

## LAMPIRAN 1 LEMBAR INFORMASI PADA CALON SUBYEK

Saya, Muhammad Nur Imansyah dari FK UII akan melakukan penelitian yang berjudul **“HUBUNGAN SKOR ALERGI DENGAN MANIFESTASI KLINIS ALERGI PADA ANAK DI FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA (FKTP) WILAYAH NGAGLIK”**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan skor alergi yang didapatkan melalui kartu deteksi dini alergi terbitan Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI) terhadap kemunculan manifestasi alergi pada anak yang beberapa contohnya dapat berupa Dermatitis Atopi, Rinitis Alergi, dan Asma serta masih banyak manifestasi klinis alergi lainnya.

Tidak ada unsur paksaan dalam penelitian ini, anda juga dapat mengundurkan diri atau berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau pun sanksi apa pun. Anda cukup mengisi tanda centang pada bagian yang dianggap sesuai pada kartu deteksi dini alergi IDAI. Kemudian segera setelah Anda selesai mengisinya Anda dapat mengembalikannya kepada kami. Jika mengalami kesulitan dalam memahami pertanyaan dalam kartu deteksi dini alergi IDAI Anda diperbolehkan untuk menanyakan hal tersebut kepada kami. Prosedur dalam penelitian tidak ada risiko yang berarti.

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian. Data penelitian akan disimpan oleh peneliti selama 5 tahun. Sebagai bentuk apresiasi peneliti kepada Anda maka akan diberikan edukasi terkait alergi dalam bentuk leaflet/brosur singkat mengenai tindakan pencegahan alergi

Data yang dapat diberikan oleh peneliti adalah mengenai hasil skor deteksi dini alergi dalam keluarga bapak/ibu/saudara/i dengan cara menghubungi peneliti. Data lainnya tidak dapat diberikan oleh peneliti namun bapak/ibu/saudara/i dapat menghubungi RS untuk mendapatkan data yang dibutuhkan.

**LAMPIRAN 2 PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM  
PENELITIAN**

Saya menyatakan bahwa semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti/dokter. Saya mengerti bahwa bila membutuhkan penjelasan lebih lanjut, saya dapat menanyakan kepada Muhammad Nur Imansyah selaku peneliti atau dr. Tien Budi Febriani, M.Sc., Sp.A selaku pembimbing

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

No. HP :

Nama pasien :

Usia pasien :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian ini

Tandatangan Orang Tua/Wali/Pasien

(Nama jelas : .....)

### LAMPIRAN 3 KARTU SKOR ALERGI IDAI

**Apakah bayi Anda memiliki risiko alergi?**

**Risiko alergi pada bayi**

- Kedua orangtua tidak memiliki riwayat alergi
  - Satu orang saudara sekandung terkena alergi
  - 5-15% berisiko terkena alergi
- Kedua orangtua memiliki riwayat alergi
  - Satu orang saudara sekandung terkena alergi
  - 25-30% berisiko terkena alergi
- Salah satu orangtua memiliki riwayat alergi
  - Kedua orangtua memiliki riwayat alergi
  - 20-40% berisiko terkena alergi
- Kedua orangtua memiliki riwayat alergi
  - 40-60% berisiko terkena alergi

Bila kedua orangtua memiliki manifestasi yang sama maka risiko terkena alergi meningkat 60-80%

**Apakah bayi Anda memiliki risiko alergi?**

Nilai keluarga yang diprediksi digunakan untuk menentukan kemungkinan bayi terkena alergi

Tingkat risiko terkena alergi terhadap janin atau bayi baru lahir

Nilai keluarga	Risiko kecil (5-15%)
0	Risiko sedang (20-40%)
1-3	Risiko tinggi (40-60%)
4-6	

*Konsultasikan dengan dokter Anda.*  
\*Diadaptasi dari Yabeu & Yabeu, Causes & Prevention Allergy & Asthma, 2005

Berikan nilai terhadap semua anggota keluarga dengan tanda-tanda alergi:  
*Dermatitis/eksim/kemerahan/diare/muntah/kolik/pilek/nefas berbunyi/asma sesuai dengan petunjuk berikut:*

**Nilai Kondisi**

- 2 ⇨ ibu, bapak dan/atau salah satu saudara sekandung janin/bayi yang **dinyatakan** oleh dokter atau secara medis terkena alergi.
- 1 ⇨ ibu, bapak dan/atau salah satu saudara sekandung janin/bayi **diduga** terkena alergi
- 0 ⇨ ibu, bapak dan/atau salah satu saudara sekandung janin/bayi **tanpa riwayat** alergi apapun.

**Gunakan tabel dibawah ini untuk mendapatkan tingkat risiko alergi pada janin atau bayi baru lahir. (beri tanda ✓ pada kolom yang sesuai)**

Keluarga	Dinyatakan	Diduga	Tanpa Riwayat	NILAI
Ibu				
Bapak				
Saudara sekandung Janin/Bayi				
Jumlah Nilai				
Risiko Alergi:				

*Konsultasikan dengan dokter Anda.*

## LAMPIRAN 4 HASIL ANALISIS STATISTIK

### Crosstabs

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kat_skor_alergi * status_alergi	40	100,0%	0	0,0%	40	100,0%

Count		status_alergi		
		Negatif	Positif	Total
kat_skor_alergi	Risiko Ringan	12	1	13
	Risiko Sedang-Berat	15	12	27
Total		27	13	40

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,403 <sup>a</sup>	1	,020		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3,857	1	,050		
Likelihood Ratio	6,300	1	,012		
Fisher's Exact Test				,030	,020
Linear-by-Linear Association	5,268	1	,022		
N of Valid Cases	40				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,23.

b. Computed only for a 2x2 table