

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. *Informed Consent* dan Kuesioner Penelitian

#### 1. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)



#### SURAT PERSETUJUAN SUBYEK PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Tanggal Lahir :

Jenis kelamin :

Alamat :

No. KTP :

Pekerjaan :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut di bawah ini yang berjudul :

**Perbedaan Kejadian Rhinitis Alergi Dan Nonalergic Rhinopathy Terhadap Kejadian Asma**

Dengan sukarela menyetujui diikutsertakan dalam penelitian di atas dengan catatan bila suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Semarang, -12-2018

Peneliti

Yang menyetujui,

(Mulyati F. P.)

(.....)

Saksi

(.....)

2. Kuesioner *Asthma Screening Questionnaire* (ASQ)

## Asthma Screening Questionnaire (ASQ)

Pertanyaan	Skor
1. Apakah anda lebih sering batuk dari pada orang umumnya?	2
2. Apakah anda batuk yang anda rasakan beserta rasa sesak pada dada?	2
3. Apakah saat anda berbaring terdapat gejala di bawah ini yang semakin memburuk?	1
• Batuk	1
• Sesak di dada	1
• Bersin	1
• Napas pendek	1
4. Apakah saat anda berolahraga/melakukan aktivitas berat terdapat gejala di bawah ini yang semakin memburuk?	1
• Batuk	1
• Sesak di dada	1
• Bersin	1
• Napas pendek	1
5. Apakah saat anda tertawa/menangis terdapat gejala di bawah ini yang semakin memburuk?	1
• Batuk	1
• Sesak di dada	1
• Bersin	1
• Napas pendek	1
6. Apakah setelah anda berbicara/mengobrol dalam waktu yang lama terdapat gejala di bawah ini yang semakin memburuk?	1
• Batuk	1
• Sesak di dada	1
• Bersin	1
• Napas pendek	1

### 3. Kueioner *Cincinnati Irritant Index Scale*

#### Cincinnati Irritant Index Scale

Inatruksi: Beri nilai antara 0-10 pada penyebab iritan atau gejala saluran pernapasan atas atau sakit kepala.

“0” berarti iritan tersebut tidak mempunyai efek untuk menimbulkan gejala pada saluran pernapasan atas atau sakit kepala, dan “10” jika iritan tersebut mempunyai efek yang maksimal.

Jika anda menjauhi iritan tersebut karena dapat menyebabkan gejala pada anda, beri nilai saat pertama kali anda terpapar iritan tersebut di masa lalu.

Gejala pada saluran pernapasan atas: hidung tersumbat; hidung beringus; gatal pada hidung; bersin; gatal, merah, berair pada mata; berdahak

Iritan :

1. Parfum
2. Hair spray
3. Kosmetik (termasuk gel setelah mencukur)
4. Deodorant
5. Kertas koran
6. Bau masakan
7. Cairan pemutih
8. Deterjen
9. Cairan pembersih
10. Cat
11. Cairan; alcohol, tip-x, pembersih kutex
12. Serbuk kayu
13. Bahan bakar; bensin, solar dsb
14. Polusi udara (saat di jalan)
15. Udara dingin
16. Cuaca tertentu (hujan, perubahan cuaca)
17. Rokok/ asap rokok
18. Jamur / bau jamur
19. Ammonia (pembasmi serangga)
20. Pepohonan
21. Pilo. Pelapis cat

## Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian



**SURAT KETERANGAN  
SELESAI PENELITIAN**

NOMOR : 32 /B/RSI-SA/II/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama ; **dr. Minidlan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.**  
Jabatan ; **Direktur Pendidikan**

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : **Mayday Finisha Putramuhti.**  
NIM : **30101507488.**  
Fakultas ; **Kedokteran.**  
Universitas ; **Universitas Islam Sultan Agung.**

Telah melaksanakan penelitian di Instalasi Rekam Medis dan Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 28 Desember 2018 sampai dengan tanggal 2 Pebruari 2019 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul **Perbedaan Kejadian Rhinitis Alergi Dan Nonalergic Rhinopathy Terhadap Kejadian Asma.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 07 Jumadits Tsani 1440 H  
12 Pebruari 2019 M

  
**RSI SULTAN AGUNG SEMARANG**  

**dr. Minidlan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.**  
**Direktur Pendidikan**

Lampiran 3. *Ethical Clearance*

**KOMISI BIOETIKA PENELITIAN KEDOKTERAN/KESEHATAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**  
 Sekretariat : Gedung C Lantai I Fakultas Kedokteran Unissula  
 Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang, Telp. 024-6583584, Fax 024-6594366

## Ethical Clearance

**No. 129/III/2019/Komisi Bioetik**


Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian yang berjudul :

**PERBEDAAN KEJADIAN RINITIS ALERGI DAN *NONALLERGIC RHINOPATHY* TERHADAP KEJADIAN ASMA**  
**Studi *Cross Sectional* Terhadap Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang**

Peneliti Utama : Mayday Finisha Putramuhti  
 Pembimbing : Dr. dr. Djoko Trihadi LS., Sp.PD  
 dr. Nurina Tyagita, M.Biomed  
 Tempat Penelitian : Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian diatas telah memenuhi prasyarat etik penelitian. Oleh karena itu Komisi Bioetika merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI tahun 2004.

Semarang, 5 Maret 2019  
 Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan  
 Fakultas Kedokteran Unissula

Ketua,  
  
 (dr. Sofwan Dahlan, Sp.F(K))

## Lampiran 4. Surat Ijin Pengambilan Data

Semarang, 26 Rabiul 'Awal 1440 H  
4 Desember 2018 M

**RSI SULTAN AGUNG**  
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Nomor : 3875 /B/RSI-SA/XII/2018  
Lamp : -  
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth  
Dekan  
Fakultas Kedokteran  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG  
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

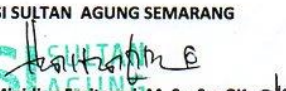
Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 515/SKRIPSI/SA-K/XI/2018 perihal ijin penelitian di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur RSI Sultan Agung dapat menerima mahasiswa berikut :

Nama : Mayday Finisha Putramuhti.  
NIM : 30101507488.  
Fakultas / Prodi : Kedokteran  
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang  
Judul Penelitian : Perbedaan Kejadian Rhinitis Alergi Dan Nonalergic Rhinopathy Terhadap Kejadian Asma .

Untuk melakukan penelitian di Poli Penyakit Dalam dan Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.  
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

**RSI SULTAN AGUNG SEMARANG**  
  
**Dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.**  
Direktur Pendidikan

Tembusan

1. Penjab Poliklinik
2. Ka. Instalasi Rekam Medis.
3. Penjab RM Rawat Jalan & Rawat Inap.
4. Arsip

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia  
Telp. +62 2465 800 19 | Fax. +62 2465 819 28 | Hotline : +62 85 100 41 2424  
email : rs@rsisultanagung.co.id | www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 5. Data hasil penelitian

No.	Jenis Kelamin	Usia (tahun)	Diagnosis	Asma
1	p	38	RA	YA
2	P	55	RA	YA
3	P	22	RA	TIDAK
4	L	18	RA	YA
5	P	47	RA	YA
6	L	21	RA	TIDAK
7	L	20	RA	YA
8	P	21	RA	YA
9	P	23	RA	YA
10	P	22	RA	YA
11	L	35	NAR	TIDAK
12	L	32	NAR	YA
13	P	41	NAR	TIDAK
14	P	32	NAR	TIDAK
15	P	28	NAR	TIDAK
16	L	53	NAR	TIDAK
17	p	36	NAR	TIDAK
18	P	43	NAR	YA
19	L	27	NAR	TIDAK
20	P	23	NAR	TIDAK

## Lampiran 6. Hasil Statistik

1. Hasil analisis deskriptif / distribusi frekuensi karakteristik sampel di RSI Sultan Agung Semarang  
**DESCRIPTIVE**

**Descriptive Statistics**

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
USIA	20	37.00	18.00	55.00	30.7500	11.47021
Valid N (listwise)	20					

**FREQUENCY****JENIS KELAMIN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LAKI-LAKI	7	35.0	35.0	35.0
Valid PEREMPUAN	13	65.0	65.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	
Total	20	100.0		

2. Hasil Analisis Tabulasi Silang antara Rinitis Alergi, Nonallergic Rhinopathy dengan Kejadian Asma

**CROSSTABS****Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
DIAGNOSIS * ASMA	20	100%	0	0%	20	100.0%



**DIAGNOSIS \* ASMA Crosstabulation**

		ASMA		Total	
		YA	TIDAK		
DIAGNOSIS	RA	Count	8	2	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
	NAR	Count	2	8	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
Total	Count	10	10	20	
	Expected Count	10.0	10.0	20.0	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.200 <sup>a</sup>	1	.007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.000	1	.025		
Likelihood Ratio	7.710	1	.005		
Fisher's Exact Test				.023	.012
Linear-by-Linear Association	6.840	1	.009		
N of Valid Cases	20				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DIAGNOSIS (RA / NAR)	16.000	1.788	143.150
For cohort ASMA = YA	4.000	1.115	14.354
For cohort ASMA = TIDAK	.250	.070	.897
N of Valid Cases	20		

## Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian

