




DAFTAR PUSTAKA

1. American Academy of Allergy, Asthma & Immunology. Asthma. 2014 [cited 2014 February 1]; Available from: <http://www.aaaai.org/conditions-and-treatments/asthma.aspx>
2. World Health Organization. Asthma. 2014 [updated 2013 November; cited 2014 January 31]; Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs307/en/>.
3. Centers for Disease Control and Prevention . Asthma. 2014 [updated March 25, 2013; cited 2014 February 1]; Available from: <http://www.cdc.gov/asthma/asthmadata.htm>.
4. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Riset kesehatan dasar (Riskesdas) 2013. In: Departemen Kesehatan RI, editor. Jakarta: Badan Litbangkes; 2013.
5. Nelson, Waldo E. M. Ilmu kesehatan anak nelson. 15 ed. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC; 2012.
6. Ikatan Dokter Anak Indonesia. Buku ajar respirologi. 1 ed. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2008.
7. Masoli M, Fabian D, Holt S, Beasley R. Global burden of asthma. Medical Research Institute of New Zealand, 2013.
8. Asher MI, Keil U, Anderson HR, et al. International study of asthma and allergies in childhood (ISAAC): rationale and methods. *Eur Respir J* 1995; 8:483-91
9. Steinke JW, Borish L. Genetics of allergic disease. *Med Clin N Am* 2006; 90 :1-15.

10. Zulfikar T, Yunus F, Wiyono H. Prevalens asma berdasarkan kuesioner ISAAC dan hubungan dengan faktor yang mempengaruhi asma pada siswa SLTP di daerah padat penduduk jakarta barat tahun 2008. *J Respir Indo* 2011;31:181-92.
11. Global strategy for asthma management and prevention. National Institutes of Health. 2007.
12. Almqvist C, et al. Impact of gender on asthma in childhood and adolescence: a GA²LEN review. *Allergy*. 2008;63:47-57.
13. Rengganis I. Diagnosis dan tatalaksana asma bronkial. *Maj Kedokt Indon* Nomor: 11, Nopember 2008;58:444-51.
14. Global Initiative for Asthma. Pocket guide for asthma management and prevention in children 2006.
15. Wistiani, Notoatmojo H. Hubungan pajanan alergen terhadap kejadian alergi pada anak. *Sari Pediatri*. 2011;13:185-190.
16. Miller J.E. The effects of race/ethnicity and income on early childhood asthma prevalence and health care use. *Am J Public Health*. 2000;90:428-30.
17. Meadow SR. *Lecture notes: Pediatrika*. 7 ed. Jakarta: Erlangga; 2005.
18. Brauer M, et al. Air pollution and development of asthma, allergy and infections in a birth cohort. *Eur Respir J*. 2007;29:879-88.
19. Heinrich J, Wichmann HE. Traffic related pollutants in Europe and their effect on allergic disease. *Curr Opin Allergy Clin Immunol* 2004; 4: 341–348.
20. Brunekreef B, Sunyer J. Asthma, rhinitis and air pollution: is traffic to blame? *Eur Respir J* 2003; 21: 913–915.
21. McConnell R, Berhane K, Yao L, et al. Traffic, susceptibility, and childhood asthma. *Environ Health Perspect* 2006; 114: 766–772.
22. Gauderman WJ, Avol E, Lurmann F, et al. Childhood asthma and exposure to traffic and nitrogen dioxide. *Epidemiology* 2005; 16: 737–743.

23. Nicolai T, Carr D, Weiland SK, et al. Urban traffic and pollutant exposure related to respiratory outcomes and atopy in a large sample of children. *Eur Respir J* 2003; 21:956–963.
24. McConnell R, Berhane K, Yao L, et al. Traffic, susceptibility, and childhood asthma. *Environ Health Perspect* 2006; 114: 766–772.
25. Gilliland FD, et al. Obesity and the risk of newly diagnosed asthma in school-age children. *Am J Epidemiol.* 2003;158:406-15.
26. Weiland SK, et al. Climate and the prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinitis, and atopic eczema in children. *Occup Environ Med.* 2004;61:609-15.
27. Price SA, Wilson LM. *Patofisiologi: konsep klinis proses-proses penyakit.* 6 ed. Jakarta: EGC; 2006.
28. Silbernagl S, Lang F. *Teks & atlas berwarna patofisiologi.* Jakarta: EGC; 2007.
29. Siregar SP. Faktor atopi dan asma bronkial pada anak. *Sari Pediatri.* 2000;2:23-28.
30. Sari CYI. Inflamasi alergi pada asma. *CDK-207.* 2013;40:585-8
31. Yunus F, Rasmin M, Sutoyo DK, et al. Prevalens asma pada siswa usia 13-14 tahun berdasarkan kuesioner ISAAC di jakarta. *J Respir Indo.* 2008;31:176-80.
32. Ludfi AS, Agustina L, Effendi C, et al. Asosiasi Penyakit Alergi Atopi Anak dengan Atopi Orang Tua dan Faktor Lingkungan. *J Peny Dalam.* 2012;13:53-62.

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 50231 Telp/Fax. 024-8318350</p>	
<p>ETHICAL CLEARANCE No. 012 /EC/FK-RSDK/2014</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/ RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p>		
<p>PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO ASMA PADA ANAK USIA 13-14 TAHUN DI SEMARANG</p>		
<p>Peneliti Utama :</p>	<p>dr. MS. Anam, M.Si.Med, Sp.A</p>	
<p>Anggota Peneliti :</p>	<p>dr. Galuh Hardaningsih dr. Dimas Tri Anantyo dr. J. Harwastyo Handito dr. Yusuf Syaeful Nawawi Adhimas Fajar Aryanto Normarida Soraya</p>	
<p>Penelitian :</p>	<p>Dilaksanakan : Pengambilan data di SMP di Kota Semarang yang terpilih</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. Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laporan kemajuan penelitian (clinical Trial) - Laporan kejadian efek samping jika ada - Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian. 		
<p>Semarang, 20 JAN 2014</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip/RSUP Dr. Kariadi</p>		
<p> Ketua</p>		
<p>Prof.Dr.dr.Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K) NIP. 19500621197703 2 001</p>		

Lampiran 2. Surat Ijin Dinas Pendidikan Kota Semarang



PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS PENDIDIKAN

Jl. Dr. Wahidin 118 Semarang Telp. 8412180, Fax. 8317752, Kode Pos 50234

SURAT IJIN KEPALA DINAS PENDIDIKAN KOTA SEMARANG

Nomor : 070 / 4735

TENTANG IJIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Universitas Diponegoro
No.5516/UN37.3.4/PP/D1/2013 , Tgl 18 Oktober 2013.

Perihal : Ijin Penelitian

Berdasarkan hal tersebut di atas, Kepala Dinas Pendidikan Kota Semarang mengijinkan Dosen dan Mahasiswa sebagai berikut :

Nama : 1. Dr. MS Anam, Msi. Med, SpA
2. Dr. Galuh Hardaningsih. Msi. Med, SpA
3. Dr. Dimas Tri Anantyo
4. Dr. J. Harwastyo Handito
5. Adhimas Fajar Aryanto
6. Normarida Soraya

Perguruan Tinggi : Universitas Diponegoro

Fakultas : Kedokteran

Judul : " Prevalensi dan Faktor Risiko Asma pada Anak Usia 13 - 14 Tahun di Semarang ".

Untuk mengadakan Penelitian di **SMP Muhammadiyah 9, SMP Nuris, SMP Negeri 12, SMP Masehi 3 PSAK, SMP PGRI 1, SMP Atthohiriyah, SMP Mataram, SMP Negeri 13, SMP Ibu Kartini, SMP Negeri 31, SMP Muhammadiyah 5, SMP Nurul Ulum, SMP Negeri 8, MTS AL Khoiriyah dan SMP Negeri 37 Semarang;**

Dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

- 1 Penelitian tidak mengganggu kegiatan pembelajaran di sekolah.
- 2 Mentaati peraturan dan ketentuan yang berlaku di tempat Penelitian tersebut.
- 3 Menyampaikan laporan/pemberitahuan kepada Kepala Dinas Pendidikan Kota Semarang setelah selesai pelaksanaan kegiatan penelitian.
- 4 Kegiatan penelitian dilaksanakan sejak dikeluarkannya surat ijin Kepala Dinas Pendidikan Kota Semarang sampai dengan selesai.

Semarang, 24 Oktober 2013

A.n. Kepala Dinas Pendidikan
Kota Semarang
Kasi Analisa dan Pengembangan

Sapto Budi Utama, S.Pd, M.Pd.
Pembina
NIP. 19631208 198603 1019

Lampiran 3. *Informed consent*

Judul Penelitian : Prevalensi dan Faktor Risiko Asma pada Anak Usia 13-14 tahun di Semarang
 Instansi Pelaksana : Departemen Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/RSUP Dokter Kariadi, Semarang

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

Kepada Yth,
 Orang tua murid SMP
 Di Semarang

Dengan hormat,

Kami dari **Bagian Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro** sangat mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/Adik-adik berpartisipasi dalam pengisian angket “**Studi Penyakit Asma pada Anak Usia 13-14 Tahun di Semarang**”.

Penyakit asma dan alergi merupakan penyakit yang makin hari makin meningkat jumlahnya pada anak, yang menjadi beban yang sangat berat bagi keluarga dan negara, belum lagi penderitaan yang dirasakan si anak. Peningkatan jumlah penderita asma ini kemungkinan dikarenakan beberapa faktor, terutama polusi udara, infeksi, dan pola hidup. Apabila faktor-faktor ini dapat diketahui dengan jelas jenis dan derajatnya, maka di masa mendatang kita bisa melakukan pencegahan sebelum penyakitnya terjadi dan meningkatkan mutu pengobatan bagi mereka yang telah sakit. Untuk itu dibutuhkan pengumpulan data dalam skala besar diantaranya berupa kuesioner ini, pemeriksaan antropometri (tinggi badan dan berat badan) dan penilaian fungsi paru.

Angket ini berisikan pertanyaan mengenai keseharian anak anda dan mengenai keadaan saat bayi. Anda cukup menjawab sesuai pengetahuan anda. Kami akan sangat menghargai apabila anda mengisi semua pertanyaan dalam kuesioner dan dapat mengikuti prosedur pemeriksaan.

Apapun yang anda isi dalam kuesioner **bersifat rahasia** dan tidak akan diketahui pihak lain termasuk pihak sekolah. Apabila dalam kuesioner ternyata anak anda memiliki kecenderungan terhadap penyakit yang kami maksud, maka kami akan menghubungi Anda secara perorangan melalui nomor telepon/alamat yang Anda berikan pada lembaran identitas. Informasi tambahan dapat dimintakan pada *contact person* di bawah.

Sekali lagi kami sangat mengharapkan kesediaan Anda berpartisipasi dalam pengisian kuesioner ini. Akan sangat besar sumbangannya bagi peningkatan kualitas pelayanan kesehatan. Persetujuan anda cukup dengan pengisian dan pengembalian angket yang ditandatangani pada kolom pada halaman terakhir. Terimakasih yang sebesar-besarnya atas perhatian dan kesempatan yang Anda berikan.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU/TAK SETUJU*

Untuk ikut sebagai responden/subyek penelitian.

Semarang,.....

Saksi

Orang tua/wali murid

Nama Terang:

Nama Terang

Alamat:

Alamat:

* coret salah satu

Contact Person:

dr. MS Anam, Msi. Med,Sp. A

Bagian Ilmu Kesehatan Anak FK UNDIP/RSUP Dr Kariadi

Jl. Dr. Sutomo No. 16 Kariadi Semarang

No. Telp: 024-8414296 (Kantor) 08156543014 (HP)

Lampiran 4. Kuesioner penelitian

KUESIONER PREVALENSI ASMA DAN FAKTOR RISIKO PADA ANAK USIA 13-14 TAHUN DI SEMARANG

DATA ANAK

1. Nama :
2. Umur : tahun bulan
3. Jenis kelamin : Laki-laki/perempuan
4. Nama sekolah :
5. Alamat sekolah :
6. Tinggi badan : cm
7. Berat badan : kg
8. Berat badan lahir : gram
9. Alamat rumah : (mohon diisi lengkap)
 - Jalan :
 - No rumah :
 - RT/RW :
 - Kelurahan :
 - Kecamatan :
10. No telp :
11. No HP :
12. Pemeriksaan Peak Flow Meter
 - 1.
 - 2.
 - 3.

DATA KELUARGA

13. Umur ibu : tahun umur ayah : tahun
14. Pekerjaan ibu : pekerjaan ayah :
15. Pendidikan ibu : pendidikan ayah :
16. Penghasilan :
 1. < Rp 1.000.000
 2. Rp 1.000.000 – Rp 3.000.000
 3. > Rp 3.000.000
17. Jumlah saudara yang lebih tua :

18. Jumlah saudara yang lebih muda :
 19. Lama tinggal di rumah sekarang : tahun

20. Yang menjawab/ mengisi kuesioner ini adalah

- | | |
|-------------------|------------------------|
| 1. Ibu kandung | 4. Wali laki-laki |
| 2. Ayah kandung | 5. Lainnya, jelaskan : |
| 3. Wali perempuan | |

21. Pendidikan tertinggi yang mengisi kuesioner ini adalah:

- | | |
|------------------|------------|
| 1. Tidak sekolah | 4. SMA |
| 2. SD | 5. Akademi |
| 3. SMP | 6. Sarjan |

A. PERTANYAAN UNTUK PERNAFASAN DAN NAFAS BUNYI NGIK-NGIK

- Apakah anda pernah mengalami mengi, sesak, nafas berbunyi ngik-ngik, atau mencicit/berbunyi menciut/bengek?
 Ya Tidak
- Apakah anda pernah mengalami mengi, sesak, nafas berbunyi ngik-ngik, atau mencicit/berbunyi menciut/bengek tersebut dalam 12 bulan terakhir?
 Ya Tidak
- Dalam 12 bulan terakhir berapa kali anda mendapat serangan mengi, sesak, nafas berbunyi ngik-ngik, atau mencicit/berbunyi menciut/bengek?
 Tidak pernah 4-12 kali
 1-3 kali Lebih dari 12 kali
- Dalam 12 bulan terakhir rata-rata seberapa sering anda mendapat serangan mengi, sesak, nafas berbunyi ngik-ngik, atau mencicit/berbunyi menciut/bengek yang menyebabkan terbangun atau mengganggu tidur pada malam hari?
 Tidak pernah terbangun Satu kali seminggu atau lebih
 Tidak sampai 1 kali dalam seminggu
- Dalam 12 bulan terakhir ini adakah anda mendapat serangan mengi, sesak, nafas berbunyi ngik-ngik, atau mencicit/berbunyi menciut/bengek sehingga sulit untuk bicara, atau bicara hanya bisa satu atau dua kata sewaktu bernafas?

Ya Tidak

6. Apakah anda pernah menderita asma?

Ya Tidak

7. Dalam 12 bulan terakhir apakah timbul mengi, sesak, nafas berbunyi ngik-ngik, atau mencicit/berbunyi menciut/bengek pada anda saat atau setelah olahraga atau aktivitas yang melelahkan?

Ya Tidak

8. Dalam 12 bulan terakhir apakah anda mengalami batuk kering pada saat malam hari namun tidak sedang flu, demam atau sakit menelan?

Ya Tidak

B. RIWAYAT KELUARGA

9. Apakah ibu atau ayah anda juga menderita sesak nafas berbunyi/isak/asma?

Ya Tidak

Kalau Ya, siapa

10. Apakah ibu atau ayah anda mempunyai masalah bersin atau hidung mampat (tersumbat) diluar sakit flu (tanpa panas) yang berulang?

Ya Tidak

Kalau Ya, siapa

11. Apakah ibu atau ayah menderita kulit merah-merah, gatal pada lipit paha, siku, depan lutut, pantat, sekeliling leher, telinga atau mata yang hilang timbul?

Ya Tidak

Kalau Ya, siapa

C. FAKTOR LINGKUNGAN

12. Apakah anda sekamar dengan orang lain (dewasa atau anak-anak)?

	Saat ini	Sampai usia 1 tahun
Ya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Binatang manakah di bawah ini yang menjadi peliharaan di rumah anda?

	Saat ini	Sampai usia 1 tahun
--	----------	---------------------

Anjing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kucing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binatang berbulu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Burung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dan lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Adakah anda kontak dengan binatang di luar rumah dalam 1 minggu ini?

	Ya	Tidak
Anjing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kucing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hewan ternak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binatang lainnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Apakah ibu atau wali perempuan anda merokok?

	Saat ini	Sampai usia 1 tahun	Selama kehamilan
Ya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Adakah orang lain yang merokok di rumah anda?

Ya Tidak

17. Apakah ada orang di rumah anda yang merokok?

Ya
 Tidak

Jika iya berapa batang rokok sehari? (misalnya ibu merokk 4 batang, ayah 5 batang yang lainnya 3 batang, total = 12 batang)

Kurang dari 10 batang
10-20 batang
Lebih dari 20 batang

18. Bahan bakar apa yang digunakan untuk memasak?

	Sekarang	Sampai berusia 1 tahun
Listrik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batu bara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kayu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lainnya

19. Apakah di rumah anda menggunakan AC?

	Sekarang	Sampai berusia 1 tahun
Ya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Apakah di rumah anda terdapat loteng atau dinding yang rusak?

	Sekarang	Sampai berusia 1 tahun
Ya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Apakah di rumah anda terdapat loteng atau dinding yang berjamur?

	Sekarang	Sampai berusia 1 tahun
Ya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Apakah jenis lantai yang digunakan di kamar anda?

	Sekarang	Sampai berusia 1 tahun
Menggunakan karpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidak menggunakan karpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lantai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Apakah jenis jendela yang ada di kamar tidur anda?

	Sekarang	Sampai berusia 1 tahun
Jendela kaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jendela tambahan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tertutup/kaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tanpa jendela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Apakah jenis bantal yang anda gunakan?

	Sekarang	Sampai berusia 1 tahun
Busa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serat sintetis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Lainnya
- Tidak menggunakan bantal

25. Apakah jenis tempat tidur yang anda gunakan?

- | | Sekarang | Sampai beruasi 1 tahun |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kapas sintetis (spring bed) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bulu kapas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Selimut | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Material lainnya | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26. Apakah anda membuat perubahan di rumah anda karena anda menderita asma atau alergi?

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Meniadakan hewan peliharaan | Ya <input type="checkbox"/> | Jika ya pada usia tahun |
| | Tidak <input type="checkbox"/> | |
| Berhenti atau mengurangi rokok | Ya <input type="checkbox"/> | Jika ya pada usia tahun |
| | Tidak <input type="checkbox"/> | |
| Mengganti bantal | Ya <input type="checkbox"/> | Jika ya pada usia tahun |
| | Tidak <input type="checkbox"/> | |
| Mengganti tempat tidur | Ya <input type="checkbox"/> | Jika ya pada usia tahun |
| | Tidak <input type="checkbox"/> | |
| Mengganti karpet | Ya <input type="checkbox"/> | Jika ya pada usia tahun |
| | Tidak <input type="checkbox"/> | |
| Perubahan lainnya | Ya <input type="checkbox"/> | Jika ya pada usia tahun |
| | Tidak <input type="checkbox"/> | |

27. Bagaimana anda menggambarkan lingkungan sekeliling rumah anda?

- | | Sekarang | Sampai berusia 1 tahun |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Pedesaan, dengan lingkungan terbuka atau ladang disekitar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pinggir kota, dengan banyak Taman dan perkebunan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pinggir kota, dengan sedikit Taman | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kota dengan tidak ada taman

28. Apakah nama jalan rumah anda?

.....

29. Berapa kode pos rumah anda?

.....

30. Apakah anda merokok?

Ya

Tidak

Jika Ya, berapa batang rokok sehari?

Kurang dari 10 batang

10-20 batang

Lebih dari 20 batang

31. Apakah anda pernah menggunakan obat asma?

Ya

Tidak

Sebutkan jenisnya:

Pereda serangan (reliever)

Rumatan (maintenance)

Nama obat :

32. Bagi anda yang menderita atau pernah terdiagnosis dengan asma, kapankah pertama kali terjadi serangan?

Kurang dari 3 tahun

3-5 tahun

6-8 tahun

Lebih dari 8 tahun

33. Apakah anda mempunyai masalah bersin atau hidung mampat (tersumbat) di luar sakit flu (tanpa panas) yang berulang?

Ya

Tidak

Kapankah pertama kali terjadi serangan:

- Kurang dari 3 tahun
- 3-5 tahun
- 6-8 tahun
- Lebih dari 8 tahun

34. Apakah anda pernah menderita kulit merah-merah, gatal pada lipatan paha, siku, depan lutut, pantat, sekeliling leher, telinga atau mata yang hilang timbul?

- Ya Tidak

Jika Ya, kapankah pertama kali muncul gejala:

- Kurang dari 3 tahun
- 3-5 tahun
- 6-8 tahun
- Lebih dari 8 tahun

35. Apakah anda pernah dinyatakan oleh dokter menderita alergi terhadap makanan, obat atau bahan tertentu?

- Ya Tidak

Jika Ya, mohon jelaskan:

- Makanan
Sebutkan jenisnya:
- Obat
Sebutkan jenisnya:
- Bahan lain
Sebutkan jenisnya:

Kapankah pertama kali muncul gejala:

- Kurang dari 3 tahun
- 3-5 tahun
- 6-8 tahun
- Lebih dari 8 tahun

36. Apakah saudara sekandung anda pernah dinyatakan oleh dokter dengan penyakit alergi seperti asma, eksim/dermatitis, rhinitis, urtikaria, alergi makanan?

- Ya Tidak

Kalau Ya, siapa

Lampiran 5. *Output* Analisis Program Statistik

Frequencies

Statistics

Umur

N	Valid	818
	Missing	0
Mean		158.12
Median		158.00
Std. Deviation		9.465
Minimum		121
Maximum		199

Tinggi Badan

N	Valid	818
	Missing	0
Mean		152.116
Median		152.000
Std. Deviation		7.9290
Minimum		127.0
Maximum		180.0

Berat Badan

N	Valid	818
	Missing	0
Mean		43.147
Median		41.900
Std. Deviation		10.1366
Minimum		24.0
Maximum		100.0

Indeks Massa Tubuh

N	Valid	818
	Missing	0
Mean		18.5304
Median		17.7680
Std. Deviation		3.52686
Minimum		11.74
Maximum		39.56

Prevalensi Asma

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	64	7.1	7.1	7.1
Tidak	839	92.9	92.9	100.0
Total	903	100.0	100.0	

Insidensi Asma

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	26	2.9	2.9	2.9
Tidak	877	97.1	97.1	100.0
Total	903	100.0	100.0	

Riwayat Atopik Orang Tua

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	162	19.8	19.8	19.8
Tidak	656	80.2	80.2	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Riwayat Atopik Orang Tua: Asma

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	76	9.3	9.3	9.3
Tidak	742	90.7	90.7	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Riwayat Atopik Orang Tua: Rhinitis Alergi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	89	10.9	10.9	10.9
Tidak	729	89.1	89.1	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Riwayat Atopik Orang Tua: Dermatitis Al

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
ya	59	7.2	7.2	7.2
Valid tidak	759	92.8	92.8	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	481	58.8	58.8	58.8
Laki-laki	337	41.2	41.2	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Obesitas

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	40	4.9	4.9	4.9
Valid Tidak	778	95.1	95.1	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Asap Rokok

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	484	59.2	59.2	59.2
Valid Tidak	334	40.8	40.8	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Polutan Udara

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rural	362	44.3	44.3	44.3
Urban	456	55.7	55.7	100.0

Total	818	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

Sekamar dengan Orang Lain

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	428	52.3	52.3	52.3
Tidak	390	47.7	47.7	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Memiliki Peliharaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	366	44.7	44.7	44.7
Tidak	452	55.3	55.3	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Jenis Peliharaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
-	141	17.2	17.2	17.2
Valid 1.7976931348623157E308	1	.1	.1	17.4
Anjing	4	.5	.5	17.8
Anjing, Burung	2	.2	.2	18.1
Anjing, Kucing, Binatang berbulu, Burung, Lainnya	1	.1	.1	18.2
ayam	2	.2	.2	18.5
Binatang	5	.6	.6	19.1
binatang berbulu	7	.9	.9	19.9
Binatang berbulu	17	2.1	2.1	22.0
Binatang Berbulu	6	.7	.7	22.7
Binatang berbulu dan lainnya	1	.1	.1	22.9

binatang berbulu, burung	1	.1	.1	23.0
Binatang berbulu, Burung	1	.1	.1	23.1
binatang lain	1	.1	.1	23.2
burung	32	3.9	3.9	27.1
Burung	113	13.8	13.8	41.0
burung & lain	1	.1	.1	41.1
Burung dan lainnya	1	.1	.1	41.2
Burung, dan lainnya	2	.2	.2	41.4
Burung, Dan lainnya	2	.2	.2	41.7
Dan lainnya	41	5.0	5.0	46.7
kucing	25	3.1	3.1	49.8
Kucing	72	8.8	8.8	58.6
kucing dan binatang berbulu	1	.1	.1	58.7
Kucing dan Burung	1	.1	.1	58.8
Kucing dan lainnya	1	.1	.1	58.9
Kucing, Binatang Berbulu	1	.1	.1	59.0
Kucing, Binatang berbulu, Burung, Lainnya	1	.1	.1	59.2
kucing, burung	1	.1	.1	59.3
Kucing, Burung	3	.4	.4	59.7
lainnya	7	.9	.9	60.5
Lainnya	14	1.7	1.7	62.2
Tidak	309	37.8	37.8	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Penggunaan Pendingin Udara

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	72	8.8	8.8	8.8
Valid Tidak	746	91.2	91.2	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Lantai/Dinding Rusak

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	230	28.1	28.1	28.1
Valid Tidak	588	71.9	71.9	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Lantai/Dinding Berjamur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	141	17.2	17.2	17.2
Valid Tidak	677	82.8	82.8	100.0
Total	818	100.0	100.0	

Crosstabs**Riwayat Atopik Orang Tua * Asma****Crosstab**

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Riwayat Atopik Orang Tua	Ya	Count	27	135	162
		Expected Count	11.7	150.3	162.0
		% within Asma	45.8%	17.8%	19.8%
	Tidak	Count	32	624	656
		Expected Count	47.3	608.7	656.0
		% within Asma	54.2%	82.2%	80.2%
Total	Count	59	759	818	
	Expected Count	59.0	759.0	818.0	
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	26.978 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	25.245	1	.000		
Likelihood Ratio	22.197	1	.000		

Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	26.945	1	.000		
N of Valid Cases	818				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.68.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Atopik Orang Tua (Ya / Tidak)	3.900	2.262	6.725
For cohort Asma = Ya	3.417	2.109	5.535
For cohort Asma = Tidak	.876	.816	.941
N of Valid Cases	818		

Riwayat Atopik Orang Tua: Asma * Asma Crosstab

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Riwayat Atopik Orang Tua:	Ya	Count	20	56	76
		Expected Count	5.5	70.5	76.0
		% within Asma	33.9%	7.4%	9.3%
Asma	Tidak	Count	39	703	742
		Expected Count	53.5	688.5	742.0
		% within Asma	66.1%	92.6%	90.7%
Total		Count	59	759	818
		Expected Count	59.0	759.0	818.0
		% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	45.686 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	42.593	1	.000		

Likelihood Ratio	30.611	1	.000	.000	.000
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	45.630	1	.000		
N of Valid Cases	818				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.48.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Atopik Orang Tua: Asma (Ya / Tidak)	6.438	3.520	11.776
For cohort Asma = Ya	5.007	3.084	8.129
For cohort Asma = Tidak	.778	.679	.891
N of Valid Cases	818		

Riwayat Atopik Orang Tua: Rhinitis Alergi * Asma Crosstab

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Riwayat Atopik Orang Tua: Rhinitis Alergi	Ya	Count	8	81	89
		Expected Count	6.4	82.6	89.0
		% within Asma	13.6%	10.7%	10.9%
	Tidak	Count	51	678	729
		Expected Count	52.6	676.4	729.0
		% within Asma	86.4%	89.3%	89.1%
Total	Count	59	759	818	
	Expected Count	59.0	759.0	818.0	
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.471 ^a	1	.493		

Continuity Correction ^b	.220	1	.639		
Likelihood Ratio	.443	1	.506		
Fisher's Exact Test				.513	.306
Linear-by-Linear Association	.470	1	.493		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.42.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Atopik Orang Tua: Rhinitis Alergi (Ya / Tidak)	1.313	.602	2.865
For cohort Asma = Ya	1.285	.630	2.619
For cohort Asma = Tidak	.979	.914	1.048
N of Valid Cases	818		

Riwayat Atopik Orang Tua: Dermatitis Atopik * Asma Crosstab

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Riwayat Atopik Orang Tua: Dermatitis Atopik	Ya	Count	8	51	59
		Expected Count	4.3	54.7	59.0
		% within Asma	13.6%	6.7%	7.2%
	Tidak	Count	51	708	759
		Expected Count	54.7	704.3	759.0
		% within Asma	86.4%	93.3%	92.8%
Total	Count	59	759	818	
	Expected Count	59.0	759.0	818.0	
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)

Pearson Chi-Square	3.827 ^a	1	.050		
Continuity Correction ^b	2.873	1	.090		
Likelihood Ratio	3.155	1	.076		
Fisher's Exact Test				.064	.054
Linear-by-Linear Association	3.822	1	.051		
N of Valid Cases	818				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.26.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Atopik Orang Tua: Dermatitis Atopik (Ya / Tidak)	2.178	.981	4.835
For cohort Asma = Ya	2.018	1.005	4.050
For cohort Asma = Tidak	.927	.836	1.027
N of Valid Cases	818		

Jenis Kelamin * Asma

Crosstab

		Asma		Total		
		Ya	Tidak			
JenisKelamin	Perempuan	Count	32	449	481	
		Expected Count	34.7	446.3	481.0	
	Laki-laki	Count	27	310	337	
		Expected Count	24.3	312.7	337.0	
		% within Asma	54.2%	59.2%	58.8%	
Total		Count	59	759	818	
		Expected Count	59.0	759.0	818.0	
			% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.547 ^a	1	.460	.494	.272
Continuity Correction ^b	.363	1	.547		
Likelihood Ratio	.542	1	.462		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.546	1	.460		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 24.31.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (Perempuan / Laki-laki)	.818	.481	1.393
For cohort Asma = Ya	.830	.507	1.359
For cohort Asma = Tidak	1.015	.975	1.056
N of Valid Cases	818		

Obesitas * Asma**Crosstab**

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Obesitas	Ya	Count	0	40	40
		Expected Count	2.9	37.1	40.0
		% within Asma	0.0%	5.3%	4.9%
	Tidak	Count	59	719	778
		Expected Count	56.1	721.9	778.0
		% within Asma	100.0%	94.7%	95.1%
Total	Count	59	759	818	
	Expected Count	59.0	759.0	818.0	
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.269 ^a	1	.071		
Continuity Correction ^b	2.234	1	.135		
Likelihood Ratio	6.146	1	.013		
Fisher's Exact Test				.107	.046
Linear-by-Linear Association	3.265	1	.071		
N of Valid Cases	818				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.89.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Asma = Tidak	1.082	1.060	1.104
N of Valid Cases	818		

Asap Rokok * Asma**Crosstab**

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Asap Rokok	Ya	Count	38	446	484
		Expected Count	34.9	449.1	484.0
		% within Asma	64.4%	58.8%	59.2%
	Tidak	Count	21	313	334
		Expected Count	24.1	309.9	334.0
		% within Asma	35.6%	41.2%	40.8%
Total	Count	59	759	818	
	Expected Count	59.0	759.0	818.0	
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.722 ^a	1	.395	.413	.239
Continuity Correction ^b	.507	1	.476		
Likelihood Ratio	.732	1	.392		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.721	1	.396		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 24.09.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Asap Rokok (Ya / Tidak)	1.270	.731	2.206
For cohort Asma = Ya	1.249	.747	2.089
For cohort Asma = Tidak	.983	.947	1.021
N of Valid Cases	818		

Polutan Udara * Asma**Crosstab**

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Polutan Udara	Rural	Count	27	335	362
		Expected Count	26.1	335.9	362.0
		% within Asma	45.8%	44.1%	44.3%
	Urban	Count	32	424	456
		Expected Count	32.9	423.1	456.0
		Count			

	% within Asma	54.2%	55.9%	55.7%
	Count	59	759	818
Total	Expected Count	59.0	759.0	818.0
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.059 ^a	1	.809		
Continuity Correction ^b	.011	1	.915		
Likelihood Ratio	.059	1	.809		
Fisher's Exact Test				.892	.456
Linear-by-Linear Association	.059	1	.809		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 26.11.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Polutan Udara (Rural / Urban)	1.068	.627	1.818
For cohort Asma = Ya	1.063	.649	1.741
For cohort Asma = Tidak	.995	.958	1.034
N of Valid Cases	818		

Sekamar dengan Orang Lain * Asma Crosstab

		Asma		Total
		Ya	Tidak	
Sekamar dengan Orang Lain	Count	33	395	428
	Expected Count	30.9	397.1	428.0
	% within Asma	55.9%	52.0%	52.3%

Total	Tidak	Count	26	364	390
		Expected Count	28.1	361.9	390.0
		% within Asma	44.1%	48.0%	47.7%
		Count	59	759	818
		Expected Count	59.0	759.0	818.0
		% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.332 ^a	1	.564		
Continuity Correction ^b	.194	1	.659		
Likelihood Ratio	.333	1	.564		
Fisher's Exact Test				.591	.330
Linear-by-Linear Association	.332	1	.565		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28.13.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sekamar dengan Orang Lain (Ya / Tidak)	1.170	.686	1.994
For cohort Asma = Ya	1.157	.705	1.898
For cohort Asma = Tidak	.989	.952	1.027
N of Valid Cases	818		

Memiliki Peliharaan * Asma

Crosstab

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Memiliki Peliharaan	Ya	Count	27	339	366
		Expected Count	26.4	339.6	366.0
		% within Asma	45.8%	44.7%	44.7%

Total	Tidak	Count	32	420	452
		Expected Count	32.6	419.4	452.0
		% within Asma	54.2%	55.3%	55.3%
		Count	59	759	818
		Expected Count	59.0	759.0	818.0
		% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.027 ^a	1	.870		
Continuity Correction ^b	.001	1	.978		
Likelihood Ratio	.027	1	.870		
Fisher's Exact Test				.893	.487
Linear-by-Linear Association	.027	1	.870		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 26.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sekamar dengan Orang Lain (Ya / Tidak)	1.045	.614	1.779
For cohort Asma = Ya	1.042	.636	1.706
For cohort Asma = Tidak	.997	.959	1.036
N of Valid Cases	818		

Penggunaan Pendingin Udara * Asma

Crosstab

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Penggunaan	Ya	Count	8	64	72

Pendingin Udara	Expected Count	5.2	66.8	72.0
	% within Asma Count	13.6%	8.4%	8.8%
Tidak	Expected Count	51	695	746
	% within Asma Count	53.8	692.2	746.0
Total	Expected Count	86.4%	91.6%	91.2%
	% within Asma Count	59	759	818
Total	Expected Count	59.0	759.0	818.0
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.793 ^a	1	.181	.227	.137
Continuity Correction ^b	1.211	1	.271		
Likelihood Ratio	1.580	1	.209		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1.791	1	.181		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.19.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan Pendingin Udara (Ya / Tidak)	1.703	.775	3.746
For cohort Asma = Ya	1.625	.803	3.289
For cohort Asma = Tidak	.954	.877	1.038
N of Valid Cases	818		

Lantai/Dinding Rusak * Asma

Crosstab

	Asma		Total
	Ya	Tidak	

Lantai/Dinding Rusak	Ya	Count	16	214	230
		Expected Count	16.6	213.4	230.0
		% within Asma	27.1%	28.2%	28.1%
	Tidak	Count	43	545	588
		Expected Count	42.4	545.6	588.0
		% within Asma	72.9%	71.8%	71.9%
Total	Count	59	759	818	
	Expected Count	59.0	759.0	818.0	
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.031 ^a	1	.859	1.000	.497
Continuity Correction ^b	.001	1	.979		
Likelihood Ratio	.032	1	.859		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.031	1	.859		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.59.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lantai/Dinding Rusak (Ya / Tidak)	.948	.522	1.719
For cohort Asma = Ya	.951	.547	1.654
For cohort Asma = Tidak	1.004	.963	1.047
N of Valid Cases	818		

Lantai/Dinding Berjamur * Asma

Crosstab

		Asma		Total	
		Ya	Tidak		
Lantai/Dinding Berjamur	Ya	Count	13	128	141
		Expected Count	10.2	130.8	141.0
		% within Asma	22.0%	16.9%	17.2%
	Tidak	Count	46	631	677
		Expected Count	48.8	628.2	677.0
		% within Asma	78.0%	83.1%	82.8%
Total	Count	59	759	818	
	Expected Count	59.0	759.0	818.0	
	% within Asma	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.026 ^a	1	.311	.289	.199
Continuity Correction ^b	.695	1	.404		
Likelihood Ratio	.965	1	.326		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1.024	1	.312		
N of Valid Cases	818				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.17.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lantai/Dinding Berjamur (Ya / Tidak)	1.393	.731	2.653
For cohort Asma = Ya	1.357	.753	2.444
For cohort Asma = Tidak	.974	.921	1.030
N of Valid Cases	818		

Lampiran 6. Biodata mahasiswa**Identitas**

Nama : Normarida Soraya
NIM : 22010110120137
Tempat/tanggal lahir : Barabai, 24 Juli 1992
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Bunyu No. 705 RT. 034 Kelurahan Karang Jati,
Kecamatan Balikpapan Tengah, Balikpapan
Nomor Telepon : -
Nomor HP : 085247690701
Email : normaridasoraya@yahoo.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD : SD Patra Dharma 1 Balikpapan Lulus tahun : 2004
2. SMP : SMP Negeri 1 Balikpapan Lulus tahun : 2007
3. SMA : SMA Negeri 1 Balikpapan Lulus tahun : 2010
4. FK UNDIP : Masuk tahun : 2010

Keanggotaan Organisasi

1. Staf Bidang Seni dan Olahraga BEM KU UNDIP Periode 2011

Pengalaman Penelitian

1. (Belum ada)

Pengalaman Publikasi Tulisan Ilmiah

1. (Belum ada)

Pengalaman Presentasi Karya Ilmiah

1. (Belum ada)

Pengalaman Mengikuti Lomba Karya Ilmiah

(Belum ada)