

DAFTAR PUSTAKA

1. Mullol J, Valero A, Alobid I, Bartra J, Navarro AM, Chivato T, et al. Allergic rhinitis and its impact on asthma update (ARIA 2008). The perspective from Spain. *J Investig Allergol Clin Immunol* [Internet]. 2008 [cited 2013 Jan 30]; Vol. 18(5): 327-334. available from: <http://www.jiaci.org/issues/vol18issue5/2.pdf>
2. Plaut M, valentine M. Clinical practice allergic rhinitis. *The New England Journal of Medicine* [Internet]. 2005 [cited 2012 Nov 28]; 353: 1934-44.
3. Bosquet J, Khaltaev N, Cruz AA, Denburg J, Fokkens WJ, Togias A, et al. Allergic rhinitis and its impact on Asthma (ARIA) 2008 update [Review]. *Allergy* [Internet]. 2008 [2013 Feb 6]: 63 (Suppl. 86): 8–160. available from: <http://www.unifesp.br/dmed/climed/liga/consensos/rinitealergicaeasma2008.PDF>
4. Pawankar R, Canonica GW, Holgate ST, Lockey RF. Allergic rhinitis, allergic conjunctivitis, and rhinosinusitis. In: *World Allergy Organization White Book On Allergy*. United Kingdom: World Allergy Organization; 2011. p.27.
5. Sjawitri P, Munazir Z, Akib A, Suyoko D, Matondang CS. Prevalensi penyakit atopik pada anak di Kelurahan Utan Kayu. *Medika* 1992; 9:19-24.
6. Azis A, Margi Yati. Gambaran Umum Pasien Suspek Rinitis Alergi Berdasarkan Tes Cukit Kulit Alergen Inhalan di Poli Alergi Imunologi RSWS Makassar. Dalam: *Makalah Kongres Nasional XV PERHATI KL Perhimpunan Dokter Spesialis THT-KL Indonesia, 2007*.
7. Suprihati. The prevalence of allergic rhinitis and its relation to some risk factors among 13-14 year old student in semarang, Indonesia. *Otolaryngologica Indonesiana*. 2005; XXXV (2): 37-70.

8. Fokkens W, Lund V, Mullol J. European position paper on rhinosinusitis and nasal polyps 2007. *Rhinol Suppl.* 2007(20):1-136.
9. Spector SL. Overview of comorbid association of allergic rhinitis. *J Allergy Clin Immunol* 1997; 99: S 773-80
10. Fokkens W, Lund V, Mullol J. *European position paper on rhinosinusitis and nasal polyps 2012*. March 2012;50(Suppl. 23):17.
11. Pramono. Rinitis Alergi Perenial Sebagai Salah Satu Faktor risiko Sinusitis Maksila Kronis. Semarang: Fakultas kedokteran Universitas Diponegoro; 1999.
12. Suprihati. Comparison between eight mg chlorpheniramine and 10 mg cetirizine once daily for treating perennial allergic rhinitis. *ORLI* 2001; 34: 25-32.
13. Suprihati. Manajemen pilek dan alergi, pencegahan dan peningkatan kualitas hidup. Dalam Naskah Pidato Pengukuhan Guru Besar Fakultas kedokteran Universitas Diponegoro. 2011.
14. David R. Perbandingan Efektifitas Antara Loratadine dan Chlorpheniramine Maleat Terhadap Kualitas Hidup Penderita Rinitis Alergi Perenial. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2001
15. Rhinitis (hay fever): tips to remember. [Internet]. USA: American Academy of Allergy Asthma& Immunology; 2013 [cited 2013 Feb 19]. Available from: <http://www.aaaai.org/conditions-and-treatments/library/at-a-glance/rhinitis.aspx>
16. Primartono. Hubungan faktor – faktor predisposisi dengan sinusitis maksila kronik. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2003
17. Cylvia A, Kartikawati H. Hubungan antara penggunaan *air conditioner* terhadap timbulnya kekambuhan pada pnderita rinitis aergi. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2011
18. Adhika T. Hubungan perilaku merokok terhadap kekambuhan rinitis alergi. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2011

19. Rahmawati N, Suprihati, Muyassaroh. Faktor risiko yang mempengaruhi disfungsi tuba eustachius pada penderita rinitis alergi persisten. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2011
20. International Consensus Report on Diagnosis and Management of Rhinitis. International Rhinitis Management Working Group. *Allergy*. 1994;49(Suppl. 19):1–34.
21. Bousquet J, Cauwenberge P V. Allergic rhinitis and its impact on asthma (ARIA). In collaboration with the world health organisation. *J Primary Care Respiratory [Internet]*. 2002 [cited 2013 Jan 20]; 11(1):18-19. Available from: http://www.thepcrj.org/journ/vol11_1/0018_0019_bousquet.pdf
22. Utama, D.S. Hubungan antara jenis aeroalergen dengan manifestasi klinis rinitis alergika [Tesis]. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2010.
23. Munawaroh S, Munasir Z, Bramantyo B, Pudjiadi A. Insidens dan karakteristik otitis media efusi pada rinitis alergi anak. *Sari Pediatri*. 2008; 10(3):214.
24. Wright A L, Holdberg C J, Martinez F D, Halonen M, Morgan W, Taussig L M. Epidemiology of physician diagnosed allergic rhinitis in childhood. *Pediatrics [abstract]* 1994 [cited 2012 Dec 11]; 94:895-901. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7971008>
25. Pelikan Z. Participation of allergy [ALL] and non-specific hyperreactivity [N-SH] components in rhinitis. *Allergy Clin Immunol News* 1994;Suppl No 2:415
26. A.S Efiaty, I Nurbaiti, B Jenny, D R Ratna. Buku ajar ilmu kesehatan telinga hidung tenggorok kepala & Leher. 6th ed. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2007.
27. Babar-Craig H, Gupta Y, Lund VJ. British Rhinological Society audit of the role of antibiotics in complications of acute rhinosinusitis: a national prospective audit. *Rhinology*. 2010 Sep;48(3):344-7.

28. Berger W E. Allergic rhinitis in children. *Pediatric Drugs Journal* [Internet]. 2004; 6(4), p 233-250. Available from: Springer International Publishing.
29. Babar-Craig H, Gupta Y, Lund VJ. British Rhinological Society audit of the role of antibiotics in complications of acute rhinosinusitis: a national prospective audit. *Rhinology*. 2010 Sep;48(3):344-7.
30. Rank MA, Wollan P, Kita H, Yawn BP. Acute exacerbations of chronic rhinosinusitis occur in a distinct seasonal pattern. *The Journal of allergy and clinical immunology*. 2010.
31. Hilger PA. Penyakit sinus paranasalis. Dalam : Boeis, Buku Ajar Penyakit THT. Edisi Bahasa Indonesia, alih bahasa: Carolin Wijaya, edisi 6. Jakarta EGC, 1996 : 240 – 59.
32. Suprihati. Patogenesis dan diagnosis sinusitis. Dalam: Herry Supardjo, Suprihati, Soewito, Med D Loew, eds. Naskah Simposium Sinusitis dan penatalaksanaannya, Semarang 1997.
33. Donald C, David W. Nose and sinus mucosal inflammation and infection, including medical therapy, *Current Review of Otolaryngology and Head and Neck Surgery* 1994 ; 2 : 27 - 32.
34. Andrianto P. Penyakit telinga hidung dan tenggorokan. Jakarta: EGC; 1993
35. Suprihati, Setiadi. Positive Skin Prick Test, Sinus Mucosal Eosinophil and Duration of Symptoms as Risk Factor of the Severity of Chronic Rhinosinusitis. The 14th Asian Research Symposium in Rhinology, 26 – 27 March 2010, Hochiminh City, Vietnam.
36. Air conditioning [online]. [cited 2012 Nov 16]. Available from URL: <http://www.wikipedi.org/2>
37. Assanasen P, Naclerio RM. Cold, dry air and hyperosmolar challenges in rhinitis [online]. 2008 Jun 15 [cited 2010 April 14]; Available from: <http://www.springerlink.com/content/p5n6q22310615512/>


38. Cruz AA, Naclerio RM, Proud D, Togias A. Epithelial shedding is associated with nasal reaction to cold, dry air. *J Allergy Clin Immunol* 2006; 117:1351-81.
39. Togias AG, Naclerio RM, Proud D, Fish JE, Adkinson NF, Norman PS, et al. Nasal challenge with cold, dry air results in release of inflammatory mediators. *J Clin Invest* 1985; 76(4):1375-81.
40. Morkjaroenpong V, Rand CS, Butz AM, Huss K, Eggleston P, Maveaux FJ, et al. Environmental tobacco smoke exposure and nocturnal symptoms among inner-city children with asthma. *J Allergy Clin Immunol* 2002;1:147-53
41. S Lin, D Reh, S Clipps, L Irani, A Navas. Allergic rhinitis and secondhand tobacco smoke: a population-based study [Abstract]. *Am J Rhinol Allergy*. [Internet] 2011; 25(2):e66-71. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21679502>
42. Taher YA. Allergen specific subcutaneous immunotherapy in allergic asthma : immunologic mechanism and improvement.2010;5. Available from: http://www.libyanjournalofmedicine.net/index.php/ljm/article/view/5303/html_12
43. Stanley L. David W, Hosmer Jr, Klar Janelle. Adequacy of sample size in health studies. Chickester, NY, Brisbane, Toronto, Singapore: WHO; 1990.
44. Naclerio RM, Proud D, Kagey-Sobotka A, Lichtenstein LM, Thompson M, Togias A. Cold dry air-induced rhinitis: effect of inhalation and exhalation through the nose. *J Appl Physiol* 1995; 79:467-471.
45. Butland BK, Strachan DP, Lewis S, Bynner J, Butler N, Britton J. Investigation into the increase in hay fever and eczema at age 16 observed between the 1958 and 1970 British birth cohorts [see comments]. *BMJ* 1997;315:717–721.
46. Annesi-Maesano I, Oryszczyn MP, Neukirch F, Kauffmann F. Relationship of upper airway disease to tobacco smoking and allergic markers: a cohort

- study of men followed up for 5 years. *Int Arch Allergy Immunol* 1997;114:193–201.
47. Eyigor H, Basak S. [Evaluation of predisposing factors and bacteriologic agents in pediatric rhinosinusitis]. *Kulak Burun Bogaz Ihtis Derg.* 2005;15(3-4):49-55.
 48. The Asthma Center. Pet allergy. It's more manageable than you think [internet]. c2013. Available from http://www.theasthmacenter.org/index.php/newsletter/pet_allergy/

Lampiran 1. Ethical clearance


	<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp.024-8311523/Fax. 024-8446905</p>	
<p>ETHICAL CLEARANCE No.103 /EC/FK/RSDK/2013</p> <p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/ RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p> <p style="text-align: center;">FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN RINOSINUSITIS PADA PENDERITA RINITIS ALERGI</p> <p>Peneliti Utama : Susan Megawati Sibuea</p> <p>Pembimbing : Prof. Dr.dr. Suprihati, Sp.THT-KL(K), M.Sc</p> <p>Penelitian : Dilaksanakan di RSUP Dr. Kariadi Semarang</p> <p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p> <p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.</p> <p style="text-align: right;">Semarang, 25 April 2013</p> <p style="text-align: right;">Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip/RSUP Dr. Kariadi Ketua</p> <div style="text-align: center;">   Prof. Dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K) NIP. 19500621197703 2 001 </div>		

Lampiran 2. Ijin penelitian dari RSUP Dr. Kariadi



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI

Jalan Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO BOX 1104
 Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617
 Website : <http://www.rskariadi.com> email : rsdk@indosat.net.id ; rsdk@rskariadi.com



Nomor : DL.00.02/I.II/ 1092 /2013
 Lamp. : -
 Perihal : *Penelitian*

11 MAY 2013

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
 Universitas Diponegoro
 Jl. Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang
 di -
 SEMARANG

Menindak lanjuti surat Saudara No.1232/UN7.3.4/D1/PP/2013 tanggal 20 Maret 2013 perihal Permohonan ijin peminjaman rekam medis, dengan ini kami sampaikan bahwa :

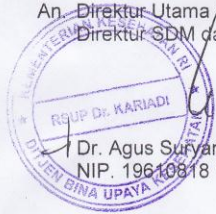
Nama peneliti : Susan Megawati Sibuea
 Judul penelitian : Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Rinosinusitis Pada Penderita Rinitis Alergi.
 Pembimbing : Prof.Dr. dr. Suprihati, Sp.THT-KL(K), M.Sc
 DPJP : dr. Anna Mailasari Kusuma Dewi, Sp.THT-KL, M.Si.Med

pada prinsipnya diijinkan untuk melaksanakan Penelitian di Instalasi Rekam Medis RSUP Dr. Kariadi dengan ketentuan :

- Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja selama ±1 bulan, dengan jumlah sampel yang dibutuhkan adalah ±67 CM
- Tidak mengganggu pelayanan.
- Pihak Institusi dan mahasiswa dapat mentaati peraturan serta tata-tertib yang berlaku di RSUP Dr. Kariadi.
- Memberikan laporan hasil penelitian kepada RSUP Dr. Kariadi dan Bagian/Instalasi tempat penelitian dilaksanakan.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

An. Direktur Utama /
 Direktur SDM dan Pendidikan



Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP
 NIP. 19610818 198812 1 001

Tembusan Yth :

1. Direktur Utama RSUP Dr. Kariadi (*sebagai laporan*)
2. Ka.Inst. Rekam Medis
3. Ka.Inst. Diklat

LAMPIRAN 3. Sampel *Informed consent*

**Judul penelitian : FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KEJADIAN RINOSINUSITIS PADA PENDERITA
RINITIS ALERGI**

Peneliti : Susan Megawati Sibuea

Persetujuan Setelah Penjelasan

(INFORMED CONSENT)

Saya adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang akan melakukan penelitian dengan judul “Faktor – faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Rinosinusitis Pada Penderita Rinitis Alergi”. Penelitian ini telah mendapatkan izin tertulis dari pihak – pihak yang berwenang. Rinitis alergi merupakan penyakit yang sering ditemui di masyarakat dan jumlahnya meningkat seiring waktu. Jika tidak ditangani dengan baik, penderita rinitis alergi dapat mengalami penyakit lain, salah satunya rinosinusitis atau yang lebih dikenal dengan sinusitis. Saya merasa perlu diketahui faktor apa saja yang mempengaruhi terjadinya rinosinusiti pada penderita rinitis alergi. Oleh sebab itu saya akan melakukan penelitian yang bertujuan menganalisis faktor – faktor yang mempengaruhi kejadian rinosinusitis pada penderita rinitis alergi. Saya memerlukan data dan informasi dari penderita rinitis alergi. Dalam penelitian ini, saya memilih pasien rinitis alergi yang berobat di RSUP Dr. Kariadi Semarang dan bertempat tinggal di kota Semarang.

Saya akan menjelaskan tentang penelitian secara singkat dan menanyakan kesediaan Bapak/ Ibu/ Saudara/i untuk diwawancarai. Bapak/ Ibu/ Saudara/i berhak menerima atau menolak untuk diwawancarai. Tidak terdapat bahaya langsung maupun tidak langsung dan efek samping yang akan diterima oleh responden dari penelitian ini.

Bapak/ Ibu/ Saudara/i yang ikut dalam penelitian ini dapat mengetahui apakah Bapak/ Ibu/ Saudara/i memiliki faktor – faktor yang dapat mempermudah

terjadinya rinosinusitis sebagai akibat lanjutan penyakit rinitis alergi yang tidak ditangani dengan baik. Hasil penelitian ini dapat menambah masukan bagi perawatan Bapak/ Ibu/ Saudara/i di kemudian hari sebagai salah satu upaya pencegahan terjadinya rinosinusitis pada penderita rinitis alergi.

Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan, informasi tersebut hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu kedokteran. Bapak/ Ibu/ Saudara/i dapat bertanya atau berdiskusi seputar penelitian kepada saya kapan saja. Jika di tengah penelitian Bapak/ Ibu/ Saudara/i ingin mengundurkan diri dari penelitian, saya menghargai keputusan tersebut dan Bapak/ Ibu/ Saudara/i tidak akan dikenakan sanksi.

Jika Bapak/ Ibu/ Saudara/i memiliki pertanyaan mengenai penelitian, dapat menghubungi:

- Susan Megawati (085278080201)
- Prof. DR. dr. Suprihati, Sp. THT-KL, MSc (pembimbing penelitian)

**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG**

Jl. Prof. H. Soedarto, S.H., Tembalang, Semarang, Kotak Pos 1269

No Telpon : 024-76928011

Faksimile : 024-76928011

Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Terima Kasih atas kerjasama Bapak / Ibu.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU / TIDAK SETUJU

untuk ikut sebagai responden / sampel penelitian.

Semarang, 16 - 06 - 2013

Saksi,

Responden,

Nama Terang : Firdawati

Nama Terang : Setejo Son
(Ibu Supermi)

Alamat : Jl. Kintelan Baru 64.

Alamat : Jl. Cemandiri XII.

Lampiran 4. Spreadsheet data subyek

Spreadsheet Data Subyek

No	Inisial	Usia	Gender	Tipe RA	AC	Suhu	Klmpk Suhu	Lama AC	Peliharaan	Ling rokok	Rinosinusitis
1	ST	53	L	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Ya
2	UK	29	P	Persisten	Ya	25	23 - 26 °C	< 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
3	MT	23	L	Persisten	Tidak				Ya	Ya	Ya
4	AK	23	L	Intermiten	Ya	16	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Tidak
5	KK	17	P	Intermiten	Tidak				Tidak	Tidak	Tidak
6	AS	37	9	Intermiten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
7	DS	41	P	Persisten	Ya	17	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
8	WB	35	P	Persisten	Ya	25	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Ya
9	BD	44	L	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
10	MD	16	L	Persisten	Tidak				Ya	Ya	Ya
11	DP	48	P	Persisten	Ya	16	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
12	EG	26	P	Persisten	Ya	20	19 - 22 °C	> 6 jam	Ya	Tidak	Tidak
13	BP	47	L	Intermiten	Tidak				Ya	Ya	Ya
14	AN	20	P	Persisten	Ya	20	19 - 22 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
15	DA	21	P	Persisten	Tidak				Tidak	Tidak	Tidak
16	WP	21	L	Persisten	Ya	18	15 - 18 °C	> 6 jam	Ya	Ya	Tidak
17	ZL	50	P	Persisten	Tidak				Tidak	Tidak	Ya
18	SN	11	P	Persisten	Ya	16	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
19	DJ	45	L	Intermiten	Tidak				Tidak	Tidak	Tidak
20	YN	44	P	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Ya
21	RAY	14	L	Persisten	Ya	26	23 - 26 °C	< 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
22	AY	18	L	Persisten	Tidak				Ya	Tidak	Ya
23	YT	25	L	Persisten	Ya	18	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
24	RB	30	P	Persisten	Ya	25	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Tidak
25	JM	32	L	Persisten	Ya	24	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Ya
26	SW	52	L	Intermiten	Tidak				Tidak	Tidak	Tidak
27	KI	47	P	Persisten	Ya	26	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
28	ET	25	P	Intermiten	Tidak				Tidak	Tidak	Tidak
29	RK	24	P	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
30	ST	39	P	Intermiten	Ya	16	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Ya
31	NS	24	P	Persisten	Ya	16	15 - 18 °C	> 6 jam	Ya	Ya	Tidak
32	RA	52	P	Intermiten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
33	TH	48	P	Persisten	Tidak				Ya	Ya	Ya
34	TM	54	P	Intermiten	Ya	26	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Ya
35	DE	45	P	Persisten	Tidak				Tidak	Tidak	Tidak
36	ME	21	P	Persisten	Tidak				Ya	Tidak	Tidak

37	SP	51	P	Intermiten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
38	SK	53	P	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Ya
39	IY	18	P	Intermiten	Tidak				Ya	Ya	Ya
40	IS	40	P	Persisten	Ya	23	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Ya
41	EW	46	P	Persisten	Ya	20	19 - 22 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
42	FH	24	P	Persisten	Ya	18	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Ya
43	AM	20	P	Persisten	Ya	18	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Ya
44	AP	50	P	Persisten	Ya	16	15 - 18 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Tidak
45	VT	52	L	Intermiten	Ya	21	19 - 22 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Tidak
46	DR	19	P	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
47	HS	15	P	Persisten	Ya	21	19 - 22 °C	> 6 jam	Ya	Ya	Tidak
48	SJ	44	L	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
49	IP	53	P	Persisten	Ya	20	19 - 22 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Tidak
50	VL	48	P	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
51	ES	36	P	Persisten	Ya	23	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
52	BM	12	L	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
53	PN	25	P	Persisten	Tidak				Ya	Tidak	Ya
54	SA	21	P	Intermiten	Ya	25	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
55	WS	39	L	Intermiten	Tidak				Tidak	Tidak	Tidak
56	KS	32	P	Persisten	Ya	20	19 - 22 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
57	FK	16	L	Intermiten	Tidak				Ya	Tidak	Tidak
58	ENP	32	P	Intermiten	Ya	25	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Tidak	Tidak
59	IS	24	L	Persisten	Tidak				Ya	Tidak	Ya
60	SM	50	P	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
61	ZS	15	L	Persisten	Ya	25	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
62	EP	33	P	Intermiten	Ya	25	23 - 26 °C	> 6 jam	Tidak	Ya	Tidak
63	FA	27	P	Persisten	Tidak				Tidak	Ya	Tidak
64	SR	39	P	Persisten	Ya	20	19 - 22 °C	> 6 jam	Ya	Ya	Tidak

Lampiran 5. Hasil Analisis

ANALISIS DESKRIPTIF

Frequencies

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki - laki	21	32.8	32.8	32.8
Perempuan	43	67.2	67.2	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Explore

Descriptives Usia

	Statistic	Std. Error
Mean	33.36	1.667
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 30.03 Upper Bound 36.69	
5% Trimmed Mean	33.41	
Median	32.00	
Variance	177.789	
Usia Responden Std. Deviation	13.334	
Minimum	11	
Maximum	54	
Range	43	
Interquartile Range	26	
Skewness	.062	.299
Kurtosis	-1.438	.590

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia Responden	.141	64	.003	.923	64	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Frequencies

Kelompok usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 11 - 22	17	26.6	26.6	26.6
23 - 34	17	26.6	26.6	53.1
35 - 46	14	21.9	21.9	75.0
47 - 58	16	25.0	25.0	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Rinosinusitis

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	45	70.3	70.3	70.3
Ya	19	29.7	29.7	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Tipe rinitis alergi responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rinitis alergi intermiten	18	28.1	28.1	28.1
Rinitis alergi persisten	46	71.9	71.9	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Pemakaian AC

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	32	50.0	50.0	50.0
Ya	32	50.0	50.0	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Explore

Descriptives Suhu AC

		Statistic	Std. Error
Suhu AC	Mean	20.94	.644
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	19.62
		Upper Bound	22.25
	5% Trimmed Mean	20.93	
	Median	20.00	
	Variance	13.286	
	Std. Deviation	3.645	
	Minimum	16	
	Maximum	26	
	Range	10	
	Interquartile Range	7	
	Skewness	.011	.414
	Kurtosis	-1.515	.809

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Suhu AC	.180	32	.010	.881	32	.002

a. Lilliefors Significance Correction

Frequencies

Kelompok Suhu AC

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 23 - 26 derajat celcius	13	40.6	40.6	40.6
Valid 19 - 22 derajat celcius	8	25.0	25.0	65.6
Valid 15 - 18 derajat celcius	11	34.4	34.4	100.0
Total	32	100.0	100.0	

Lama di ruangan ber-AC

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang dari 6 jam	2	6.3	6.3	6.3
Valid Lebih dari 6 jam	30	93.8	93.8	100.0
Total	32	100.0	100.0	

Memelihara hewan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	49	76.6	76.6	76.6
Valid Ya	15	23.4	23.4	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Lingkungan perokok

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	22	34.4	34.4	34.4
Valid Ya	42	65.6	65.6	100.0
Total	64	100.0	100.0	

ANALISIS INFERENSIAL

Crosstabs

Tipe rinitis alergi responden * Rinosinusitis Crosstabulation

			Rinosinusitis		Total
			Tidak	Ya	
Tipe rinitis alergi responden	Rinitis alergi intermiten	Count	14	4	18
		Expected Count	12.7	5.3	18.0
		% within Rinosinusitis	31.1%	21.1%	28.1%
	Rinitis alergi persisten	Count	31	15	46
		Expected Count	32.3	13.7	46.0
		% within Rinosinusitis	68.9%	78.9%	71.9%
Total	Count	45	19	64	
	Expected Count	45.0	19.0	64.0	
	% within Rinosinusitis	100.0%	100.0%	100.0%	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tipe rinitis alergi responden (Rinitis alergi intermiten / Rinitis alergi persisten)	1.694	.475	6.035
For cohort Rinosinusitis = Tidak	1.154	.839	1.587
For cohort Rinosinusitis = Ya	.681	.261	1.778
N of Valid Cases	64		

Pemakaian AC * Rinosinusitis Crosstabulation

			Rinosinusitis		Total
			Tidak	Ya	
Pemakaian AC	Tidak	Count	20	12	32
		Expected Count	22.5	9.5	32.0
		% within Rinosinusitis	44.4%	63.2%	50.0%
	Ya	Count	25	7	32
		Expected Count	22.5	9.5	32.0
		% within Rinosinusitis	55.6%	36.8%	50.0%
Total	Count	45	19	64	
	Expected Count	45.0	19.0	64.0	
	% within Rinosinusitis	100.0%	100.0%	100.0%	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemakaian AC (Tidak / Ya)	.467	.155	1.405
For cohort Rinosinusitis = Tidak	.800	.578	1.107
For cohort Rinosinusitis = Ya	1.714	.776	3.789
N of Valid Cases	64		

Memelihara hewan * Rinosinusitis Crosstabulation

			Rinosinusitis		Total
			Tidak	Ya	
Memelihara hewan	Tidak	Count	38	11	49
		Expected Count	34.5	14.5	49.0
		% within Rinosinusitis	84.4%	57.9%	76.6%
	Ya	Count	7	8	15
		Expected Count	10.5	4.5	15.0
		% within Rinosinusitis	15.6%	42.1%	23.4%
Total		Count	45	19	64
		Expected Count	45.0	19.0	64.0
		% within Rinosinusitis	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Memelihara hewan (Tidak / Ya)	3.948	1.170	13.323
For cohort Rinosinusitis = Tidak	1.662	.948	2.914
For cohort Rinosinusitis = Ya	.421	.208	.851
N of Valid Cases	64		

Memelihara hewan * Tipe rinitis alergi responden Crosstabulation

			Tipe rinitis alergi responden		Total
			Rinitis alergi intermiten ringan	Rinitis alergi persisten sedang berat	
Memelihara hewan	Tidak	Count	15	34	49
		% within Memelihara hewan	30.6%	69.4%	100.0%
	Ya	Count	3	12	15
		% within Memelihara hewan	20.0%	80.0%	100.0%
Total		Count	18	46	64
		% within Memelihara hewan	28.1%	71.9%	100.0%

Lingkungan perokok * Rinosinusitis Crosstabulation

			Rinosinusitis		Total
			Tidak	Ya	
Lingkungan perokok	Tidak	Count	16	6	22
		Expected Count	15.5	6.5	22.0
		% within Rinosinusitis	35.6%	31.6%	34.4%
	Ya	Count	29	13	42
		Expected Count	29.5	12.5	42.0
		% within Rinosinusitis	64.4%	68.4%	65.6%
Total		Count	45	19	64
		Expected Count	45.0	19.0	64.0
		% within Rinosinusitis	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lingkungan perokok (Tidak / Ya)	1.195	.381	3.752
For cohort Rinosinusitis = Tidak	1.053	.760	1.460
For cohort Rinosinusitis = Ya	.881	.389	1.997
N of Valid Cases	64		

Lampiran 6. Daftar pertanyaan

Daftar Pertanyaan Responden

A. Rinitis alergi persisten

1. Apakah gejala (bersin – bersin, hidung tersumbat, hidung gatal, hidung mengeluarkan sekret) muncul selama lebih dari 4 hari dalam seminggu?
2. Apakah gejala (bersin – bersin, hidung tersumbat, hidung gatal, hidung mengeluarkan sekret) muncul selama lebih dari 4 minggu?

B. Pemakaian AC

1. Apakah sebagian besar aktivitas sehari – hari dilakukan di ruangan berAC? Baik di rumah, sekolah, atau tempat kerja?
2. Berapa lama dalam sehari berada di ruangan berAC?
3. Berapa suhu AC yang biasa digunakan?

C. Memiliki hewan peliharaan

1. Apakah sedang memelihara hewan di rumah?
2. Jika ada, apakah jenis hewan yang dipelihara?

D. Lingkungan paparan asap rokok

1. Apakah ada satu atau lebih orang yang merokok di rumah, sekolah, atau tempat kerja?
2. Seberapa sering terpapar asap rokok dari orang lain di rumah, sekolah, atau tempat kerja?

Lampiran 7. Biodata mahasiswa**BIODATA MAHASISWA****Identitas**

Nama : Susan Megawati Sibuea
NIM : G2A009132
Tempat/tanggal lahir : Pematang Siantar/28 Maret 1993
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Kintelan baru no. 64 Semarang
No HP : 085278080201
e-mail : susan_saganachi@yahoo.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD : SD Taruna Andalan Kerinci Lulus tahun: 2001
2. SMP : SMP Negri 4 Pekanbaru Lulus tahun: 2007
3. SMA : SMA Negri 8 Pekanbaru Lulus tahun: 2009
4. FK UNDIP : Masuk tahun : 2009

Keanggotaan Organisasi

1. Sie Acara PMKK FK UNDIP tahun 2011 s/d 2012