ رَسُولَ هَلَالٍ وَمَا بُو ؟ قَالَ : أَذْلَرَمُ (رواه الترمذي وأبو Artinya: Dari Usamah bin Syuraik ra ia berkata: Orang-orang Arab Badui berkata: wahai rasulullah, bolehkah kami berobat?, rasul menjawab: ya, wahai hamba Allah berobatlah. Sesungguhnya Allah tidak menciptakan penyakit kecuali menciptakan penawarnya kecuali satu penyakit. Mereka bertanya: penyakit apa itu wahai Rasulullah? Rasul menjawab: menjadi tua (HR. Turmuzi, Abu Daud dan Ibnu Majah)
Kata Kunci Penelitian	Allah menciptakan penyakit dan penawarnya; jangan gunakan harta secara boros
Uraian Integrasi Keilmuan	Penelitian ini akan mengidentifikasi cost of illness pada pasien asma yang berobat di RS Paru Respira. Manusia diwajibkan mencari pengobatan atas sakit yang diderita karena Allah Subhanahu wa Taála menciptakan sakit dan juga menciptakan penawarnya. Namun demikian, Allah Subhanahu wa Taála juga menwajibkan manusia untuk tidak menghambur-hamburkan hartanya secara boros, sehingga penyelidikan tentang cost of illness sangat diperlukan agar diperoleh informasi tentang efektivitas biaya pengobatan.

2. IDENTITAS PENELITIAN

Nama	Peran	Tugas
Aris Widayati, S.Si., Apt., M.Si., Ph.D.	Ketua Pengusul	
Ingenida Hadning, Dr. apt., S.Si., M.Sc.	Anggota Pengusul	Konsep dan desain penelitian, analisis data, draft manuskrip.
Putri Riska Erfiana	Mahasiswa Bimbingan	Membantu pengambilan data dan data entry

3. MITRA KERJASAMA PENELITIAN

Pelaksanaan penelitian dapat melibatkan mitra kerjasama, yaitu mitra kerjasama dalam melaksanakan penelitian, mitra sebagai calon pengguna hasil penelitian, atau mitra investor

Mitra	Nama Mitra	Kepakaran	Jenis Mitra	Jenis Instansi	Alamat	Email	No Wa
-------	------------	-----------	-------------	----------------	--------	-------	-------

4. KOLABORASI PENELITIAN

Kolaborator 1	
Nama	apt. Erfan Abdissalam, M.Farm.
NiK/NIDN/NIK/ID/nomor Paspor	00000000000
Instansi	
Kepakaran	Farmasi Klinis dan Komunitas
Dana In-cash	

Dana In-kind	Rp. 2,000,000
Keterangan In-kind	Assisting in data analysis and drafting the manuscript
Email	ea820@umkt.ac.id
No. Hp	0000000000000000
Kolaborator 2	
Nama	Prof. Bandana Saini, PhD.
NiK/NIDN/NIK/ID/nomor Paspor	000000000000
Instansi	University of Sydney
Kepakaran	Pharmacy Practice, Asthma Expert
Dana In-cash	
Dana In-kind	Rp. 10,000,000
Keterangan In-kind	Concept of the research design, oversight the research protocol, reviewing the manuscript
Email	bandana.saini@sydney.edu.au
No. Hp	0000000000000000

5. LUARAN DAN TARGET CAPAIAN

Luaran Wajib

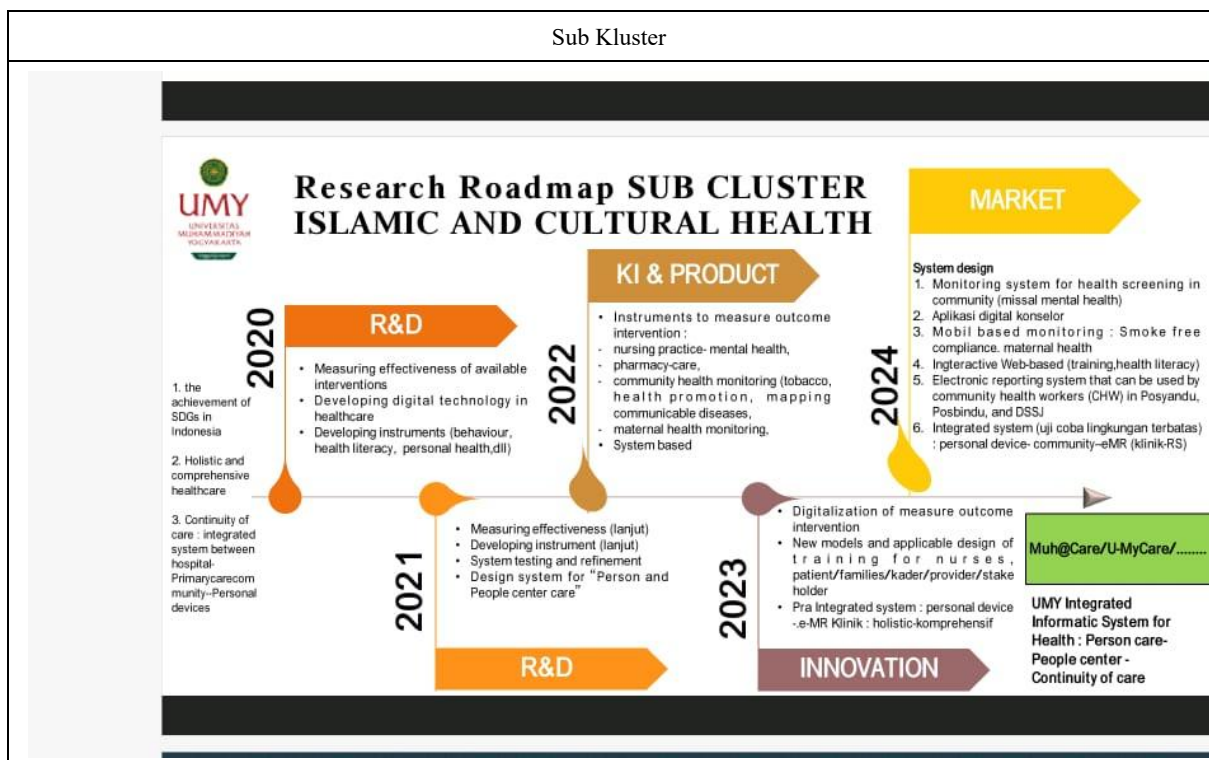
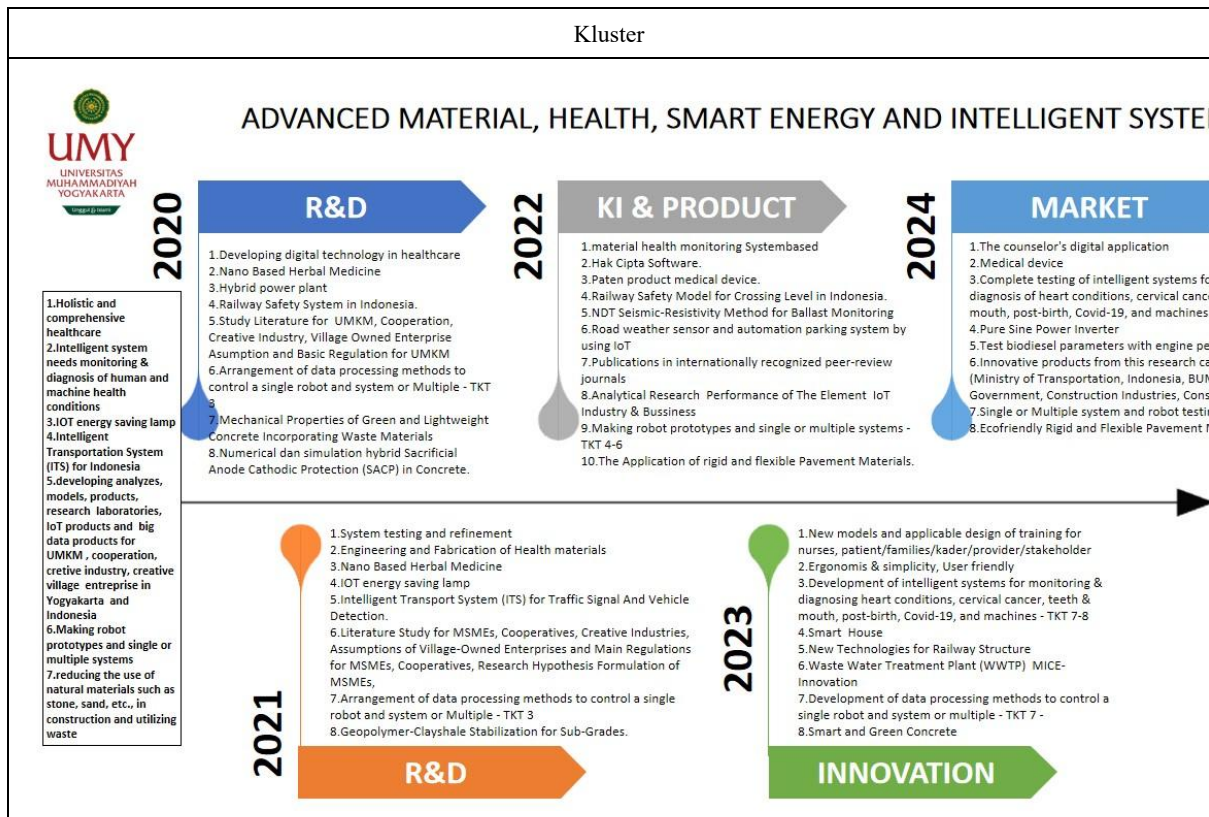
Tahun	Jenis Luaran
1	Publikasi Jurnal Internasional Bereputasi (SCOPUS)

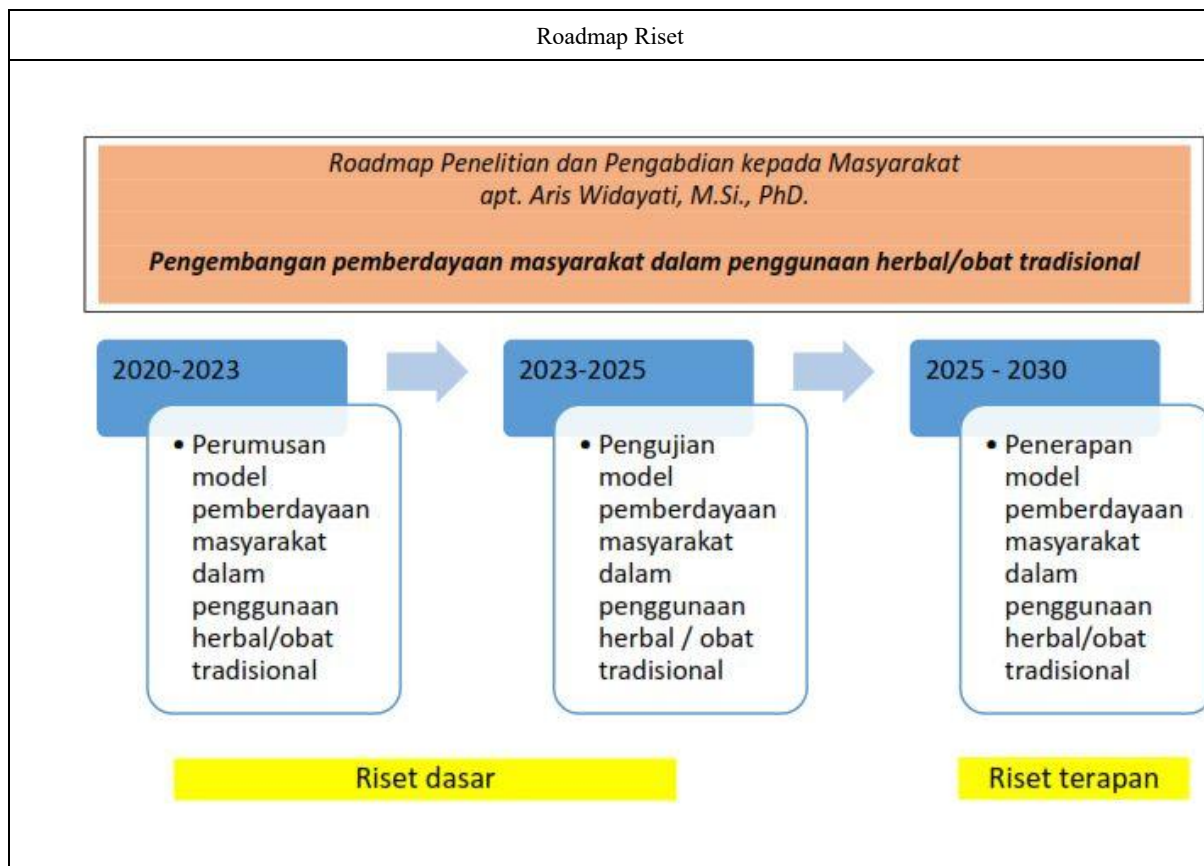
Luaran Tambahan

Tahun	Jenis Luaran
-------	--------------

6. KLUSTER

Kluster	Sub Kluster	Roadmap Riset	Mata kuliah
ADVANCED MATERIAL, HEALTH, SMART ENERGY AND INTELLIGENT SYSTEM	ISLAMIC AND CULTURAL HEALTH	COMMUNITY AND CLINICAL PHARMACY	FAIV05 -- Farmasi Komunitas





7. ANGGARAN

Rencana anggaran biaya penelitian mengacu pada PMK yang berlaku dengan besaran minimum dan maksimum sebagaimana diatur pada buku Panduan Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat.

Total Keseluruhan RAB Rp. 16,000,000

Total Dana Cash Rp. 0

Total Dana Inkind Rp. 12,000,000

Tahun 1 Total Rp. 16,000,000

Jenis Pembelanjaan	Komponen	Item	Satuan	Vol.	Harga Satuan	Total
BAHAN	ATK (Kertas/Tinta/Alat Tulis dll)	Kertas HVS	Paket	2	Rp. 50,000	Rp. 100,000
BAHAN	Bahan (Habis Pakai)	suvenir responden	Unit	100	Rp. 50,000	Rp. 5,000,000
ANALISIS DATA	Biaya Konsumsi Rapat	Konsumsi	OH	120	Rp. 20,000	Rp. 2,400,000
PENGUMPULAN DATA	Honorarium Asisten Lapangan	Honor asisten lapangan	OJ	240	Rp. 20,000	Rp. 4,800,000

Jenis Pembelanjaan	Komponen	Item	Satuan	Vol.	Harga Satuan	Total
PENGUMPULAN DATA	Honorarium Petugas Survey	honor survei	OH/OR	100	Rp. 10,000	Rp. 1,000,000
ANALISIS DATA	Honorarium Pengolah Data	Honor pengolah data	Per Penelitian	1	Rp. 2,000,000	Rp. 2,000,000
PENGUMPULAN DATA	Tunjangan Kehadiran FGD	Kehadiran FGD	OK(Kali)	10	Rp. 70,000	Rp. 700,000

8. LEMBAR PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN AKHIR PENELITIAN SKEMA:

Judul : COST OF ILLNESS OF ASTHMA PATIENTS AT RESPIRA PULMONARY HOSPITAL BANTUL

Peneliti/Pelaksana : Aris Widayati, S.Si., Apt., M.Si., Ph.D.

NIDN : 0530077401

Jabatan Fungsional : Lektor Kepala

Program Studi/Fakultas : Farmasi

Nomor HP : 085729194280

Alamat surel (e-mail) : ariswidayati@umy.ac.id

Anggota

Nama : Ingenida Hadning, Dr. apt., S.Si., M.Sc.

NIDN : 0504038501

Jabatan Fungsional : Lektor

Program Studi/Fakultas : Farmasi

Nama : Putri Riska Erfiana

NIM : 20210350115

Prodi : S1 Farmasi

Nama : Prof. Bandana Saini, PhD.

NIK : 000000000000

Institusi : University of Sydney

Biaya : Rp. 16,000,000

Biaya Dana Cash : Rp. 0

Biaya Dana Inkind : Rp. 12,000,000

Yogyakarta, 30 Juli 2025

Mengetahui,

Direktur Direktorat Riset dan Pengabdian,



apt. RR. Sabtanti Harimurti, M.Sc, Ph.D.

NIK. 19730223201310 173 127

9. RINGKASAN

The prevalence of asthma tends to increase considering factors related to asthma, such as tuberculosis, upper respiratory infections, and smoking, which are common among Indonesians. The expense associated with asthma therapy poses a significant challenge. The treatment costs for patients with severe asthma can be substantially increased. This **study aims** to estimate and analyze the costs of illness of patients with asthma in the Respira pulmonary hospital Bantul D.I. Yogyakarta. This research is a pharmacoeconomic study utilizing a cross-sectional approach. A cost study of asthma will be conducted from the patients' perspectives, employing medical data to calculate direct medical charges, followed by interviews with patients to determine direct non-medical and indirect costs. The research will take place in Respira Pulmonary Regional Hospital, Bantul Regency, D.I. Yogyakarta. The study population will consist of asthma patients undergoing treatment at Respira Pulmonary Hospital or their family members possessing extensive knowledge about the patient. The sample will be chosen using a purposive sampling technique according to established inclusion and exclusion criteria. The data will be collected by recording the data from medical record and from interviews. The **research process flow** is as follows: 1) Submission of ethical clearance. 2) Preparation of instruments for data collection. 3) Submission of research permission to the hospital. 4) Data collection at the hospital. 5) data analyses. 6) writing and submitting a manuscript. The study **outcome** will be a scientific article that will be published in an international reputable journal named Value in Health Regional Issue. This is a fundamental research scheme, and the **TKT** level will be 3.

10. KEYWORDS

Cost of illness, asthma, pharmacoeconomic study, affordability, universal coverage

11. HASIL PELAKSANAAN PENELITIAN

Penelitian ini melibatkan 30 pasien asma di Rumah Sakit khusus penyakit paru Respira Yogyakarta. Rata – rata usia pasien adalah 33.3 tahun. Sebagian besar pasien adalah Perempuan (77%). Tempat tinggal pasien tersebar di lima kabupaten/kota di D.I. Yogyakarta. Terdapat satu pasien dengan diagnosis penyerta COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease) dan empat pasien bronchitis. Sebanyak 93% pasien pada penelitian ini terdaftar sebagai anggota asuransi kesehatan BPJS, sedangkan 7% menyatakan tidak terdaftar. Sebanyak 13% pasien dalam penelitian ini membayar biaya obat dan alat kesehatan secara out-of-pocket, sedangkan sebagian besar dibiayai pihak ketiga atau asuransi kesehatan. Transportasi yang digunakan oleh pasien untuk memeriksakan ke rumah sakit sebagian besar menggunakan mobil atau motor pribadi. Terdapat satu pasien yang menggunakan transportasi umum dan satu pasien yang menggunakan sepeda manual. Sebanyak 47% pasien menyatakan adanya pengeluaran biaya makan selama proses pemeriksaan ke rumah sakit, sedangkan sebagian lainnya tidak. Pasien yang bekerja sebanyak 37%, tidak bekerja 40%, dan pelajar atau mahasiswa sebanyak 23%. Sebanyak 37% pasien datang ke rumah sakit sendirian tanpa pendamping, sedangkan sebagian besar lainnya (63%) dengan pendamping. Dari 63% pendamping pasien, yang bekerja sebanyak 63%, tidak bekerja 32%, dan pelajar 5%.

Tabel 1. Karakteristik pasien asma pada “*study cost of illness of asthma patients at Respira Hospital Yogyakarta 2025*”.

Characteristics	Percentage (N=30)
Age (mean; year)	33.3

Gender	
Male	77%
Female	33%
Comorbidities	
Yes	13%
No	87%
National health coverage	
Yes	93%
No	7%
Out-of-pocket payment for medicines and medical devices	
Yes	13%
No	87%
Transportation to hospital	
Private transport	93%
Public transport	7%
Cost of meal at hospital	
Yes	47%
No	53%
Occupation	
Yes	37%
No	40%
Student	23%
Accompanying person	
Yes	63%
No	37%
Patient's residence	Yogyakarta Province

Tabel 2. Biaya langsung pengobatan pasien asma pada “*study cost of illness of asthma patients at Respira Hospital Yogyakarta 2025*”.

Pasien	Jasa Dokter	Laboratorium	Obat dan Alkes	Administrasi	Penunjang Diagnostik	Lain-lain	Total
1	37.500	0	232.167	0	40.000	0	309.667
2	37.500	0	809.315	0	0	0	846.815
3	37.500	85.000	95.714	0	0	0	218.214
4	37.500	0	165.579	0	40.000	85.000	328.079
5	37.500	0	247.211	0	0	0	284.711
6	37.500	0	1.024.896	0	140.000	0	1.199.396
7	37.500	0	458.646	0	0	0	496.146
8	37.500	0	169.813	0	100.000	0	307.313
9	37.500	0	198.862	0	100.000	0	336.362
10	37.500	25.000	781.210	0	0	0	843.710
11	37.500	0	750.124	0	40.000	0	827.624
12	37.500	0	248.731	0	100.000	0	386.231
13	37.500	0	247.211	0	0	0	284.711
14	37.500	0	164.211	0	0	0	201.711
15	37.500	0	201.112	0	40.000	0	270.612

16	37.500	0	152.983	0	40.000	0	231.483
17	37.500	0	191.302	0	0	0	228.805
18	37.500	0	192.745	0	0	0	230.245
19	37.500	0	201.337	0	40.000	0	278.837
20	37.500	0	162.350	0	100.000	0	299.850
21	37.500	0	179.683	0	0	0	217.183
22	37.500	0	245.151	0	0	0	282.651
23	37.500	0	713.373	0	0	0	750.873
24	37.500	0	294.857	0	0	0	332.357
25	37.500	0	221.298	0	0	0	259.298
26	37.500	0	157.013	0	0	0	194.513
27	37.500	0	32.936	0	0	0	70.436
28	37.500	0	210.642	0	0	0	248.142
29	37.500	0	200.278	0	0	0	237.778
30	37.500	0	198.613	0	0	0	236.113
Rata - rata	37.500	0	304.979	0	-	-	374.662

Tabel 2. Pembiayaan pengobatan pasien asma pada “*study cost of illness of asthma patients at Respira Hospital Yogyakarta 2025*”.

Pasien	Total biaya langsung	Klaim BPJS	Selisih (Rp)	Selisih dari Klaim BPJS
1	309.667	322.200	12.533	Lebih
2	846.815	186.800	660.015	Kurang
3	218.214	0	0	0
4	328.079	322.200	5.879	Kurang
5	284.711	186.800	97.911	Kurang
6	1.199.396	540.000	659.396	Kurang
7	496.146	0	0	0
8	307.313	540.000	232.687	Lebih
9	336.362	540.000	203.638	Lebih
10	843.710	186.800	656.910	Kurang
11	827.624	322.200	505.424	Kurang
12	386.231	540.000	153.769	Lebih
13	284.711	186.800	97.911	Kurang
14	201.711	186.800	14.911	Kurang
15	270.612	322.200	43.588	Lebih
16	231.483	322.200	90.717	Lebih
17	228.805	186.800	42.005	Kurang
18	230.245	186.800	43.445	Kurang
19	278.837	322.200	43.363	Lebih
20	299.850	540.000	240.150	Lebih
21	217.183	186.800	30.383	Kurang
22	282.651	186.800	95.851	Kurang
23	750.873	186.800	564.071	Kurang
24	332.357	186.800	145.557	Kurang
25	259.298	186.800	72.598	Kurang
26	194.513	186.800	7.713	Kurang

27	70.436	0	0	0
28	248.142	186.800	61.342	Kurang
29	237.778	186.800	50.978	Kurang
30	236.113	186.800	49.313	Kurang
Rata-rata	374.662	-	180.817	Lebih = 29.6% Kurang=70,4%

12. KESIMPULAN PENELITIAN

Dari hasil penelitian ini dapat disimpulkan bahwa sebagian besar (70,4%) biaya langsung pasien asma yang di klaim dari pembiayaan BPJS adalah kurang. Jadi, sebanyak 70,4% pasien harus membayar sendiri kekurangannya. Biaya tidak langsung juga merupakan ccost of illness, yang terdiri dari biaya transportasi, biaya makan ketika di rumah sakit, baik sendiri maupun untuk pendamping, dan biaya kehilangan produktivitas.

13. STATUS LUARAN WAJIB

Draft

14. DOKUMEN LUARAN WAJIB

Draft

15. LINK LUARAN WAJIB

Belum ada

16. STATUS LUARAN TAMBAHAN

Tidak ada

17. DOKUMEN LUARAN TAMBAHAN

Tidak ada

18. LINK LUARAN TAMBAHAN

Tidak ada

19. PERAN MITRA (JIKA ADA)

Tidak ada mitra

20. DAFTAR PUSTAKA

GINA. (2023). GINA-2023-Full-report-23_07_06-WMS. *Global Strategy for Asthma Management and Prevention*.

Guilleminault, L., Mounié, M., Sommet, A., Camus, C., Didier, A., Reber, L. L., Conte, C., & Costa, N. (2024). The economic burden of asthma prior to death: a nationwide descriptive study. *Frontiers in Public Health*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1191788>

Håkansson, K. E. J., Løkke, A., Ibsen, R., Hilberg, O., Backer, V., & Ulrik, C. S. (2023). Beyond direct costs: individual and societal financial burden of asthma in young adults in a Danish nationwide study. *BMJ Open Respiratory Research*, 10(1). <https://doi.org/10.1136/bmjresp-2022-001437>

- Heikkilä, J. M., Bergman, P., Jantunen, J., Salimäki, J., Pohjanoksa-Mäntylä, M., & Kauppi, P. (2023). Are there differences in the patient-reported medication-related problems among asthma and allergy patients? A community pharmacy survey in Finland. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16423-y>
- Heru Setiawan, C., Widayati, A., Virginia, D. M., Armour, C., & Saini, B. (2020). The role of pharmacists in the pharmaceutical care of asthma patients in Yogyakarta, Indonesia: the patients' views. *Journal of Asthma*, 57(9). <https://doi.org/10.1080/02770903.2019.1622715>
- Kemenkes RI. (2018). *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Indonesia tahun 2018*.
- Kim, C. Y., Park, H. W., Ko, S. K., Chang, S. Il, Moon, H. B., Kim, Y. Y., & Cho, S. H. (2010). The financial burden of asthma: A nationwide comprehensive survey conducted in the Republic of Korea. *Allergy, Asthma and Immunology Research*, 3(1). <https://doi.org/10.4168/aaair.2011.3.1.34>
- López-Tiro, J., Contreras-Contreras, A., Rodríguez-Arellano, M. E., & Costa-Urrutia, P. (2022). Economic burden of severe asthma treatment: A real-life study. *World Allergy Organization Journal*, 15(7). <https://doi.org/10.1016/j.waojou.2022.100662>
- Lorensia, A., & Dyah Pratiwi, A. (2021). Analisis Permasalahan Terkait Obat pada Pengobatan Pasien Asma Rawat Inap Analysis of Drug Related Problems in Patient Asthma Hospitalized. *Farmasains*, 8(2).
- Matsunaga, N. Y., Gianfrancesco, L., Mazzola, T. N., Oliveira, M. S., Morcillo, A. M., Ribeiro, M. Â. G. O., Ribeiro, J. D., Hashimoto, S., & Toro, A. A. D. C. (2022). Differences between patients who achieved asthma control and those who remain uncontrolled after standardized severe asthma care strategy. *Journal of Asthma*, 59(2). <https://doi.org/10.1080/02770903.2020.1852415>
- Menzella, F., Galeone, C., Ghidoni, G., Ruggiero, P., Amato, M. D., Fontana, M., & Facciolo, N. (2021). The pharmacoeconomics of the state-of-the-art Drug treatments for Asthma: A systematic Review. In *Multidisciplinary Respiratory Medicine* (Vol. 16). <https://doi.org/10.4081/MRM.2021.787>
- Muneswarao, J., Hassali, M. A., Ibrahim, B., Saini, B., Ali, I. A. H., & Verma, A. K. (2019). It is time to change the way we manage mild asthma: An update in GINA 2019. In *Respiratory Research* (Vol. 20, Issue 1). <https://doi.org/10.1186/s12931-019-1159-y>
- Nguyen-Ho, L., Nguyen-Tiet, A., & Chang, Y. S. (2021). Asthma and pulmonary tuberculosis: misdiagnosis or coexistence. *Respirology Case Reports*, 9(7). <https://doi.org/10.1002/rcr2.797>
- Nurlian, A., Prabowo, W. C., & Fadraersada, J. (2018). Analisis Minimalisasi Biaya pada Pasien Asma Rawat Inap di Beberapa Rumah Sakit Kota Samarinda. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*, 8. <https://doi.org/10.25026/mpc.v8i1.297>
- Oktarianti, L. D., Primadimanti, A., & Hidayaturahmah, R. (2023). Analisis Efektivitas Biaya antara Salbutamol dengan Aminofilin pada Pasien Asma di Rumah Sakit Mutiara Bunda Periode Juli-Desember 2021. *Jurnal Farmasi Malahayati*, 6(1). <https://doi.org/10.33024/jfm.v6i1.8107>
- Rehman, A., Amin, F., & Sadeeqa, S. (2018). Prevalence of asthma and its management: A review. In *JPM. The Journal of the Pakistan Medical Association* (Vol. 68, Issue 12).
- Santoso, A., Sulistyaningrum, I. H., Rosyid, A., Cahyono, E. B., Riyanto, B., Studi, P., Staf, K., Ilmu, M., Medik, K. S., Agung, I. S., & Payudara, K. (2020). Comparative of real cost against the price of INA CBG breast cancer and its affecting factors in JKN Program era. *Farmasi Sains Dan Praktis*, 6(1).
- World Health Organisation. (2010). WHO | Asthma: Definition. In *Who*.
- Zannetos, S., Zachariadou, T., Zachariades, A., Georgiou, A., & Talias, M. A. (2017). The economic burden of adult asthma in Cyprus; a prevalence-based cost of illness study. *BMC Public Health*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4184-0>

21. LAMPIRAN-LAMPIRAN



UMY UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Istiqomah

**FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN**

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FACULTY OF MEDICINE AND HEALTH SCIENCES MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIVERSITY**

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"**

No. 075/EC-KEPK FKIK UMY/II/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:

The research protocol proposed by:

Peneliti Utama : Aris Widayati, S.Si., Apt., M.Si., Ph.D

Principal Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Name of the Institution

Dengan Judul :

Title

"BIAYA PENYAKIT PASIEN ASMA DI RUMAH SAKIT PARU RESPIRA BANTUL"

"COST OF ILLNESS OF ASTHMA PATIENTS AT RESPIRA PULMONARY HOSPITAL BANTUL"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) I Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privasi, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini sej 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 Assess Benefits, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guideline as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 26 Februari 2025 sampai dengan tanggal 26 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period of February 26, 2025 until February 26, 2026.



February 26, 2025

Chairperson,

Dr. drg. Ana Medawati, M.Kes

Anggota Peneliti

Investigator

1. Ingenida Hadning, Dr. apt., S.Si., M.Sc.
2. Putri Nur Cahayani
3. Putri Riska Erfiana
4. apt. Erfan Abdissalam, M.Farm
5. Professor Bandana Saini