

## DAFTAR PUSTAKA

1. WHO/WAO. Prevention of allergy and allergic asthma [Internet]. Geneva: WHO; 2002 [cited 2014 Aug 5]. Available from: World Allergy Organization
2. Johansson SGO, Bieber T, Dahl R, Friedmann PS, Lanier BQ, Lockey RF, et al. Revised nomenclature for allergy for global use: Report of the Nomenclature Review Committee of the World Allergy Organization, October 2003. *J Allergy Clin Immunol* [Internet]. 2004 [cited 2014 Aug 5]; 113: 832-36. Available from: Journal of Allergy and Clinical Immunology
3. Stone KD. Atopic diseases of childhood. *Pediatrics* [Internet]. 2003 [cited 2014 Aug 5]; 15: 495-511. Available from: American Academy of Pediatrics
4. World Allergy Organization. WAO white book on allergy 2011-2012: Executive summary [Internet]. 2011 [cited 2014 Aug 5]. Available from: World Allergy Organization
5. World Allergy Organization. Disease summaries: The allergic march [Internet]. September 2007 [cited 2014 Aug 5]. Available from: World Allergy Organization
6. Prescott SL, Tang M. ASCIA Position statement: Summary of allergy prevention in children. *Medical Journal of Australia* [Internet]. 2005 [cited 2014 Aug 5]; 182(9): 464-7. Available from: Australasian Society of Clinical Immunology and Allergy (ASCIA)
7. Riandani I, Setiabudiawan B, Kartasasmita CB. Association between immunization coverage and atopy in children with or without family history of atopic disease. *Paediatrica Indonesiana* [Internet]. November 2008 [cited 2014 Aug 5]; 48(6): 358-63. Available from: Paediatrica Indonesiana

8. Alford SH, Zoratti E, Peterson EL, Maliarik M, Ownby DR, Johnson CC. Parental history of atopic disease: Disease pattern and risk of pediatric atopy in offspring. *J Allergy Clin Immunol* [Internet]. 2004 [cited 2014 Aug 5]; 114: 1046-50. Available from: *Journal of Allergy and Clinical Immunology*
9. Kull I, Wickman M, Lilja G, Nordvall SL, Pershagen G. Breast feeding and allergic diseases in infants – a prospective birth cohort study. *Arch Dis Child* [Internet]. 2002 [cited 2014 Sep 8]; 87: 478-81. Available from: *Archives of Disease in Childhood, Brazilian Journal of Mother and Child Health*
10. Fleischer DM, Spergel JM, Assa'ad AH, Pongratic JA. Primary prevention of allergic disease through nutritional interventions. *J Allergy Clin Immunol: In Practice* [Internet]. 2013; 1: 29-36. Available from: *Journal of Allergy and Clinical Immunology*
11. Kramer MS, Matush L, Vanilovich I, Platt R, Bogdanovich N, Sevkovskaya Z, et al. Effect of prolonged and exclusive breast feeding on risk of allergy and asthma: cluster randomised trial. *BMJ* [Internet]. 2007 [cited 2014 Sep 8]; 335: 815. Available from: *British Medical Journal*
12. Benn CS, Wohlfahrt J, Aaby P, Westergaard T, Benfeldt E, Michaelsen F, et al. Breastfeeding and risk of atopic dermatitis, by parental history of allergy, during the first 18 months of life. *Am J Epidemiol* [Internet]. 2004 [cited 2014 Sep 8]; 160: 217-23. Available from: *American Journal of Epidemiology*
13. Yang YW, Tsai CL, Lu CY. Exclusive breastfeeding and incident atopic dermatitis in childhood: a systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. *Br J Dermatol* [Internet]. 2009 [cited 2014 Sep 8]; 161(2): 373-83. Available from: *British Journal of Dermatology*
14. Matondang CS, Soepriyadi M, Setiabudiawan B. Urtikaria-angioedema. In: *Buku ajar alergi-imunologi anak*. Edisi kedua. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. p. 224-33

15. Santosa H. Dermatitis atopik. In: Buku ajar alergi-imunologi anak. Edisi kedua. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. p. 234-44
16. Munasir Z, Rakun MW. Rinitis alergik. In: Buku ajar alergi-imunologi anak. Edisi kedua. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. p. 245-51
17. Santosa H. Asma bronkial. In: Buku ajar alergi-imunologi anak. Edisi kedua. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. p. 252-65
18. Siregar SP. Penyakit alergi pada konyungtiva dan kornea. In: Buku ajar alergi-imunologi anak. Edisi kedua. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. p. 266-8
19. Harsono A. Alergi makanan. In: Buku ajar alergi-imunologi anak. Edisi kedua. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. p. 269-83
20. Munasir Z, Siregar SP. Alergi susu sapi. In: Buku ajar alergi-imunologi anak. Edisi kedua. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. p. 284-93
21. World Health Organization. Exclusive breastfeeding [Internet]. Geneva: WHO; 2011 [cited 2014 Sep 30]. Available from: World Health Organization
22. National Health and Medical Research Council. Infant feeding guidelines [Internet]. Australia: Department of Health and Ageing; 2012 [cited 2014 Sep 30]. Available from: National Health and Medical Research Council
23. National Health and Medical Research Council. A modelling system to inform the revision of the australian guide to healthy eating [Internet]. Australia: Department of Health and Ageing; 2011 [cited 2014 Sep 30]. Available from: National Health and Medical Research Council
24. World Health Organization. The optimal duration of exclusive breastfeeding: A systematic review [Internet]. Geneva: WHO; 2002 [cited 2014 Sep 30]. Available from: World Health Organization
25. World Health Organization. Global health risks: mortality and burden of disease attributable to selected major risks [Internet]. Geneva: WHO; 2009 [cited 2014 Sep 30]. Available from: World Health Organization
26. Hanson LA, Korotkova M. The role of breastfeeding in prevention of neonatal infection. Semin Neonatol [Internet]. 2002 [cited 2014 Sep 30];

- 7(4): 275–81. Available from: Seminars in Fetal & Neonatal Medicine Journal
27. Gdalevich M, Mimouni D, Mimouni M. Breast-feeding and the risk of bronchial asthma in childhood: a systematic review with meta-analysis of prospective studies. *J Pediatr* [Internet]. 2001 [cited 2014 Sep 30]; 139(2): 261–6. Available from: Journal of Pediatrics
  28. Oddy WH, Holt PG, Sly PD, Read AW, Landau LI, Stanley FJ et al. Association between breast feeding and asthma in 6 year old children: findings of a prospective birth cohort study. *BMJ* [Internet]. 1999 [cited 2014 Sep 30]; 319(7213): 815–19. Available from: British Medical Journal
  29. Agency for Healthcare Research and Quality. Breastfeeding and maternal and infant health outcomes in developed countries [Internet]. Rockville: AHRQ; 2007 [cited 2014 Sep 30]. Available from: Agency for Healthcare Research and Quality's Archive
  30. West C, Videky D, Prescott S. Role of diet in the development of immune tolerance in the context of allergic disease. *Curr Opin Pediatr* [Internet]. 2010 [cited 2014 Sep 30]; 22(5): 635–41. Available from: Lippincott Williams & Wilkins
  31. WHO/UNICEF. Acceptable medical reasons for use of breast-milk substitutes [Internet]. Geneva: WHO; 2009 [cited 2014 Sep 30]. Available from: World Health Organization
  32. World Health Organization. Infant and young child feeding [Internet]. Geneva: WHO; 2009 [cited 2014 September 2014]. Available from: World Health Organization
  33. WHO/UNICEF. Feeding and nutrition of infants and young children [Internet]. Denmark: WHO; 2003 [cited 2014 Sep 30]. Available from: World Health Organization
  34. Sastroasmoro, Sudigdo dan Ismael, Sofyan. Dasar-dasar metodologi penelitian klinis edisi ke-4. Jakarta: Sagung Seto; 2011

35. Dahlan, M Sopiudin. Statistik untuk kedokteran dan kesehatan: deskriptif, bivariat, dan multivariat, edisi 5 – cetakan ketiga. Jakarta: Penerbit Salemba Medika; 2013
36. Friedman NJ, Zeiger RS. The role of breast-feeding in the development of allergies and asthma. *J Allergy Clin Immunol* [Internet] 2005 [cited 2015 May 24]; 115(6): 1238-48. Available from: American Academy of Allergy, Asthma and Immunology
37. Greer FR, Sicherer SH, Burks AW. Effects of early nutritional interventions on the development of atopic disease in infants and children: The role of maternal dietary restriction, breastfeeding, timing of introduction of complementary foods, and hydrolyzed formulas. *Pediatrics* [Internet] 2008 [cited 2015 May 24]; 121(1): 183-91. Available from: American Academy of Pediatrics
38. Scholtens S, Wijga AH, Brunekreef B, Kerkhof M, Hoekstra MO, Gerritsen J, et al. Breast feeding, parental allergy and asthma in children followed for 8 years. The PIAMA birth cohort study. *Thorax* [Internet] 2009 [cited 2015 May 24]; 64: 604-9. Available from: British Medical Journal
39. Flohr C, Nagel G, Weinmayr G, Kleiner A, Strachan DP, Williams HC. Lack of evidence for a protective effect of prolonged breastfeeding on childhood eczema: lessons from the International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) Phase Two. *BJD* [Internet] 2010 [cited 2015 May 24]; 165: 1280-9. Available from: British Association of Dermatologists
40. Foucard T. Is prevention of allergy and asthma possible? *Acta Paediatr Suppl* [Internet] 2000 [cited 2015 May 25]; 89: 71-5. Available from: Acta Paediatrica
41. Schoetzau A, Filipiak-Pittroff B, Franke K, Koletzko S, Berg AV, Gruebl A, et al. Effect of exclusive breast-feeding and early solid food avoidance on the incidence of atopic dermatitis in high-risk infants at 1 year of age.

- Pediatr Allergy Immunol [Internet] 2002 [cited 2015 May 25]; 13: 234-42. Available from: Pediatric Allergy and Immunology
42. Ehlayel M. Early childhood's antibiotic use and risk of allergic diseases. The International Arabic Journal of Antimicrobial Agents [Internet] 2013 [cited 2015 May 26]; 3(2): 1-10. Available from: iMedPub Journals
  43. Stensballe LG, Simonsen J, Jensen SM, Bonnelykke K, Bisgaard H. Use of antibiotics during pregnancy increases the risk of asthma in early childhood. J Pediatr [Internet] 2013 [cited 2015 May 26]; 162(4): 832-8. Available from: The Journal of Pediatrics
  44. Stockholm J, Sevelsted A, Bonnelykke K, Bisgaard. Maternal propensity for infections and risk of childhood asthma: a registry-based cohort study. Lancet Respir Med [Internet] 2014 [cited 2015 May 26]; 2: 631-37. Available from: The Lancet
  45. Jedrychowski W, Galas A, Whyatt R, Perera F. The prenatal use of antibiotics and the development of allergic disease in one year old infants: a preliminary study. IJOMEH [Internet] 2006 [cited 2015 May 26]; 19(1): 70-6. Available from: International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health
  46. McKeever TM, Lewis SA, Smith C, Hubbard R. The Importance of prenatal exposures on the development of allergic disease: a birth cohort study using the west midlands general practice database. AM J Respir Crit Care Med [Internet] 2002 [cited 2015 May 26]; 166: 827-32. Available from: American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine
  47. Metsala J. Maternal and perinatal characteristics, use of antibiotics and the risk of cow's milk allergy and asthma in childhood. THL [Internet] 2014 [cited 2015 May 26]; 125: 1-87. Available from: National Institute for Health and Welfare
  48. Renz-Polster H, David MR, Buist AS, Vollmer WM, O'Connor EA, Frazier EA, et al. Caesarean section delivery and the risk of allergic disorders in childhood. Clin Exp Allergy [Internet] 2005 [cited 2015 May 26]; 35(11): 1466-72. Available from: Clinical & Experimental Allergy

49. Pistiner M, Gold DR, Abdulkerim H, Hoffman E, Celedo J. Birth by cesarean section, allergic rhinitis, and allergic sensitization among children with a parental history of atopy. *J Allergy Clin Immunol* [Internet] 2008 [cited 2015 May 26]; 122(2): 274-9. Available from: *Journal of Allergy and Clinical Immunology*
50. Magnus MC, Haberg SE, Stigum H, Nafstad P, London SJ, Vangen S, et al. Delivery by cesarean section and early childhood respiratory symptoms and disorders. *Am J Epidemiol* [Internet] 2011 [cited 2015 May 26]; 174(11): 1275-85. Available from: *American Journal of Epidemiology*
51. Sporik R, Squillace SP, Ingram JM, Rakes G, Honsinger RW, Platts-Mills TA. Mite, cat, and cockroach exposure, allergen sensitisation, and asthma in children: a case-control study of three schools. *Thorax* [Internet] 1999 [cited 2015 May 26]; 54: 675-80. Available from: *British Medical Journal*
52. Ingram JM, Sporik R, Rose G, Honsinger R, Chapman MD, Platts-Mills TA. Quantitative assessment of exposure to dog (Can f 1) and cat (Fel d 1) allergens: relation to sensitization and asthma among children living in Los Alamos, New Mexico. *J Allergy Clin Immunol* [Internet] 1995 [cited 2015 May 26]; 96: 449-56. Available from: *Journal of Allergy and Clinical Immunology*
53. Apelberg BJ, Aoki Y, Jaakkola JJ. Systematic review: exposure to pets and risk of asthma and asthma-like symptoms. *J Allergy Clin Immunol* [Internet] 2001 [cited 2015 May 26]; 107: 455-60. Available from: *Journal of Allergy and Clinical Immunology*
54. Weiss ST, Tager IB, Munoz A, Speizer FE. The relationship of respiratory infections in early childhood to the occurrence of increased levels of bronchial responsiveness and atopy. *Am Rev Respir Dis* [Internet] 1985 [cited 2015 May 26]; 131: 573-8. Available from: *American Review of Respiratory Disease*
55. Ronchetti R, Macri F, Ciofetta G, Indinnimeo L, Cutrera R, Bonci E, et al. Increased serum IgE and increased prevalence of eosinophilia in 9-year-old children of smoking parents. *J Allergy Clin Immunol* [Internet] 1990

- [cited 2015 May 26]; 86: 400-7. Available from: Journal of Allergy and Clinical Immunology
56. Wjst M, Heinrich J, Liu P, Dold S, Wassmer G, Merkel G, et al. Indoor factors and IgE levels in children. *Allergy* [Internet] 1994 [cited 2015 May 26]; 49: 766-71. Available from: Australasian Society of Clinical Immunology and Allergy
  57. Martinez FD, Cline M, Burrows B. Increased incidence of asthma in children of smoking mothers. *Pediatrics* [Internet] 1992 [cited 2015 May 26]; 89: 21-6. Available from: American Academy of Pediatrics
  58. Halken S, Host A, Nilsson L, Taudorf E. Passive smoking as a risk factor for development of obstructive respiratory disease and allergic sensitization. *Allergy* [Internet] 1995 [cited 2015 May 26]; 50: 97-105. Available from: Australasian Society of Clinical Immunology and Allergy
  59. Martinez F, Wright A, Taussig L, al e. Asthma and wheezing in the first years of life. *N Eng J Med* [Internet] 1995 [cited 2015 May 26]; 332: 133-8. Available from: The New England Journal of Medicine
  60. Gruzieva O, Bellander T, Eneroth K, Kull I, Melen E, van-Hage M, et al. Traffic-related air pollution and development of allergic sensitization in children during the first 8 years of life. *J Allergy Clin Immunol* [Internet] 2012 [cited 2015 May 26]; 129(1): 240-6. Available from: Journal of Allergy and Clinical Immunology
  61. Heinrich J, Wichmann HE. Traffic related pollutants in Europe and their effect on allergic disease. *J Allergy Clin Immunol* [Internet] 2004 [cited 2015 May 26]; 4: 341-8. Available from: Available from: Journal of Allergy and Clinical Immunology
  62. Nordling E, Berglind N, Melen E, Emenius G, Hallberg J, Nyberg F, et al. Traffic-related air pollution and childhood respiratory symptoms, function and allergies. *Epidemiology* [Internet] 2008 [cited 2015 May 26]; 19(3): 401-8. Available from: PubMed

63. Bernstein DI. Traffic-related pollutants and wheezing in children. J Asthma [Internet] 2012 [cited 2015 May 26]; 49(1): 5-7. Available from: Journal of Asthma
64. Sbihi H, Allen RW, Becker A, Brook JR, Pius M, Scott JA, et al. Perinatal exposure to traffic-related air pollution and atopy at 1 year of age in a multi-center Canadian birth cohort study. Environ Health Perspect [Internet] 2015 [cited 2015 May 26]; Available from: Environmental Health Perspectives

Lampiran 1. *Ethical clearance*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)</b><br><b>FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO</b><br><b>DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG</b><br>Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3<br>Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang<br>Telp/Fax. 024-8318350                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>ETHICAL CLEARANCE</b><br><b>No.663 /EC/FK-RSDK/2014</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro- RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan :                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| Judul :<br>Peneliti :<br>Judul :<br>Peneliti :<br>Judul :<br>Peneliti :<br>Pembimbing :<br>Penelitian :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | : HUBUNGAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK IBU PADA TRIMESTER II DAN III KEHAMILAN DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI 0-3 BULAN<br>: Julita Ashrifah R<br>: HUBUNGAN ASUPAN NUTRISI PADA USIA 0-3 BULAN DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI<br>✓ Peneliti : Ni Luh Yuni Susanti<br>: HUBUNGAN METODE PERSALINAN DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI<br>: Luh Putu Uthari<br>: dr. Wistiani, Sp.A(K),M.Si.Med<br>dr. Fanti Saktini, M.Si.Med<br>: Dilaksanakan di Puskesmas Kecamatan Banyumanik Semarang |                                                                                     |
| 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                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.<br>Peneliti diwajibkan menyerahkan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Laporan kemajuan penelitian (<i>clinical trial</i>)</li> <li>- Laporan kejadian efek samping jika ada</li> <li>✓ Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai &amp; dilampiri Abstrak Penelitian</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| Semarang, <b>29 DEC 2014</b><br> Ketua<br>Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)<br>NID. 1956621 197703 2 001                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |



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/Fax. 024-8318350



## ETHICAL CLEARANCE

No.663 /EC/FK-RSDK/2014

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro- RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan :

- Judul : HUBUNGAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK IBU PADA TRIMESTER II DAN III KEHAMILAN DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI 0-3 BULAN
- Peneliti : Jullita Ashrifah R
- Judul : HUBUNGAN ASUPAN NUTRISI PADA USIA 0-3 BULAN DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI
- Peneliti : Ni Luh Yuni Susanti
- Judul : HUBUNGAN METODE PERSALINAN DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI
- Peneliti : Luh Putu Uthari
- Pembimbing : dr. Wistiani, Sp.A(K), M.Si.Med  
dr. Fanti Saktini, M.Si.Med
- Penelitian : Dilaksanakan di Puskesmas Ngesrep, Puskesmas Srandol, Puskesmas Padang Sari, Puskesmas Puduk Payung, RSUP Dr. Kariadi, RS. Hermina, dan Klinik Familia di Semarang

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

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- ✓ Laporan kemajuan penelitian (*clinical trial*)
- ✓ Laporan kejadian efek samping jika ada
- ✓ Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian

Semarang, 05 MAR 2015

Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi  
Ketua,

Prof. Dr. dr. Suprihadi, M.Sc, Sp.THT-KL(K)  
NIP.19500621 197703 2 001

## Lampiran 2. Surat izin penelitian



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

---

Nomor : 071/323  
 Sifat :  
 Lampiran :  
 Perihal : Ijin Penelitian

Semarang, 10 Januari 2015  
 Kepada:  
 Yth. 1. Ka Puskesmas Ngesrep  
 2. Ka Puskesmas Srandol  
 3. Ka Puskesmas Padangsari  
 4. Ka Puskesmas Pudakpayung  
 di - SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, tanggal 30 Desember 2014, Nomor ; 6762/UN7.3.4/D1/PP/2014. Perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami serahkan mahasiswa dimaksud, atas nama / NIM :

1. Julita Ashrifah R 220101111130077  
 (Hubungan penggunaan antibiotik ibu pada trimester II dan III kehamilan dengan angka kejadian alergi pada bayi 0-3 bulan).
2. Ni Luh Yuni S 220101111110082  
 (Hubungan asupan nutrisi pada usia 0-1 bulan dengan angka kejadian alergi pada bayi).
3. Luh Putu Uthari 220101111110084  
 (Hubungan metode persalinan dengan angka kejadian alergi pada bayi).

yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Saudara, mulai tanggal 20 Januari s/d 20 April 2015. Dengan catatan selama melaksanakan kegiatan dimaksud tetap mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

An.KEPALA DINAS KESEHATAN  
 SEKRETARIS

  
 SRI SULISTYOWATI, SH  
 Pembina Tk.I  
 NIP. 19580512 198603 2 009

TEMBUSAN, Kepada Yth.

1. Ka Dinas Kesehatan Kota Semarang (sebagai laporan);
2. PD I FK UNDIP Semarang;
3. Mahasiswa bersangkutan;
4. Arsip.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang Semarang Kotak Pos 1269, Kode Pos 50275  
Telepon (024) 76928010 Faksimile (024) 76928011 Email : dean\_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 6762 /UN7.3.4/D1/PP/2014  
Lampiran : 3 (tiga) bendel  
Perihal : Permohonan ijin melakukan penelitian

30 DEC 2014

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kota Semarang  
di tempat

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang :

Nama/ NIM : 1. Julita Ashrifah R (22010111130077)  
2. Ni Luh Yuni Susanti (22010111110082)  
3. Luh Putu Uthari (22010111110084)  
Semester : VIII (Delapan)

Mohon diijinkan mahasiswa tersebut melakukan penelitian di Puskesmas Ngesrep, Puskesmas Srandol, Puskesmas Padang Sari dan Puskesmas Puduk Payung Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa. Terlampir proposal mahasiswa yang bersangkutan.

Judul KTI : 1. Hubungan Penggunaan Antibiotik Ibu pada Trimester II dan III Kehamilan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi 0-3 Bulan  
2. Hubungan Asupan Nutrisi pada Usia 0-3 Bulan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi  
3. Hubungan Metode Persalinan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi  
Pembimbing : dr. Wistiani, Sp.A(K), M.Si.Med/ dr. Fanti Saktini, M.Si.Med

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan  
Pembantu Dekan I,

*Herman Kristanto*

dr. Herman Kristanto, MS, Sp. OG(K)  
NIP. 196305051989031003 k

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Pembimbing
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang
5. Kepala Puskesmas Ngesrep Kota Semarang
6. Kepala Puskesmas Srandol Kota Semarang
7. Kepala Puskesmas Padang Sari Kota Semarang
8. Kepala Puskesmas Puduk Payung Kota Semarang



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Pemuda No. 175 Semarang Telp. 3584045 Hunting: 3584077  
 Pws. 2601,2602,2603,2604,2605,2606 Fax. 3584045

**SURAT REKOMENDASI SURVEY / RISET**

Nomor : 070/1714/XII/2014

- I. DASAR : 1. Peraturan Daerah Pemerintah Kota Semarang Nomor 13 tahun 2008, Tanggal 7 Nopember 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Semarang.
2. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang.
- II. MEMBACA : Surat Dari Pembantu Dekan I Fakultas Kedokteran UNDIP Semarang  
 Nomor : 6762/UN7.3.4/PP/2014  
 Tanggal : 30 Desember 2014
- III. Pada Prinsipnya kami **TIDAK KEBERATAN / DAPAT MENERIMA** atas Pelaksanaan Penelitian / Survey di Kota Semarang.
- IV. Yang dilaksanakan oleh :
1. Nama : **Julita Ashrifah R, Ni Luh Yuni Susanti, Luh Putu Uthari**
  2. Kebangsaan : Indonesia
  3. Alamat : Jl. Sumurboto Dalam II No. 5 Tembalang Semarang
  4. Pekerjaan : Mahasiswa
  5. Penanggungjawab : dr. Herman Kristanto, MS, Sp. OG(K)
  6. Judul Penelitian : "Hubungan Penggunaan Antibiotik Ibu pada Trisemester II dan III Kehamilan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi 0-3 Bulan", "Hubungan Asupan Nutrisi pada Usia 0-3 Bulan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi", "Hubungan Metode Persalinan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi".
  7. Lokasi : Kota Semarang

**V. KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT:**

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat/Lembaga Swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.
2. Pelaksanaan survey / riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat merugikan kesehatan masyarakat Kota Semarang.

mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah Politik dan atau Agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.

3. Surat rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.

4. Setelah survey / riset selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang

VI. Surat Rekomendasi Penelitian / Riset ini berlaku dari :

Tanggal 20 Januari 2014 s/d 20 April 2015

VII. Demikian harap menjadikan perhatian dan maklum.

Semarang, 31 Desember 2014

A.n. WALIKOTA SEMARANG  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kota Semarang



**Drs. R. DJATI PRIJONO, MSI**

Pembina Tk. I

NIP 19610214 198603 1 009



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

Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104  
 Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617  
 Website : <http://www.rskariadi.co.id> email : [humas\\_rskariadi@yahoo.co.id](mailto:humas_rskariadi@yahoo.co.id), [rsdk@indosat.net.id](mailto:rsdk@indosat.net.id)



**SURAT IZIN**  
**MELAKSANAKAN PENELITIAN**

DL.00.02 / I.II / 935 / 2015

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS  
 N I P : 19610818 198812 1001  
 Jabatan : Direktur SDM dan Pendidikan RSUP Dr. Kariadi

Memberikan ijin melakukan penelitian untuk :

Nama : 1. Julita Ashrifah R  
 2. Ni Luh Yuni  
 3. Luh Putu Uthari  
 Pembimbing : 1. dr. Wistiani, Sp.Ak(K), MSi.Med  
 2. dr Fanti Saktini, MSi.Med  
 Institusi Peneliti : UNDIP Fakultas Kedokteran  
 Judul Penelitian : 1. Hubungan Penggunaan Antibiotik Ibu pada Trimester II dan III  
 Kehamilan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi 0-3 Bulan  
 2. Hubungan Asupan Nutrisi pada Usia 0-3 Bulan dengan Angka  
 Kejadian Alergi pada Bayi  
 3. Hubungan Metode Persalinan dengan Angka Kejadian Alergi  
 pada Bayi

Lokasi Penelitian : Instalasi Rekam Medis

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian selama 3 Bulan, terhitung mulai sejak  
 diterbitkannya surat ijin penelitian ini.

Peneliti wajib melakukan :

1. Informed Consent dilampirkan pada rekam medis responden
2. Laporan monitoring evaluasi penelitian secara periodik
3. Laporan selesai penelitian dengan menyerahkan monitoring evaluasi penelitian
4. Menyerahkan laporan hasil akhir penelitian (1 berkas)

Semarang, 07 APR 2015

An. Direktur Utama  
 Direktur SDM dan Pendidikan



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



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

Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104

Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617

Website : <http://www.rskariadi.co.id> email : [humas\\_rskariadi@yahoo.co.id](mailto:humas_rskariadi@yahoo.co.id), [rsdk@indosat.net.id](mailto:rsdk@indosat.net.id)



RSUP Dr. KARIADI  
Sehatlah Menunggu Sehat

Nomor : DL.00.02 / I.II / 936 / 2015  
Lamp. : -  
Perihal : Penelitian

07 APR 2015

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

SEMARANG

Menindak lanjuti surat Saudara No.902/UN7.3.4/D1/PP/2015 tanggal 27 Februari 2015 perihal Permohonan ijin penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama peneliti : 1. Julita Ashrifah R  
2. Ni Luh Yuni  
3. Luh Putu Uthari

Institusi peneliti : Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP

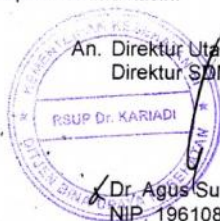
Judul penelitian : 1. Hubungan Penggunaan Antibiotik Ibu pada Trimester II dan III Kehamilan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi 0-3 Bulan  
2. Hubungan Asupan Nutrisi pada Usia 0-3 Bulan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi  
3. Hubungan Metode Persalinan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi

Pembimbing : 1. dr. Wistiani, Sp.Ak(K), MSi.Med  
2. dr Fanti Saktini, MSi.Med

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

- ↓ Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja selama  $\pm$  3 bulan, dengan jumlah sampel yang dibutuhkan adalah 46, 39, 35 RM
- ↓ Peneliti mentaati Pedoman Penelitian RSUP Dr. Kariadi.
- ↓ Sebelum melakukan penelitian, peneliti agar bertemu Kepala Instalasi dan Kepala Ruangan dengan membawa Surat Ijin Penelitian.
- ↓ Tidak mengganggu pelayanan.
- ↓ Memberikan laporan hasil penelitian kepada Bagian Diklat RSUP Dr. Kariadi.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.



An. Direktur Utama  
Direktur SDM dan Pendidikan

Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS  
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. *Informed consent*

#### Lampiran 1. *Informed Consent* (Persetujuan Pasien)

JUDUL PENELITIAN :

#### **HUBUNGAN ASUPAN NUTRISI PADA USIA 0-3 BULAN DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI**

PELAKSANA : NI LUH YUNI SUSANTI (MAHASISWA FK UNDIP)

#### *INFORMED CONSENT*

Yth. Bapak/Ibu/Sdr. Nurma.....

Nama saya Ni Luh Yuni Susanti, saya mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP. Saya melakukan penelitian dengan judul Hubungan Asupan Nutrisi pada Usia 0-3 Bulan dengan Angka Kejadian Alergi pada Bayi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya hubungan asupan nutrisi pada usia 0-3 bulan dengan angka kejadian alergi pada bayi. Bayi Anda terpilih sebagai peserta penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu/Saudara setuju bayi Bapak/Ibu/Saudara sebagai peserta penelitian maka ada beberapa hal yang akan bayi Bapak/Ibu/Saudara alami, yaitu:

- Diminta berbagai informasi mengenai asupan nutrisi dan kondisi kesehatan terkait alergi yang dialami bayi Bapak/Ibu/Saudara
- Permintaan informasi akan dilakukan melalui Bapak/Ibu/Saudara dengan menggunakan kuesioner selama 3 bulan dengan 4 kali tatap muka

Keuntungan bagi Bapak/Ibu/Saudara dan bayi yang bersangkutan ikut dalam penelitian ini adalah mendapat edukasi mengenai deteksi dini alergi pada bayi. Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan efek yang merugikan pada bayi Bapak/Ibu/Saudara. Dalam penelitian ini tidak ada intervensi

dalam bentuk apapun terhadap bayi Bapak/Ibu/Saudara. Setiap data pemeriksaan dan penelitian dijamin kerahasiaannya. Sebagai peserta penelitian keikutsertaan ini bersifat sukarela dan tidak dikenakan biaya penelitian. Apabila ada informasi yang belum jelas atau pertanyaan mengenai penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara bisa menghubungi saya Yuni, mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Pendidikan Dokter FK UNDIP (HP 087861980001)

Terima kasih atas kerjasama Bapak/Ibu/Saudara.

**HUBUNGAN ASUPAN NUTRISI PADA USIA 0-3 BULAN  
DENGAN ANGKA KEJADIAN ALERGI PADA BAYI**

Setelah mendengar dan memahami penjelasan tentang penelitian, dengan ini saya menyatakan:

Nama : Nurma  
 Usia : 21  
 Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan\*  
 Pendidikan : SMK  
 Pekerjaan : Swasta  
 Alamat : Gedawang Dukuh 6/2  
 Hubungan dengan pasien : Ibu

Menyatakan: SETUJU / ~~TIDAK SETUJU~~

(Jika setuju)

Untuk ikut sebagai peserta penelitian, atas nama pasien:

Nama : Gavin Rifki Nadim Ukail  
 Tanggal lahir : 18 Januari 2015  
 Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan\*  
 Alamat : Gedawang Dukuh 6/2

Semarang, 02-02-2015

Peneliti

Saya yang membuat pernyataan

  
 (NI LUH YUNI SUSANTI)

\*coret salah satu

Contact Person: Ni Luh Yuni Susanti (Yuni) 087861980001

#### Lampiran 4. Output analisis program statistik

##### Bivariat asupan nutrisi

**Asupan Nutrisi \* Manifestasi Alergi Crosstabulation**

|                |                         |                         | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|----------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-------|--------|
|                |                         |                         | Tidak              | Ya    |        |
| Asupan Nutrisi | ASI                     | Count                   | 17                 | 22    | 39     |
|                |                         | Expected Count          | 14.9               | 24.1  | 39.0   |
|                |                         | % within Asupan Nutrisi | 43.6%              | 56.4% | 100.0% |
|                | Tidak ASI               | Count                   | 12                 | 25    | 37     |
|                |                         | Expected Count          | 14.1               | 22.9  | 37.0   |
|                |                         | % within Asupan Nutrisi | 32.4%              | 67.6% | 100.0% |
| Total          | Count                   |                         | 29                 | 47    | 76     |
|                | Expected Count          |                         | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                | % within Asupan Nutrisi |                         | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |

**Chi-Square Tests**

|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 1.002 <sup>a</sup> | 1  | .317                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .585               | 1  | .445                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 1.005              | 1  | .316                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                       | .353                 | .222                 |
| N of Valid Cases                   | 76                 |    |                       |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.12.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

|                                                 | Value | 95% Confidence Interval |       |
|-------------------------------------------------|-------|-------------------------|-------|
|                                                 |       | Lower                   | Upper |
| Odds Ratio for Asupan Nutrisi (ASI / Tidak ASI) | 1.610 | .632                    | 4.101 |
| For cohort Manifestasi Alergi = Tidak           | 1.344 | .748                    | 2.416 |
| For cohort Manifestasi Alergi = Ya              | .835  | .585                    | 1.191 |
| N of Valid Cases                                | 76    |                         |       |

## Bivariat riwayat pemakaian antibiotik pada ibu saat hamil

### Antibiotik Saat Hamil \* Manifestasi Alergi

Crosstab

|                       |                                |                                | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|-----------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------|--------|
|                       |                                |                                | Tidak              | Ya    |        |
| Antibiotik Saat Hamil | Tidak                          | Count                          | 20                 | 25    | 45     |
|                       |                                | Expected Count                 | 17.2               | 27.8  | 45.0   |
|                       |                                | % within Antibiotik Saat Hamil | 44.4%              | 55.6% | 100.0% |
|                       | Antibiotik                     | Count                          | 9                  | 22    | 31     |
|                       |                                | Expected Count                 | 11.8               | 19.2  | 31.0   |
|                       |                                | % within Antibiotik Saat Hamil | 29.0%              | 71.0% | 100.0% |
| Total                 | Count                          |                                | 29                 | 47    | 76     |
|                       | Expected Count                 |                                | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                       | % within Antibiotik Saat Hamil |                                | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |

Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 1.848 <sup>a</sup> | 1  | .174                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 1.252              | 1  | .263                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 1.877              | 1  | .171                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                       | .231                 | .131                 |
| N of Valid Cases                   | 76                 |    |                       |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.83.

b. Computed only for a 2x2 table

## Bivariat metode persalinan

### Proses Kelahiran \* Manifestasi Alergi

**Crosstab**

|                  |       |                           | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|------------------|-------|---------------------------|--------------------|-------|--------|
|                  |       |                           | Tidak              | Ya    |        |
| Proses Kelahiran | PV    | Count                     | 18                 | 20    | 38     |
|                  |       | Expected Count            | 14.5               | 23.5  | 38.0   |
|                  |       | % within Proses Kelahiran | 47.4%              | 52.6% | 100.0% |
|                  | SC    | Count                     | 11                 | 27    | 38     |
|                  |       | Expected Count            | 14.5               | 23.5  | 38.0   |
|                  |       | % within Proses Kelahiran | 28.9%              | 71.1% | 100.0% |
|                  | Total | Count                     | 29                 | 47    | 76     |
|                  |       | Expected Count            | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                  |       | % within Proses Kelahiran | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |

**Chi-Square Tests**

|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 2.732 <sup>a</sup> | 1  | .098                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 2.007              | 1  | .157                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 2.753              | 1  | .097                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                       | .156                 | .078                 |
| N of Valid Cases                   | 76                 |    |                       |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.50.

b. Computed only for a 2x2 table

## Bivariat paparan hewan peliharaan

### Hewan Peliharaan \* Manifestasi Alergi

Crosstab

|                  |           |                           | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|------------------|-----------|---------------------------|--------------------|-------|--------|
|                  |           |                           | Tidak              | Ya    |        |
| Hewan Peliharaan | Tidak Ada | Count                     | 17                 | 30    | 47     |
|                  |           | Expected Count            | 17.9               | 29.1  | 47.0   |
|                  |           | % within Hewan Peliharaan | 36.2%              | 63.8% | 100.0% |
|                  | Ada       | Count                     | 12                 | 17    | 29     |
|                  |           | Expected Count            | 11.1               | 17.9  | 29.0   |
|                  |           | % within Hewan Peliharaan | 41.4%              | 58.6% | 100.0% |
|                  | Total     | Count                     | 29                 | 47    | 76     |
|                  |           | Expected Count            | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                  |           | % within Hewan Peliharaan | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |

Chi-Square Tests

|                                    | Value             | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | .206 <sup>a</sup> | 1  | .650                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .045              | 1  | .833                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | .206              | 1  | .650                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                   |    |                       | .808                 | .415                 |
| N of Valid Cases                   | 76                |    |                       |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.07.

b. Computed only for a 2x2 table

## Bivariat paparan asap rokok

### Anggota Keluarga yang Merokok \* Manifestasi Alergi

| Crosstab                      |           |                                        |                    |       |        |
|-------------------------------|-----------|----------------------------------------|--------------------|-------|--------|
|                               |           |                                        | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|                               |           |                                        | Tidak              | Ya    |        |
| Anggota Keluarga yang Merokok | Tidak Ada | Count                                  | 10                 | 12    | 22     |
|                               |           | Expected Count                         | 8.4                | 13.6  | 22.0   |
|                               |           | % within Anggota Keluarga yang Merokok | 45.5%              | 54.5% | 100.0% |
|                               | Ada       | Count                                  | 19                 | 35    | 54     |
|                               |           | Expected Count                         | 20.6               | 33.4  | 54.0   |
|                               |           | % within Anggota Keluarga yang Merokok | 35.2%              | 64.8% | 100.0% |
|                               | Total     | Count                                  | 29                 | 47    | 76     |
|                               |           | Expected Count                         | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                               |           | % within Anggota Keluarga yang Merokok | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |

| Chi-Square Tests                   |                   |    |                       |                      |                      |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
|                                    | Value             | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
| Pearson Chi-Square                 | .699 <sup>a</sup> | 1  | .403                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .331              | 1  | .565                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | .691              | 1  | .406                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                   |    |                       | .443                 | .281                 |
| N of Valid Cases                   | 76                |    |                       |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.39.

b. Computed only for a 2x2 table

## Bivariat paparan polusi kendaraan

### Banyak Kendaraan Lalu Lalang \* Manifestasi Alergi

| Crosstab                        |           |                                          |                    |       |        |
|---------------------------------|-----------|------------------------------------------|--------------------|-------|--------|
|                                 |           |                                          | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|                                 |           |                                          | Tidak              | Ya    |        |
| Banyak Kendaraan<br>Lalu Lalang | Tidak Ada | Count                                    | 28                 | 40    | 68     |
|                                 |           | Expected Count                           | 25.9               | 42.1  | 68.0   |
|                                 |           | % within Banyak Kendaraan<br>Lalu Lalang | 41.2%              | 58.8% | 100.0% |
|                                 | Ada       | Count                                    | 1                  | 7     | 8      |
|                                 |           | Expected Count                           | 3.1                | 4.9   | 8.0    |
|                                 |           | % within Banyak Kendaraan<br>Lalu Lalang | 12.5%              | 87.5% | 100.0% |
|                                 | Total     | Count                                    | 29                 | 47    | 76     |
|                                 |           | Expected Count                           | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                                 |           | % within Banyak Kendaraan<br>Lalu Lalang | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |

| Chi-Square Tests                   |                    |    |                           |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------|----|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-<br>sided) | Exact Sig. (2-<br>sided) | Exact Sig. (1-<br>sided) |
| Pearson Chi-Square                 | 2.494 <sup>a</sup> | 1  | .114                      |                          |                          |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 1.427              | 1  | .232                      |                          |                          |
| Likelihood Ratio                   | 2.887              | 1  | .089                      |                          |                          |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                           | .145                     | .113                     |
| N of Valid Cases                   | 76                 |    |                           |                          |                          |

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.05.

b. Computed only for a 2x2 table

## Bivariat riwayat alergi pada ayah

### Riwayat Alergi Ayah \* Manifestasi Alergi

| Crosstab            |                              |                              |                    |        |        |
|---------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------|--------|--------|
|                     |                              |                              | Manifestasi Alergi |        | Total  |
|                     |                              |                              | Tidak              | Ya     |        |
| Riwayat Alergi Ayah | Tidak Alergi                 | Count                        | 20                 | 35     | 55     |
|                     |                              | Expected Count               | 21.0               | 34.0   | 55.0   |
|                     |                              | % within Riwayat Alergi Ayah | 36.4%              | 63.6%  | 100.0% |
|                     | Alergi                       | Count                        | 9                  | 12     | 21     |
|                     |                              | Expected Count               | 8.0                | 13.0   | 21.0   |
|                     |                              | % within Riwayat Alergi Ayah | 42.9%              | 57.1%  | 100.0% |
| Total               | Count                        | 29                           | 47                 | 76     |        |
|                     | Expected Count               | 29.0                         | 47.0               | 76.0   |        |
|                     | % within Riwayat Alergi Ayah | 38.2%                        | 61.8%              | 100.0% |        |

| Chi-Square Tests                   |                   |    |                       |                      |                      |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
|                                    | Value             | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
| Pearson Chi-Square                 | .272 <sup>a</sup> | 1  | .602                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .066              | 1  | .797                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | .269              | 1  | .604                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                   |    |                       | .609                 | .395                 |
| N of Valid Cases                   | 76                |    |                       |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.01.

b. Computed only for a 2x2 table

## Bivariat riwayat alergi pada ibu

### Riwayat Alergi Ibu \* Manifestasi Alergi

**Crosstab**

|                    |              |                             | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------------|-------|--------|
|                    |              |                             | Tidak              | Ya    |        |
| Riwayat Alergi Ibu | Tidak Alergi | Count                       | 23                 | 30    | 53     |
|                    |              | Expected Count              | 20.2               | 32.8  | 53.0   |
|                    |              | % within Riwayat Alergi Ibu | 43.4%              | 56.6% | 100.0% |
|                    | Alergi       | Count                       | 6                  | 17    | 23     |
|                    |              | Expected Count              | 8.8                | 14.2  | 23.0   |
|                    |              | % within Riwayat Alergi Ibu | 26.1%              | 73.9% | 100.0% |
|                    | Total        | Count                       | 29                 | 47    | 76     |
|                    |              | Expected Count              | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                    |              | % within Riwayat Alergi Ibu | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |

**Chi-Square Tests**

|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 2.036 <sup>a</sup> | 1  | .154                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 1.369              | 1  | .242                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 2.106              | 1  | .147                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                       | .202                 | .120                 |
| N of Valid Cases                   | 76                 |    |                       |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.78.

b. Computed only for a 2x2 table

## Bivariat riwayat alergi pada saudara

### Riwayat Alergi Saudara \* Manifestasi Alergi

| Crosstab               |                         |                    |       |        |
|------------------------|-------------------------|--------------------|-------|--------|
|                        |                         | Manifestasi Alergi |       | Total  |
|                        |                         | Tidak              | Ya    |        |
| Riwayat Alergi Saudara | Count                   | 25                 | 40    | 65     |
|                        | Expected Count          | 24.8               | 40.2  | 65.0   |
|                        | % within Riwayat Alergi | 38.5%              | 61.5% | 100.0% |
|                        | Saudara                 |                    |       |        |
|                        | Count                   | 4                  | 7     | 11     |
|                        | Expected Count          | 4.2                | 6.8   | 11.0   |
|                        | % within Riwayat Alergi | 36.4%              | 63.6% | 100.0% |
|                        | Saudara                 |                    |       |        |
|                        | Count                   | 29                 | 47    | 76     |
| Total                  | Expected Count          | 29.0               | 47.0  | 76.0   |
|                        | % within Riwayat Alergi | 38.2%              | 61.8% | 100.0% |
|                        | Saudara                 |                    |       |        |

| Chi-Square Tests                   |                   |    |                       |                      |                      |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
|                                    | Value             | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
| Pearson Chi-Square                 | .018 <sup>a</sup> | 1  | .895                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .000              | 1  | 1.000                 |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | .018              | 1  | .894                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                   |    |                       | 1.000                | .587                 |
| N of Valid Cases                   | 76                |    |                       |                      |                      |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.20.

b. Computed only for a 2x2 table

## Analisis Multivariat

**Case Processing Summary**

| Unweighted Cases <sup>a</sup> |                      | N  | Percent |
|-------------------------------|----------------------|----|---------|
| Selected Cases                | Included in Analysis | 76 | 100.0   |
|                               | Missing Cases        | 0  | .0      |
|                               | Total                | 76 | 100.0   |
| Unselected Cases              |                      | 0  | .0      |
| Total                         |                      | 76 | 100.0   |

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

## Block 0: Beginning Block

**Classification Table<sup>a,b</sup>**

|        |                    |       | Predicted          |    |                    |
|--------|--------------------|-------|--------------------|----|--------------------|
|        |                    |       | Manifestasi Alergi |    | Percentage Correct |
|        |                    |       | Tidak              | Ya |                    |
| Step 0 | Manifestasi Alergi | Tidak | 0                  | 29 | .0                 |
|        |                    | Ya    | 0                  | 47 | 100.0              |
|        | Overall Percentage |       |                    |    | 61.8               |

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

**Variables in the Equation**

|        |          | B    | S.E. | Wald  | df | Sig. | Exp(B) |
|--------|----------|------|------|-------|----|------|--------|
| Step 0 | Constant | .483 | .236 | 4.181 | 1  | .041 | 1.621  |

**Variables not in the Equation**

|        |                    | Score            | df | Sig. |
|--------|--------------------|------------------|----|------|
| Step 0 | Variables          | Abx_Hamil(1)     | 1  | .174 |
|        |                    | Method_birth2(1) | 1  | .098 |
|        |                    | Kendaraan(1)     | 1  | .114 |
|        |                    | Al Ibu2(1)       | 1  | .154 |
|        | Overall Statistics | 8.434            | 4  | .077 |

### Block 1: Method = Backward Stepwise (Likelihood Ratio)

**Hosmer and Lemeshow Test**

| Step | Chi-square | df | Sig. |
|------|------------|----|------|
| 1    | 1.936      | 6  | .925 |
| 2    | 2.627      | 3  | .453 |
| 3    | .027       | 1  | .869 |

**Variables in the Equation**

|                     | B      | S.E.  | Wald  | df | Sig. | Exp(B) | 95% C.I. for EXP(B) |       |
|---------------------|--------|-------|-------|----|------|--------|---------------------|-------|
|                     |        |       |       |    |      |        | Lower               | Upper |
| Step 1 <sup>a</sup> |        |       |       |    |      |        |                     |       |
| Abx_Hamil(1)        | -.731  | .523  | 1.956 | 1  | .162 | .481   | .173                | 1.341 |
| Method_birth2(1)    | -.875  | .506  | 2.985 | 1  | .084 | .417   | .155                | 1.125 |
| Kendaraan(1)        | -1.474 | 1.124 | 1.718 | 1  | .190 | .229   | .025                | 2.075 |
| Al_Ibu2(1)          | -.695  | .576  | 1.454 | 1  | .228 | .499   | .161                | 1.545 |
| Constant            | 3.246  | 1.256 | 6.678 | 1  | .010 | 25.675 |                     |       |
| Step 2 <sup>a</sup> |        |       |       |    |      |        |                     |       |
| Abx_Hamil(1)        | -.722  | .519  | 1.938 | 1  | .164 | .486   | .176                | 1.342 |
| Method_birth2(1)    | -.881  | .502  | 3.083 | 1  | .079 | .414   | .155                | 1.108 |
| Kendaraan(1)        | -1.548 | 1.110 | 1.945 | 1  | .163 | .213   | .024                | 1.873 |
| Constant            | 2.808  | 1.164 | 5.818 | 1  | .016 | 16.582 |                     |       |
| Step 3 <sup>a</sup> |        |       |       |    |      |        |                     |       |
| Method_birth2(1)    | -.820  | .492  | 2.779 | 1  | .096 | .440   | .168                | 1.155 |
| Kendaraan(1)        | -1.637 | 1.109 | 2.179 | 1  | .140 | .195   | .022                | 1.710 |
| Constant            | 2.419  | 1.125 | 4.623 | 1  | .032 | 11.230 |                     |       |

a. Variable(s) entered on step 1: Abx\_Hamil, Method\_birth2, Kendaraan, Al\_Ibu2.

**Lampiran 5. Kuesioner Penelitian**

**KUISIONER 1**

**(IDENTIFIKASI FAKTOR RESIKO PERINATAL)**

Tanggal Pengisian :

Nama bayi :

Jenis Kelamin :

Tanggal lahir :

**IDENTITAS IBU**

Nama :

Umur : tahun

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

Telp/Hp :

**IDENTITAS AYAH**

Nama :

Umur : tahun

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

Telp/Hp

**RIWAYAT IBU SELAMA HAMIL**

1. Apakah ibu pernah sakit selama hamil ?

1. Ya ☐

2. Tidak ☐

Jenis penyakit :.....

2. Apakah selama sakit tersebut pernah mendapat pengobatan antibiotika ?

1. Ya ☐

2. Tidak ☐

Bila ya, Jenis antibiotika :.....

Bila ya, umur kehamilan :.....

3. Apakah antibiotik yang dikonsumsi tercatat dalam KMS (catatan) Ibu hamil?

Ya ☐

2. Tidak ☐

4. Apakah anda pernah membeli antibiotik tanpa resep dokter selama kehamilan?

☐ YA

☐ TIDAK

**RIWAYAT PERINATAL**

1. Berapakah usia kehamilan saat lahir : ..... minggu
2. Berat badan lahir : ..... gram
3. Klasifikasi berdasarkan kurva Lubchenco (kurva hubungan usia kehamilan dan berat bayi)
  1. SMK (Berat bayi sesuai dengan masa kehamilan) ☐
  2. KMK (Berat bayi kecil untuk masa kehamilan) ☐
  3. BMK (Berat bayi besar untuk masa kehamilan) ☐
4. Panjang badan : ..... cm
5. Proses Kelahiran
  1. Bedah sesar ☐
  2. Pervaginam: Lahir Spontan ☐ Dengan bantuan alat ☐
6. Tempat bersalin
  - ☐ RS umum/swasta ☐ Praktik bidan
  - ☐ Puskesmas ☐ lain-lain, sebutkan...
  - ☐ Rumah bersalin

## KARTU DETEKSI DINI ALERGI

Berilah tanda centang (✓) pada kolom AYAH, IBU, atau SAUDARA sesuai dengan kolom KETERANGAN

| AYAH | IBU | SAUDARA | KETERANGAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SKOR | %<br>RISIKO<br>ALERGI |
|------|-----|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------|
|      |     |         | Pernah didiagnosa atau dinyatakan oleh dokter menderita alergi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                       |
|      |     |         | Suspek alergi : <ul style="list-style-type: none"> <li>• didapatkan pernah mengalami gejala bersin-bersin atau hidung meler, tersumbat saat pagi hari dan membaik menjelang siang</li> <li>• didapatkan riwayat asma atau mengi berulang</li> <li>• didapatkan riwayat urtikaria atau gatal-gatal berulang ketika makan ikan laut, seafood</li> <li>• didapatkan riwayat / gejala eksim</li> </ul> |      |                       |
|      |     |         | Tidak didapatkan gejala alergi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                       |

## KUESIONER II

### (RIWAYAT POST NATAL, RESIKO ALERGI DARI LINGKUNGAN DAN MANIFESTASI ALERGI PADA SAAT BAYI BERUMUR ... BULAN)

Tanggal pengisian :

Kelompok Penelitian :

Nama :

Berat badan sekarang :

Panjang badan sekarang :

Status Gizi : (berdasarkan KMS: Hijau/Kuning/Merah)

#### RIWAYAT POST NATAL

1. Apakah ibu pernah mengkonsumsi jamu?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

Bila iya :

1.1. Apakah merupakan jamu bersalin? 1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

Sebutkan jenis jamu yang digunakan :.....

1.2. Apakah mengkonsumsi jamu selama menyusui bayi? 1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

Sebutkan jenis jamu yang digunakan :.....

2. Apakah bayi pernah mengalami sakit yang sampai diberikan pengobatan antibiotika oleh dokter atau bidan sejak 1 bulan terakhir?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

Bila iya :

2.1. Sebutkan jenis sakit yang diderita bayi :.....

2.2. Saat usia .....bulan

2.3. Sebutkan jenis antibiotika yang diminum bayi :.....

3. Apakah bayi pernah mengalami diare selama 1 bulan awal ini?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

Bila iya,

3.1. berapa kali.....

3.2. berapa lama diare tersebut terjadi?

1. < 7 hari ☐                      2. 7-14 hari ☐                      3. >14 hari ☐

3.3. Apakah diare disertai adanya darah ?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

3.4. Apakah diare disertai demam ?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

3.5. Apakah disertai muntah ?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

3.6. Apakah < 2 minggu sebelumnya minum susu formula/ganti susu formula?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

3.7. Apakah disertai gejala lain seperti batuk-pilek ?

1. Ya ☐

2. Tidak ☐

3.8. Apakah mendapat susu khusus selama diare?

1. Ya ☐

2. Tidak ☐

3.8.1. Apakah muncul gejala-gejala seperti berikut setelah bayi diberikan jenis pengganti susu lain ?

1. ☐ Muntah    2. ☐ Diare    3. ☐ gatal-gatal (kemerahan di pipi dll)

4. ☐ tidak ada

4. Bagaimanakah proses menyusui pada bayi ?

Apakah    1. Hanya ASI saja ☐

2. ASI dengan makanan tambahan ☐ jenis tambahan :

a. Susu formula ☐

b. air gula ☐

c. tajin ☐

d. madu ☐

e. lainnya ☐

3. Hanya susu formula ☐

5. Apabila bayi mulai diberikan susu selain ASI

5.1. Kapan bayi mulai diberikan susu selain ASI :

1. ☐ < 1 bln

2. ☐ 1-2 bln

3. ☐ 2-3 bln

5.2. Jenis susu yang diberikan :

5.2.1 bahan dasar kedelai : 1. ☐ susu Soya 2. ☐ lainnya

5.2.2. bahan dasar susu sapi : 1. ☐ susu formula standar  
 2. ☐ susu formula parsial hidrolisat  
 (hipoalergenik)  
 3. ☐ susu extensive hidrolisat  
 4. ☐ susu asam amino

5.2.3. ☐ lainnya

5.3. Bagaimana reaksi bayi setelah diberikan susu selain ASI tersebut?

1. ☐ Muntah 2. ☐ Diare 3. ☐ gatal-gatal (kemerahan di pipi dll)  
 4. ☐ tidak ada

6. Apakah bayi telah diberikan makanan padat lain selain ASI dan Susu Formula?

1. Ya ☐ 2. Tidak ☐

Bila ya

6.1. usia mulai diberikan

1. ☐ < 1 bln 2. ☐ 1-2 bln 3. ☐ 2-3 bln 4. ☐ > 3 bln

6.2. jenis makanan padat yang diberikan

1. ☐ tajin  
 2. ☐ bubur  
 3. ☐ pisang uleg  
 4. ☐ jeruk peras 5. ☐ lainnya.....

## FAKTOR LINGKUNGAN

1. Bahan bakar apa yang dipakai untuk memasak di rumah?

1. ☐ listrik
2. ☐ elpiji (gas)
3. ☐ kayu bakar/ batu bara
4. ☐ minyak tanah
5. ☐ lainnya.....

2. Apakah ada anggota keluarga yang merokok ?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

Jumlah perokok :..... orang

3. Apakah banyak kendaraan roda 4/roda 2 yang berlalu lalang atau berhenti menunggu penumpang di jalan depan rumah ?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

4. Berapa jumlah penghuni dalam 1 rumah ? ..... orang

5. Berapakah luas bangunan rumah ?..... m<sup>2</sup>

6. terbuat dari apakah bangunan rumah :

1. ☐ tembok    2. ☐ kayu    3. ☐ bata    4. ☐ lainnya .....

7. Apakah terdapat ventilasi di ruang tidur bayi?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

8. Apakah sinar matahari pagi dapat masuk ke dalam setiap ruangan dengan terang?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

9. Apakah bapak/ibu memiliki hewan peliharaan di dalam rumah ?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

Bila ya, jenis peliharaan :

1. ☐ kucing      2. ☐ anjing      3. ☐ burung      4. ☐ lainnya .....

10. Apakah di rumah menggunakan karpet ?

1. Ya ☐                      2. Tidak ☐

11. Bagaimana cara pembersihan rumah / debu?

1. ☐ di sapu      2. ☐ di lap      3. ☐ dengan penyedot debu  
4. ☐ lainnya .....

12. Sebutkan tempat tidur yang digunakan

1. ☐ kasur kapuk      2. ☐ busa      3. ☐ lainnya .....

### MANIFESTASI ALERGI

Berilah tanda centang (✓) pada kolom YA atau TIDAK

| MANIFESTASI ALERGI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | YA | TIDAK |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| Apakah bayi pernah mengalami episode <i>wheezing</i> mengi/ bungi ngik-ngik ) dalam 1 bulan terakhir ?                                                                                                                                                                                                                                                     |    |       |
| Apakah bayi pernah mengalami ruam kemerahan yang gatal dalam periode waktu sekurang-kurangnya 2 minggu dengan distribusi yang khas (wajah, lipatan siku, di daerah belakang sendi lutut (fossa poplitea), bagian belakang pergelangan tangan dan kaki atau di ankle bagian depan) dan kulit yang kering atau telah didiagnosis oleh dokter menderita eksim |    |       |
| Apakah bayi pernah mengalami mengi atau gejala batuk yang mengganggu bayi setelah bayi terpapar dengan hewan peliharaan yang berbulu atau serbuk sari                                                                                                                                                                                                      |    |       |
| Apakah bayi pernah mengalami diare yang berkepanjangan, berulang, yang kadang dapat disertai darah , muntah, nyeri perut (rewel) dimana tidak disertai demam atau gejala infeksi lain seperti batuk pilek, dan telah ditetapkan oleh dokter bukan disebabkan oleh infeksi                                                                                  |    |       |

| MANIFESTASI ALERGI                                                                                                  | YA | TIDAK |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| Apakah orang tua mengeluhkan bayi pernah bernafas “grok-grok” di luar episode mengalami infeksi saluran pernafasan. |    |       |

TABEL PENELITIAN

| RESIKO ALERGI<br><br>( + / - ) | SEBUTKAN FAKTOR RESIKO YANG DIDAPATKAN |                              |                              |
|--------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
|                                | KARAKTERISTIK<br><br>NUTRISI PADA BAYI | RIWAYAT PERINATAL            | FAKTOR LINGKUNGAN            |
|                                | ▪                                      | ▪<br><br>▪<br><br>▪<br><br>▪ | ▪<br><br>▪<br><br>▪<br><br>▪ |
|                                | ▪                                      | ▪<br><br>▪<br><br>▪<br><br>▪ | ▪<br><br>▪<br><br>▪<br><br>▪ |

### Lampiran 6. Dokumentasi penelitian



Wawancara dan pengisian kuesioner dengan orang tua subjek di rumah subjek penelitian



Wawancara dan pengisian kuesioner dengan orang tua subjek di rumah subjek penelitian



Wawancara dan pengisian kuesioner dengan orang tua subjek di posyandu (*follow up* subjek penelitian)



Wawancara dan pengisian kuesioner dengan orang tua subjek di puskesmas (*follow up* sampel penelitian)



Penyerahan kenang-kenangan berupa selimut bayi kepada orang tua subjek penelitian

## Lampiran 7. Biodata mahasiswa

### Identitas

Nama : Ni Luh Yuni Susanti  
 NIM : 22010111110082  
 Tempat/tanggal lahir : Denpasar, 13 Juni 1993  
 Jenis kelamin : Wanita  
 Alamat : Jalan Cokroaminoto Gang Bangau No. 2 Denpasar, Bali  
 No. HP : 087861980001  
 e-mail : susanti\_niluhyuni@yahoo.co.id

### Riwayat Pendidikan Formal

- |             |                                      |                   |
|-------------|--------------------------------------|-------------------|
| 1. SD       | : SD 24 Pemecutan – Denpasar         | Lulus tahun: 2005 |
| 2. SMP      | : SMP Negeri 2 Denpasar              | Lulus tahun: 2008 |
| 3. SMA      | : SMA Negeri 4 Denpasar              | Lulus tahun: 2011 |
| 4. FK UNDIP | : S1 Program Studi Pendidikan Dokter | Lulus tahun: 2015 |

### Pengalaman Organisasi

1. Pemangku Adat Pramuka SMA Negeri 4 Denpasar 2011
2. Staf Bidang Kastrat Himpunan Mahasiswa (HIMA) Kedokteran Umum tahun 2012
3. Staf Divisi Eksterna Kelompok Studi Mahasiswa (KSM) FK UNDIP tahun 2012
4. Staf Divisi Keuangan Kelompok Studi Mahasiswa (KSM) FK UNDIP 2013

### Pengalaman penelitian

1. Anggota peneliti Penelitian Multi Center (PMC) BAPIN ISMKI regio FK UNDIP – Semarang “Prevalensi Infeksi Cacing Tambang dan Cacing Cambuk pada Ibu Hamil di Kota Semarang” tahun 2013

### Pengalaman publikasi tulisan ilmiah

-

### Pengalaman presentasi karya ilmiah

1. Poster ilmiah “Pengaruh Kombinasi Kloramfenikol dengan *Virgina coconut oil* terhadap Jumlah Koloni Kuman di Hepar Mencit Balb/c yang Diinfeksi oleh *Salmonella typhimurium*” – Scientific Fair FK UNDIP 2013
2. Gagasan tertulis “Potensi Penisilin Terfortifikasi Ekstrak Kulit Buah Delima Putih (*Punica Granatum L.*) Terhadap Efektivitas Terapi Penyakit Leptospirosis” – Temu Ilmiah Nasional 2013

**Pengalaman mengikuti lomba karya ilmiah**

1. Poster ilmiah “Pengaruh Kombinasi Kloramfenikol dengan *Virgina coconut oil* terhadap Jumlah Koloni Kuman di Hepar Mencit Balb/c yang Diinfeksi oleh *Salmonella typhimurium*” – Scientific Fair FK UNDIP 2013
2. Gagasan tertulis “Potensi Penisilin Terfortifikasi Ekstrak Kulit Buah Delima Putih (*Punica Granatum L.*) Terhadap Efektivitas Terapi Penyakit Leptospirosis” – Temu Ilmiah Nasional 2013