

DAFTAR PUSTAKA

- Anonim.2000. *ISAAC International Data Centre*.in
www.isaac.auckland.ac.nz/about/iidc.php. Diakses pada 27 Februari 2011.
- Anonim.2008. *Childhood Asthma Control Test*.in: <http://www.asthmacontrol.com>
Diakses pada 27 Februari 2011.
- Arya Purba.2007. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Asma Bronkial di Kabupaten Boyolali*. Universitas Gajah Mada. Yogyakarta.
- Budha Made. 2009. *the Relationship Between Contact to Cat and the Development of Asthma in Children*. Universitas Udayana.Denpasar.
- Dahlan Sopiudin. 2008. *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Salemba Medika. Jakarta.
- Darmanto. 2009. *Respirologi (Respiratory Medicine)*. EGC. Jakarta.
- Depkes RI. 2007. *Indonesian health profile*. In: <http://www.depkes.go.id>. Diakses pada 25 Februari 2011
- Depkes RI. 2010.*Riset Kesehatan Dasar Indonesia*.in: <http://www.depkes.go.id>
Diakses pada 25 Februari 2011
- Depkes RI.2010. *Jejaring nasional pencegahan dan penanggulangan penyakit tidak menular (PTM)*.in :<http://www.depkes.go.id> Diakses pada 25 Februari 2011.
- Duffy D, Charles AM, Nicholas GM.1998.*Genetic and Environmental Risk FaktorFor Asthma*. American Journal Of Respiratory and Critical Care Medicine.

- Ehrlich RI, Toit DD, Jordaan E, Potter MZP, Volmink JA, Weinberg E.1996. *RiskFaktor Childhood Asthma and Wheezing*. Importance of Maternal and Household smoking.
- IDAI. 2010 *Buku Ajar: Respirologi Anak*. Badan Penerbit IDAI. Jakarta. halaman 71-118.
- Kartasasmita CB.1996. *Masalah Asma Pada Anak di Indonesia*. Naskah Lengkap. Simposium KONIKA X. Bukit Tinggi. Halaman 380-390.
- Kurniawati AD.2006. *Analisis Hubungan Kondisi Lingkungan Rumah dan Perilaku Keluarga dengan Kejadian Serangan Asma Anak di Kota Semarang 2005*. Tesis. Universitas Diponegoro. Semarang.
- Nelson E. 2010. *Ilmu Kesehatan Anak Nelson*. Volume 1. Edisi 16. EGC. Jakarta.
- Nency YM.2005.*Prevalensi dan Faktor Resiko Alergi pada Anak Usia 6-7 Tahun di Semarang*. Tesis. Universitas Diponegoro. Semarang.
- Notoatmodjo, S. 2005. *Metodologi penelitian kesehatan* . PT Asdi Mahasatya. Jakarta.
- Paramita OD. 2011. *Hubungan Asma, Rhinitis Alergik, Dermatitis Atopik dengan IgE Spesifik pada Anak Usia 6-7 Tahun*. Tesis. Universitas Diponegoro. Semarang.
- PDPI.2003.*ASMA : Pedoman Diagnosis & Penatalaksanaan di Indonesia*. In: www.klikpdpi.com/konsensus/asma/asma.html. Diakses pada 27 Februari 2011.
- Pramita Prasna. 2006. *Faktor-Faktor Resiko Asma pada Anak Usia Sekolah Usia 13-18 tahun di Kepulauan Seribu*. Tesis. Universitas Indonesia. Jakarta
- Price S.A., Wilson L.M. 2006. *Patofisiologi, Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Buku II. Edisi 6. EGC, Jakarta.

- Purnomo.2008. *Faktor Faktor Resiko Yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Asma Bronkial Pada Anak*.Universitas Diponegoro.Semarang.
- Ratnawati, Yunus Faisal, Rasmin Menaldi. 2002. *Prevalensi Asma pada Siswa*. Karya tulis ilmiah. Universitas Indonesia. Jakarta.
- Sari Inggit. 2010. *Hubungan antara Obesitas dengan Asma di RSUD Dr. Moewardi Surakarta*. Skripsi. Universitas Sebelas Maret. Surakarta.
- Sundaru Heru, Sukamto.2006. Asma Bronkial. in : *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* ed.4, vol.3. Pusat Penerbit IPD FKUI. Jakarta: halaman 245-250.
- Suryati Rifda, Akib Arwin AP, Boediman I, Latief Abdul. 2006. *the Prevalence of Atopic Dermatitis History in Asthmatic Children*.Universitas Indonesia. Jakarta.
- Weitzmen et al. 2000. *Risk Factors for Pediatric Asthma Contributions of Poverty, Race, and Urban Residence*. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine VOL 162.
- World Health Organization. 2011.*Chronic respiratory diseases : Asthma*.in:<http://www.who.int/>. Diakses pada 27 Februari 2011.
- Yudopranoto, kesuma. 2006. Perbandingan Populasi Tungau Debu Rumah pada Kasur Kasur dan Non-Kapuk di perumahan PJKA Kelurahan Randusari Semarang Selatan Jawa Tengah

Lampiran1. Kuisisioner

SURAT PERSETUJUAN IKUT DALAM PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Usia : _____

Alamat : _____

Menyatakan bahwa saya setuju ikut serta dalam penelitian “Hubungan Karakteristik dengan Kejadian Asma bronkial pada Pasien Rawat Jalan Poli Anak RSUD DR. H. Abdul Moeloek pada Bulan Oktober-Desember 2011”. Saya telah menerima penjelasan dan kesempatan untuk menanyakan hal-hal yang tidak saya pahami tentang penelitian ini. Penjelasan yang diberikan meliputi manfaat, jalannya penelitian, dan risiko penelitian yang mungkin terjadi pada penelitian ini.

Prosedur penelitian yang saya setuju untuk dilakukan pada diri saya yang tersebut diatas pada penelitian ini adalah mengisi kuisisioner dengan sebenar-benarnya.

Demikian pernyataan tersebut kami buat dengan sukarela tanpa paksaan dengan tidak mengabaikan hak saya untuk keluar dari penelitian kapanpun juga selama penelitian berlangsung.

Peneliti

BandarLampung, _____

Pembuat pernyataan,

Saksi*

Petunjuk Umum:

Bacalah pertanyaan dengan cermat dan isilah dengan jawaban yang menurut anda tepat. Tanyakan bila ada suatu hal yang tidak dimengerti kepada peneliti.

A. Data Umum

Usia :(tahun)

Jenis Kelamin : () 1. Laki-laki () 2. Perempuan

Berat Badan :(Kg)

Tinggi Badan :(Cm)

1. Riwayat atopi pasien

- Apakah pasien memiliki riwayat menderita penyakit asma bronkial?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah pasien memiliki alergi terhadap makanan ?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah pasien memiliki alergi terhadap obat tertentu ?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah pasien memiliki manifestasi alergi pada kulit berupa kemerahan dan atau gatal (dermatitis kontak) yang dicetuskan oleh alergen, misalnya makanan tertentu atau terhadap alergen yang terhirup lewat pernapasan, misalnya bulu binatang, atau debu, atau jamur ?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah pasien memiliki manifestasi alergi pada hidung berupa hidung tersumbat/ gatal di daerah hidung dan atau mata/bersin/hidung yang ingusan(rhinitis alergika), akibat udara dingin/debu/uap/bau cat/bau masakan/bubuk detergen/polusi udara?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

2. Riwayat atopik keluarga

- Apakah keluarga (ayah, ibu, kakek, dan nenek) dari anak anda ada yang memiliki riwayat menderita penyakit asma bronkial?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah keluarga (ayah, ibu, kakek, dan nenek) dari anak anda ada yang memiliki alergi terhadap makanan ?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah keluarga (ayah, ibu, kakek, dan nenek) dari anak anda ada yang memiliki alergi terhadap obat tertentu ?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah keluarga (ayah, ibu, kakek, dan nenek) dari anak anda ada yang memiliki manifestasi alergi pada kulit berupa kemerahan dan atau gatal(dermatitis kontak) yang dicetuskan oleh alergen, misalnya makanan tertentu atau terhadap alergen yang terhirup lewat pernapasan, misalnya bulu binatang, atau debu, atau jamur ?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

- Apakah keluarga (ayah, ibu, kakek, dan nenek) dari anak anda ada yang memiliki manifestasi alergi pada hidung berupa hidung tersumbat/ gatal di daerah hidung dan atau mata/bersin/hidung yang ingusan(rhinitis alergika), akibat udara dingin/debu/uap/bau cat/bau masakan/bubuk detergen/polusi udara?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

3. Kepemilikan binatang peliharaan :

- Apakah di rumah tempat tinggal anak anda terdapat binatang peliharaan ?
(anjing/kucing/burung/kelinci/hamster)

Ada	Tidak ada
-----	-----------

4. Paparan rokok :

- Apakah di rumah tempat tinggal anda ada perokok ?

Ada	Tidak ada
-----	-----------

5. Kasur kapuk :

- Apakah anda menggunakan kasur/bantal/guling berisi kapuk ?

Iya	Tidak
-----	-------

6. Status ekonomi :

- Berapa penghasilan ayah dalam sebulan ?

- Berapa penghasilan ibu dalam sebulan ?

Frequency Table

Kejadian asma bronchial

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak asma	74	74.0	74.0	74.0
asma	26	26.0	26.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Riwayat atopi pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada riwayat	59	59.0	59.0	59.0
ada riwayat	41	41.0	41.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Riwayat atopi Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada riwayat	59	59.0	59.0	59.0
ada riwayat	41	41.0	41.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Kepemilikan binatang piaraan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada paparan	60	60.0	60.0	60.0
ada paparan	40	40.0	40.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Paparan asap rokok

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada paparan	26	26.0	26.0	26.0
ada paparan	74	74.0	74.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Kepemilikan kasur kapuk

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada paparan	47	47.0	47.0	47.0
ada paparan	53	53.0	53.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Status ekonomi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid di bawah umr	38	38.0	38.0	38.0
di atas umr	62	62.0	62.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

obesitas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak obesitas	77	77.0	77.0	77.0
obesitas	23	23.0	23.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid perempuan	48	48.0	48.0	48.0
laki-laki	52	52.0	52.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Riwayat atopi pasien * kejadian asma

Crosstab

			asma		Total
			tidak asma	asma	
pasien	tidak ada riwayat	Count	56	3	59
		Expected Count	43.7	15.3	59.0
	ada riwayat	Count	18	23	41
		Expected Count	30.3	10.7	41.0
Total		Count	74	26	100
		Expected Count	74.0	26.0	100.0

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	32.718 ^a	1	.000	.000
Continuity Correction ^b	30.121	1	.000	
Likelihood Ratio	34.666	1	.000	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	32.391	1	.000	
N of Valid Cases	100			

Riwayat atopi keluarga * kejadian asma

Crosstab

			aasma		Total
			tidak asma	asma	
keluarga	tidak ada riwayat	Count	57	2	59
		Expected Count	43.7	15.3	59.0
	ada riwayat	Count	17	24	41
		Expected Count	30.3	10.7	41.0
Total	Count	74	26	100	
	Expected Count	74.0	26.0	100.0	

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	38.236 ^a	1	.000	.000
Continuity Correction ^b	35.423	1	.000	
Likelihood Ratio	41.505	1	.000	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	37.853	1	.000	
N of Valid Cases	100			

Kepemilikan binatang piaraan * kejadian asma

Crosstab

			asma		Total
			tidak asma	asma	
binatang	tidak ada paparan	Count	55	5	60
		Expected Count	44.4	15.6	60.0
	ada paparan	Count	19	21	40
		Expected Count	29.6	10.4	40.0
Total		Count	74	26	100
		Expected Count	74.0	26.0	100.0

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	24.333 ^a	1	.000	.000
Continuity Correction ^b	22.092	1	.000	
Likelihood Ratio	24.839	1	.000	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	24.090	1	.000	
N of Valid Cases	100			

Paparan asap rokok * kejadian asma

Crosstab

			aasma		Total
			tidak asma	asma	
rokok	tidak ada paparan	Count	24	2	26
		Expected Count	19.2	6.8	26.0
	ada paparan	Count	50	24	74
		Expected Count	54.8	19.2	74.0
Total		Count	74	26	100
		Expected Count	74.0	26.0	100.0

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.121 ^a	1	.013	.018
Continuity Correction ^b	4.902	1	.027	
Likelihood Ratio	7.257	1	.007	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	6.060	1	.014	
N of Valid Cases	100			

Penggunaan kasur kapuk * kejadian asma

Crosstab

			asma		Total
			tidak asma	asma	
kapuk	tidak ada paparan	Count	40	7	47
		Expected Count	34.8	12.2	47.0
	ada paparan	Count	34	19	53
		Expected Count	39.2	13.8	53.0
Total	Count	74	26	100	
	Expected Count	74.0	26.0	100.0	

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.685 ^a	1	.017	.022
Continuity Correction ^b	4.648	1	.031	
Likelihood Ratio	5.881	1	.015	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	5.629	1	.018	
N of Valid Cases	100			

Status ekonomi * kejadian asma

Crosstab

			aasma		Total
			tidak asma	asma	
ekonomi	di bawah umr	Count	34	4	38
		Expected Count	28.1	9.9	38.0
	di atas umr	Count	40	22	62
		Expected Count	45.9	16.1	62.0
Total		Count	74	26	100
		Expected Count	74.0	26.0	100.0

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.627 ^a	1	.006	.009
Continuity Correction ^b	6.385	1	.012	
Likelihood Ratio	8.389	1	.004	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	7.551	1	.006	
N of Valid Cases	100			

obesitas * kejadian asma**Crosstab**

			asma		Total
			tidak asma	asma	
obesitas	tidak obesitas	Count	59	18	77
		Expected Count	57.0	20.0	77.0
	obesitas	Count	15	8	23
		Expected Count	17.0	6.0	23.0
Total		Count	74	26	100
		Expected Count	74.0	26.0	100.0

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.198 ^a	1	.274	.289
Continuity Correction ^b	.678	1	.410	
Likelihood Ratio	1.148	1	.284	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	1.186	1	.276	
N of Valid Cases	100			

Jenis kelamin * kejadian asma

Crosstab

			asma		Total
			tidak asma	asma	
jenis	perempuan	Count	34	14	48
		Expected Count	35.5	12.5	48.0
	laki-laki	Count	40	12	52
		Expected Count	38.5	13.5	52.0
Total		Count	74	26	100
		Expected Count	74.0	26.0	100.0

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.481 ^a	1	.488	.504
Continuity Correction ^b	.217	1	.642	
Likelihood Ratio	.481	1	.488	
Fisher's Exact Test				
Linear-by-Linear Association	.476	1	.490	
N of Valid Cases	100			