

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### KUESIONER PENELITIAN

Nama :  
 Tanggal Lahir/ Umur :  
 Jenis Kelamin :  
 Tinggi Badan/ Berat Badan :

#### Pemeriksaan Fisik

##### Hidung

1. Concha :
2. Mukosa :
3. Discharge :
4. Alergic Mark :

Telinga :

Tenggorok :

Berilah tanda checklist (✓) pada Kolom “Ya” atau “Tidak” yang sesuai dengan kondisi anda !

Pertanyaan	Ya	Tidak
1. Gejala apa yang anda rasakan?		
✓ Pilek/ keluar ingus encer		
✓ Bersin dalam satu episode lebih dari lima kali		
✓ Hidung gatal		
✓ Hidung tersumbat		
✓ Mata merah, berair dan terasa gatal		
2. Apakah penyebab anda merasakan gejala diatas?		
✓ Serbuk sari dari pohon, bunga dan rumput		
✓ Jamur (baik dari dalam maupun luar ruangan)		
✓ Binatang (khususnya kucing, anjing, ayam dan burung)		
✓ Tempat berdebu		
3. Bila anda mempunyai gejala pilek dan lain lain seperti diatas, kapan anda mengalami gejala yang terakhir?		
✓ Kurang dari seminggu yang lalu		
✓ Lebih dari seminggu		

✓ Kurang dari satu bulan		
4. Berapa lama bersin atau pilek terjadi?		
✓ Lebih dari empat hari dalam seminggu		
✓ Lebih dari empat minggu berturut-turut		
5. Bagaimana gejala tersebut mempengaruhi anda?		
✓ Gejala saya mengganggu tidur saya		
✓ Gejala saya mengganggu dan membatasi aktivitas saya		
✓ Gejala saya mengganggu dan membatasi partisipasi saya di kelompok belajar atau bekerja		
6. Kondisi apa yang menyebabkan gejala anda lebih parah ?		
✓ Udara dingin		
✓ Pagi hari/malam hari		
✓ Ruangan ber AC		
✓ Asap Rokok		
✓ Debu		
7. Apa anda memiliki gejala dibawah ini?		
✓ Gejala hanya terdapat pada satu sisi saja		
✓ dari hidung anda keluar lendir kental, hijau atau kuning		
✓ Apakah lendir anda mengalir dari rongga hidung ke kerongkongan dengan lendir yang menempel/ dahak?		
✓ Nyeri pada bagian wajah/ pipi		
✓ Mimisan yang berulang		
✓ Kehilangan daya pembau		
8. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai riwayat penyakit sama dengan anda?		
✓ Pilek/ bersin/ hidung tersumbat		
✓ Alergi Susu sapi/ diare		
✓ Alergi Udara dingin		
✓ Alergiobat		
✓ Alergi Sea food		
✓ Alergi Telur		
✓ Asthma		
✓ Eksim		
✓ Urtikaria (biduren)		
9. Apakah anda pernah mengalami reaksi alergi (gatal/ diare/ bengkak/ kemerahan) disebabkan hal-hal di bawah ini ?		
✓ Susu sapi		
✓ Udara dingin		

✓ Obat		
✓ Makanan Laut		
✓ Telur/ Kacang		
✓ Tanpa sebab		
10. Apakah anda pernah mengalami ruam dan gatal pada bagian lipatan siku, belakang lutut, depan persendian, bokong, sekitar pipi, telinga atau mata?		
11. Apakah dalam satu minggu terakhir anda minum obat-obatan?		
✓ Anti alergi/ obat flu		
✓ Semprot hidung		
✓ Tetes hidung		

#### Paparan Asap Rokok

Pertanyaan	Ya	Tidak
1. Apakah anda pernah merokok?		
2. Apakah di lingkungan anda ada yang merokok?		
3. Dimanakah anda terpapar asap rokok? ✓ Rumah ✓ Angkutan umum ✓ Tempat umum ✓ Tempat bermain		
4. Apakah ada anggota keluarga yang merokok? ✓ Ayah ✓ Ibu ✓ Anggota keluarga yang lain		
5. Seberapa sering anda terpapar asap rokok? ✓ Sangat sering ✓ Sering ✓ Jarang ✓ Sangat jarang		

#### Asthma

Pertanyaan	Ya	Tidak
1. Apakah sebelumnya anda pernah mengalami mengi atau bunyi seperti 'siulan' didada ? (Jika tidak lanjut ke no. 6)		
2. Apakah anda mengalami mengi atau bunyi siulan pada dada dalam 12 bulan terakhir ? (Jika tidak lanjut ke no. 6)		
3. Berapa kali serangan mengi anda alami dalam 12 bulan terakhir ?		

✓ Kurang dari 1x dalam satu bulan		
✓ 1- 3x dalam satu bulan		
✓ 4x atau lebih dalam satu bulan		
4. Dalam 12 bulan terakhir, seberapa sering rata-rata tidur anda terganggu karena mengi ?		
✓ tidak pernah terbangun akibat sesak		
✓ kurang dari semalam/minggu		
✓ satu malam atau lebih/minggu		
5. Dalam 12 bulan terakhir, apakah mengi pernah menjadi berat sehingga anda hanya dapat mengucapkan 1-2 kata diantara dua kali tarikan napas ?		
6. Apakah anda pernah didiagnosis oleh dokter menderita asthma ?		
7. Dalam 12 bulan terakhir, apakah terdengar bunyi mengi pada dada anda selama atau setelah berolahraga ?		
8. Dalam 12 bulan terakhir, apakah anda menderita batuk kering pada malam hari, yang merupakan batuk yang tidak berhubungan dengan pilek atau infeksi saluran napas ?		
9. Jika ya untuk pertanyaan no 6, apa nama obat yang diberikan dokter untuk anda ?		
10. Apakah ada diantara anggota keluarga anda yang menderita asthma ?		
11. Berapa lama anda dirawat di Rumah Sakit karena asthma ?		
✓ Kurang dari 3 hari		
✓ 3- 7 hari		
✓ Lebih dari 7 hari		
12. Ketika tidak ada serangan mengi, apakah anda mengalami batuk?		
13. Ketika tidak ada serangan mengi, apakah anda mengalami sesak napas?		
14. Ketika tidak ada serangan mengi, apakah anda mengalami dada tertekan ?		
15. Apakah ada diantara anggota keluarga anda yang menderita asthma ?		
16. Jika ya untuk pertanyaan no 10, apa hubungan anda dengan orang tersebut ?		
✓ Ayah		
✓ Ibu		

✓ Saudara Kandung		
✓ Keluarga Ibu		
✓ Keluarga Ayah		

## Lampiran 2

### Informed Consent

#### Persetujuan Orangtua Murid untuk Pemeriksaan Alergi

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Perkenalkan nama saya dr. Asti Widuri Sp. THT-KL, M.Kes, Dosen Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, Saya bermaksud melakukan kerjasama dengan SD Negeri 1 Nanggulan untuk melakukan Pemeriksaan Alergi dan Infeksi Cacing. Pemeriksaan yang akan dilakukan pada putra-putri bapak ibu adalah:

- Pemeriksaan uji cukit kulit/ alergi, untuk mengetahui alergi terhadap makanan dan alergen hirup.
- Pengambilan sample darah untuk memeriksa kadar Ig E, sebagai penanda alergi dalam tubuh.
- Pengumpulan sample tinja untuk memeriksa adanya infeksi cacing.

Saya berharap Bapak/ Ibu bersedia mengizinkan putra-putrinya untuk melakukan pemeriksaan alergi dan infeksi cacing ini dimana tes alergi sangat bermanfaat untuk kesehatan putra/putrinya dan akan dilakukan oleh tenaga medis terlatih dari RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dan Laboratorium Prodia Yogyakarta. Kami juga memandu pengisian angket yang terkait dengan penyakit alergi. Semua informasi yang diberikan terjamin kerahasiaannya. Pengumpulan kembali pemberitahuan ini diharapkan paling lambat pada hari Sabtu, 13 Agustus 2016. Setelah Bapak/Ibu membaca maksud dan kegiatan diatas, maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam pemeriksaan ini.

Nama Anak : \_\_\_\_\_

Tanda tangan Orangtua : \_\_\_\_\_

Terima kasih atas kesediaan Bapak/ Ibu untuk mengizinkan putra/putrinya ikut serta di dalam pemeriksaan ini.

Hormat Kami

dr. Asti Widuri Sp. THT-KL, M.Kes

**Informed Consent**  
**Persetujuan Orangtua Murid untuk Pemeriksaan Alergi**

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Perkenalkan nama saya dr. Asti Widuri Sp. THT-KL, M.Kes, Dosen Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, Saya bermaksud melakukan kerjasama dengan SD Muhammadiyah Sokonandi untuk melakukan Pemeriksaan Alergi dan Infeksi Cacing. Pemeriksaan yang akan dilakukan pada putra-putri bapak ibu adalah:

- Pemeriksaan uji cukit kulit/ alergi, untuk mengetahui alergi terhadap makanan dan alergen hirup.
- Pengambilan sample darah untuk memeriksa kadar Ig E, sebagai penanda alergi dalam tubuh.
- Pengumpulan sample tinja untuk memeriksa adanya infeksi cacing.

Saya berharap Bapak/ Ibu bersedia mengizinkan putra-putrinya untuk melakukan pemeriksaan alergi dan infeksi cacing ini dimana tes alergi sangat bermanfaat untuk kesehatan putra/putrinya dan akan dilakukan oleh tenaga medis terlatih dari RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dan Laboratorium Prodia Yogyakarta. Kami juga memandu pengisian angket yang terkait dengan penyakit alergi. Semua informasi yang diberikan terjamin kerahasiaannya. Pengumpulan kembali pemberitahuan ini diharapkan paling lambat pada hari Sabtu, 23 Juli 2016. Setelah Bapak/Ibu membaca maksud dan kegiatan diatas, maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam pemeriksaan ini.

Nama Anak : \_\_\_\_\_

Tanda tangan Orangtua : \_\_\_\_\_

Terima kasih atas kesediaan Bapak/ Ibu untuk mengizinkan putra/putrinya ikut serta di dalam pemeriksaan ini.



Hormat Kami

dr. Asti Widuri Sp. THT-KL, M.Kes

## Lampiran 3

## Frequency Table di Desa

## N\_JK

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	14	48.3	48.3	48.3
Perempua n	15	51.7	51.7	100.0
Total	29	100.0	100.0	

## N\_usia

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 10	1	3.4	3.4	3.4
11	21	72.4	72.4	75.9
12	7	24.1	24.1	100.0
Total	29	100.0	100.0	

## N\_SPT

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	19	65.5	65.5	65.5
Positif	10	34.5	34.5	100.0
Total	29	100.0	100.0	

## N\_deburumah

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	21	72.4	72.4	72.4
Positif	8	27.6	27.6	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**N\_kapuk**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	28	96.6	96.6	96.6
Positif	1	3.4	3.4	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**N\_buluayam**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	28	96.6	96.6	96.6
Positif	1	3.4	3.4	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**N\_udang**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**N\_tongkol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**N\_kuningtelurayam**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	28	96.6	96.6	96.6
Positif	1	3.4	3.4	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**N\_kacangtanah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**N\_putihtelurayam**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**N\_teh**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**N\_cokelat**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	28	96.6	96.6	96.6
Positif	1	3.4	3.4	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**N\_rinitis**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	1	3.4	3.4	3.4
Positif	28	96.6	96.6	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**N\_asma**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	17	58.6	58.6	58.6
Positif	12	41.4	41.4	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**N\_DA**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	20	69.0	69.0	69.0
Positif	9	31.0	31.0	100.0
Total	29	100.0	100.0	

## Frequency Table di Kota

**S\_JK**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	14	48.3	48.3	48.3
Perempuan	15	51.7	51.7	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_usia**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 10	3	10.3	10.3	10.3
11	23	79.3	79.3	89.7
12	3	10.3	10.3	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_SPT**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	12	41.4	41.4	41.4
Positif	17	58.6	58.6	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_deburumah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	16	55.2	55.2	55.2
Positif	13	44.8	44.8	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_kapuk**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	27	93.1	93.1	93.1
Positif	2	6.9	6.9	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_buluayam**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	28	96.6	96.6	96.6
Positif	1	3.4	3.4	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_udang**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**S\_tongkol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**S\_kuningtelurayam**

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	25	86.2	86.2	86.2
Positif	4	13.8	13.8	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_kacangtanah**

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	26	89.7	89.7	89.7
Positif	3	10.3	10.3	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_putihtelurayam**

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**S\_teh**

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	29	100.0	100.0	100.0

**S\_cokelat**

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	27	93.1	93.1	93.1
Positif	2	6.9	6.9	100.0
Total	29	100.0	100.0	



**S\_rinitis**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	3	10.3	10.3	10.3
Positif	26	89.7	89.7	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_asma**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	20	69.0	69.0	69.0
Positif	9	31.0	31.0	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**S\_DA**

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Negatif	15	51.7	51.7	51.7
Positif	14	48.3	48.3	100.0
Total	29	100.0	100.0	

**SPT \* Daerah Crosstabulation**

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
SPT	Negatif	12	19	31
	Positif	17	10	27
Total		29	29	58

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.395 <sup>a</sup>	1	.065		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.495	1	.114		
Likelihood Ratio	3.430	1	.064		
Fisher's Exact Test				.113	.057
Linear-by- Linear Association	3.337	1	.068		
N of Valid Cases	58				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Debu\_Rumah \* Daerah Crosstabulation

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
Debu_Rumah	Negatif	16	21	37
	Positif	13	8	21
Total		29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.866 <sup>a</sup>	1	.172		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.194	1	.274		
Likelihood Ratio	1.880	1	.170		
Fisher's Exact Test				.274	.137
Linear-by- Linear Association	1.834	1	.176		
N of Valid Cases	58				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Kapuk \* Daerah Crosstabulation

Count

	Daerah		Total
	Kota	Desa	
Kapuk Negatif	27	28	55
Positif	2	1	3
Total	29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.352 <sup>a</sup>	1	.553		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.358	1	.550		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by- Linear Association	.345	1	.557		
N of Valid Cases	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Bulu\_Ayam \* Daerah Crosstabulation**

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
Bulu_Ayam	Negatif	28	28	56
	Positif	1	1	2
Total		29	29	58

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 <sup>a</sup>	1	1.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.754
Linear-by- Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Kuning\_Telur\_Ayam \* Daerah Crosstabulation

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
Kuning_Telur_	Negatif	25	28	53
Ayam	Positif	4	1	5
Total		29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.970 <sup>a</sup>	1	.160		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.875	1	.349		
Likelihood Ratio	2.097	1	.148		
Fisher's Exact Test				.352	.176
Linear-by- Linear Association	1.936	1	.164		
N of Valid Cases	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Kacang\_Tanah \* Daerah Crosstabulation

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
Kacang_Tanah	Negatif	26	29	55
	Positif	3	0	3
Total		29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.164 <sup>a</sup>	1	.075		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.406	1	.236		
Likelihood Ratio	4.323	1	.038		
Fisher's Exact Test				.237	.118
Linear-by-Linear Association	3.109	1	.078		
N of Valid Cases	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Cokelat \* Daerah Crosstabulation

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
Cokelat	Negatif	27	28	55
	Positif	2	1	3
Total		29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.352 <sup>a</sup>	1	.553		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.358	1	.550		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by- Linear Association	.345	1	.557		
N of Valid Cases	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

b. Computed only for a 2x2 table



### Rhinitis\_Alergika \* Daerah Crosstabulation

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
Rhinitis_Alergika	Negatif	3	1	4
	Positif	26	28	54
Total		29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.074 <sup>a</sup>	1	.300		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.269	1	.604		
Likelihood Ratio	1.121	1	.290		
Fisher's Exact Test				.611	.306
Linear-by-Linear Association	1.056	1	.304		
N of Valid Cases	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Asma \* Daerah Crosstabulation

Count

	Daerah		Total
	Kota	Desa	
Asma Negatif	20	17	37
Positif	9	12	21
Total	29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.672 <sup>a</sup>	1	.412		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.299	1	.585		
Likelihood Ratio	.674	1	.412		
Fisher's Exact Test				.585	.293
Linear-by- Linear Association	.660	1	.416		
N of Valid Cases	58				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Dermatitis\_Atopik \* Daerah Crosstabulation

Count

		Daerah		Total
		Kota	Desa	
Dermatitis_Ato pik	Negatif	15	20	35
	Positif	14	9	23
Total		29	29	58

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.801 <sup>a</sup>	1	.180		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.153	1	.283		
Likelihood Ratio	1.812	1	.178		
Fisher's Exact Test				.283	.141
Linear-by- Linear Association	1.770	1	.183		
N of Valid Cases	58				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.50.

b. Computed only for a 2x2 table

## Lampiran 4



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 239/EP-FKIK-UMY/IV/2017

**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**"Pemanfaatan Cacing Merah (*Lumbricus Rubellus*) Sebagai Terapi Rinitis Alergi dan Respon Peradangan dengan Menginduksi Produksi Makrofag IL-10 dan TGF- $\beta$ "**

**Peneliti Utama** : dr. Asti Widuri, Sp.THT., M.Kes  
*Principal Investigator* drh. Tri Wulandari Kesetyaningsih, M.Kes

**Nama Institusi** : Program Studi Pendidikan Dokter FKIK UMY  
*Name of the Institution*

**Negara** : Indonesia  
*Country*

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Yogyakarta, 07 April 2017

Sekretaris  
*Secretary*  
  
Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

**\*Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 213 , 7491350 Fax. (0274) 387658

*Muda mendunia*