

## LAMPIRAN 1

### SURAT PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapat penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul Hubungan Tingkat Keparahan dan Kualitas Hidup Pada Pasien Dermatitis Atopik Anak di RS PKU Muhammadiyah 1 Yogyakarta
2. Setelah saya memahani penjelasan tersebut, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun bersedia menjadi responden dan ikut serta dalam penelitian ini dengan kondisi :
  - a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah
  - b) Apabila saya inginkan, saya boleh memutuskan untuk keluar / tidak berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun

Peneliti

Yogyakarta ,

Yang membuat pernyataan

( Galmara Nincy. A )

( )

## LAMPIRAN 2

### PEMERIKSAAN DENGAN KRITERIA WILLIAM

Nama :

Usia :

Alamat :

No. Rekam medis :

Beri tanda centang pada setiap kriteria apabila terdapat pada pasien !

Kriteria William,dkk yaitu:

1. Harus ada : Rasa gatal ( pada anak-anak dengan bekas garukan).

2. Ditambah 3 atau lebih:

- a) Terkena pada daerah lipatan siku, lutut, di depan mata kaki atau sekitar leher (termasuk pipi pada anak di bawah 10 tahun).
- b) Anamnesis ada riwayat atopi seperti asma atau hay fever (ada riwayat penyakit atopi pada anak-anak).
- c) Kulit kering secara menyeluruh pada tahun terakhir.
- d) Ekzema pada lipatan (termasuk pipi, kening, badan luar pada anak <4 tahun).
- e) Mulai terkena pada usia dibawah 2 tahun (tidak digunakan pada anak <4 tahun).



LAMPIRAN 3

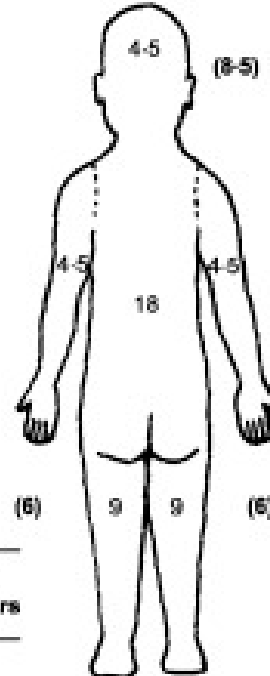
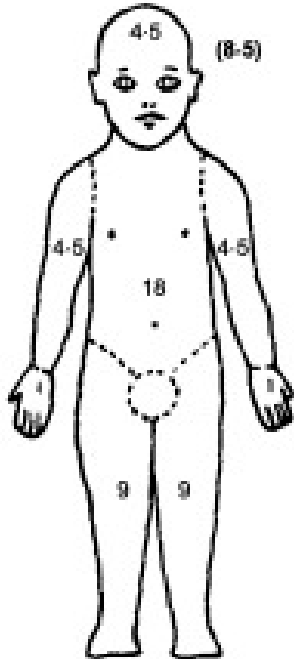
# SCORAD INDEX

## EUROPEAN TASK FORCE ON ATOPIC DERMATITIS

Last Name  First Name

Date of Birth:     DD/MM/YY

Date of Visit:



Figures in parenthesis for children under two years

**A: EXTENT** Please indicate the area involved

**B: INTENSITY**

**C: SUBJECTIVE SYMPTOMS**  
PRURITUS + SLEEP LOSS

**A/5 + 7B/2 + C**

CRITERIA	INTENSITY
Erythema	
Oedema/Papulation	
Oozing/crust	
Excoriation	
Lichenification	
Dryness*	

\* Dryness is evaluated on uninvolved areas

**MEANS OF CALCULATION**

**INTENSITY ITEMS**  
(average representative area)

0 = absence  
1 = mild  
2 = moderate  
3 = severe

Visual analog scale  
(average for the last  
3 days or nights)

PRURITUS (0 to 10)  ||| 0 ||| 10

SLEEP LOSS (0 to 10)  ||| 0 ||| 10

## LAMPIRAN 4

### INDEKS KUALITAS HIDUP ANAK ( CDLQI )

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Rekam medis :

SKOR :
--------

Tujuan kuesioner ini adalah untuk mengukur seberapa jah masalah kulit yang anda miliki memperngaruhi anda selama satu minggu terakhir. Beri tanda silang pada pilihan untuk setiap pertanyaan.

1. Selama satu minggu terakhir,  
Seberapa gatal, ingin menggaruk, perih atau sakitkah kulit anda?
  - a. Sangat
  - b. Cukup
  - c. Sedikit
  - d. Tidak sama sekali
2. Selama satu minggu terakhir,  
Seberapa kesal, malu, minder atau sedihkah anda karena kulit anda?
  - a. Sangat
  - b. Cukup
  - c. Sedikit
  - d. Tidak sama sekali
3. Selama satu minggu terakhir,  
Seberapa jauh kulit anda memperngaruhi pertemanan anda?
  - a. Sangat
  - b. Cukup
  - c. Sedikit
  - d. Tidak sama sekali
4. Selama satu minggu terakhir,

Seberapa jauh anda telah mengganti atau memakai pakaian/sepatu yang berbeda atau khusus akibat kulit anda?

- a. Sangat
- b. Cukup
- c. Sedikit
- d. Tidak sama sekali

5. Selama satu minggu terakhir,

Seberapa jauh masalah kulit anda mempengaruhi kegiatan keluar rumah, bermain atau hobi anda?

- a. Sangat
- b. Cukup
- c. Sedikit
- d. Tidak sama sekali

6. Selama satu minggu terakhir,

Menghindari berenang atau olahraga lain karena masalah kulit anda?

- a. Sangat
- b. Cukup
- c. Sedikit
- d. Tidak sama sekali

7. Selama satu minggu terakhir,

Pada waktu :

Sekolah → dalam seminggu lalu seberapa jauh kulit anda mempengaruhi kegiatan anda?

- a. Sangat
- b. Cukup
- c. Sedikit
- d. Tidak sama sekali

Pada waktu :

Libur → dalam seminggu yang lalu seberapa jauh kulit anda mempengaruhi rencana liburan anda?

- a. Sangat
  - b. Cukup
  - c. Sedikit
  - d. Tidak sama sekali
8. Selama satu minggu terakhir,  
Seberapa besar masalah yang anda hadapi dengan kulit anda dan orang lain yang memberi julukan, mengolok-olok merundung, bertanya-tanya atau menghindari anda?
- a. Sangat
  - b. Cukup
  - c. Sedikit
  - d. Tidak sama sekali
9. Selama satu minggu terakhir,  
Seberapa jauh masalah kulit mempengaruhi tidur anda?
- a. Sangat
  - b. Cukup
  - c. Sedikit
  - d. Tidak sama sekali
10. Selama satu minggu terakhir,  
Seberapa jauhkan perawatan kulit menjadi masalah bagi anda?
- a. Sangat
  - b. Cukup
  - c. Sedikit
  - d. Tidak sama sekali

Periksa apakah anda telah menjawab setiap pertanyaan. Terima kasih.

**C** : adalah jumlah dari nilai gatal dan gangguan tidur dengan skala 0 – 10 dengan jumlah skor tertinggi kategori C adalah 20

**SKOR**

nama:  
alamat:

tanggal :

SKOR  
IDQOL

Isian dari kuesioner ini adalah untuk mencatat keparahan dermatitis pada anak anda. Setiap pertanyaan ha  
agenai kondisi anak dalam satu minggu terakhir saja. Mohon untuk menjawab setiap pertanyaan:

keparahan dermatitis

- |   |              |                          |
|---|--------------|--------------------------|
| Dalam satu minggu terakhir, seberapa parah dermatitis anak anda? (seperti seberapa merah, berkerak, meradang atau luas) | Sangat parah | <input type="checkbox"/> |
|   | Parah        | <input type="checkbox"/> |
|   | Cukup        | <input type="checkbox"/> |
|   | Lumayan baik | <input type="checkbox"/> |
|   | Tidak ada    | <input type="checkbox"/> |

kecukupan kualitas hidup

- |   |             |                          |
|---|-------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, seberapa sering anak anda merasa gatal dan tampak menggaruk? | Setiap saat | <input type="checkbox"/> |
|   | Sering      | <input type="checkbox"/> |
|   | Jarang      | <input type="checkbox"/> |
|   | Tidak ada   | <input type="checkbox"/> |

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, bagaimana mood anak anda? | Selalu menangis, teramat sangat sulit ditenangkan | <input type="checkbox"/> |
|  | Sangat rewel                                      | <input type="checkbox"/> |
|  | Sedikit rewel                                     | <input type="checkbox"/> |
|  | Senang  | <input type="checkbox"/> |

- |   |                       |                          |
|---|-----------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, berapa lama waktu yang kira-kira dibutuhkan untuk anak anda dapat tidur terlelap setiap malam? | Lebih dari 2 jam      | <input type="checkbox"/> |
|   | 1-2 jam               | <input type="checkbox"/> |
|   | 15 menit sampai 1 jam | <input type="checkbox"/> |
|   | 0 - 15 menit          | <input type="checkbox"/> |

- |   |                   |                          |
|---|-------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, berapa lama total waktu tidur anak anda yang terganggu rata-rata setiap malam? | 5 jam atau lebih  | <input type="checkbox"/> |
|   | 3 - 4 jam         | <input type="checkbox"/> |
|   | 1 - 2 jam         | <input type="checkbox"/> |
|   | Kurang dari 1 jam | <input type="checkbox"/> |

- |  |                   |                          |
|--|-------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, apakah eksim pada anak anda mengganggu anak anda bermain atau berenang? | Teramat sangat    | <input type="checkbox"/> |
|  | Sangat            | <input type="checkbox"/> |
|  | Sedikit           | <input type="checkbox"/> |
|  | Tidak sama sekali | <input type="checkbox"/> |

- |   |                   |                          |
|---|-------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, apakah eksim pada anak anda mengganggu anak anda dalam berpartisipasi atau menikmati aktivitas keluarga yang lain? | Teramat sangat    | <input type="checkbox"/> |
|   | Sangat            | <input type="checkbox"/> |
|   | Sedikit           | <input type="checkbox"/> |
|   | Tidak sama sekali | <input type="checkbox"/> |

- |   |                   |                          |
|---|-------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, apakah terdapat masalah pada jam makan anak anda karena eksim? | Teramat sangat    | <input type="checkbox"/> |
|   | Sangat            | <input type="checkbox"/> |
|   | Sedikit           | <input type="checkbox"/> |
|   | Tidak sama sekali | <input type="checkbox"/> |

- |   |                   |                          |
|---|-------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, apakah terdapat masalah pada anak anda yang diakibatkan oleh pengobatan? | Teramat sangat    | <input type="checkbox"/> |
|   | Sangat            | <input type="checkbox"/> |
|   | Sedikit           | <input type="checkbox"/> |
|   | Tidak sama sekali | <input type="checkbox"/> |

- |  |                   |                          |
|--|-------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, apakah eksim pada anak anda membuat memakai pakaian dan melepas pakaian menjadi tidak nyaman? | Teramat sangat    | <input type="checkbox"/> |
|  | Sangat            | <input type="checkbox"/> |
|  | Sedikit           | <input type="checkbox"/> |
|  | Tidak sama sekali | <input type="checkbox"/> |

- |  |                   |                          |
|--|-------------------|--------------------------|
| Dalam seminggu terakhir, seberapa sering eksim anak anda menjadi masalah saat mandi? | Teramat sangat    | <input type="checkbox"/> |
|  | Sangat            | <input type="checkbox"/> |
|  | Sedikit           | <input type="checkbox"/> |
|  | Tidak sama sekali | <input type="checkbox"/> |



NO	SCORAD	KATEGORI	SPSS	KUALITAS HIDUP										TOTAL	KATEGORI
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	18.4	Sedang	2	2	3	0	0	1	1	0	0	2	0	9	Efek Sedang
2	14	Ringan	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	7	Efek Sedang
3	25	Sedang	2	3	0	0	2	2	1	0	0	1	0	9	Efek Sedang
4	15.5	Sedang	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6	Efek Kecil
5	26.9	Sedang	2	3	1	0	2	1	1	0	0	2	0	10	Efek Sedang
6	20.3	Sedang	2	2	1	0	1	1	1	0	0	2	0	8	Efek Sedang
7	9.3	Ringan	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	5	Efek Kecil
8	18.5	Sedang	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil
9	8.7	Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil
10	15.5	Sedang	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	5	Efek Kecil
11	8.2	Ringan	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Efek Kecil
12	7.3	Ringan	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Efek Kecil
13	32.5	Sedang	2	3	3	2	2	1	2	1	0	1	0	15	Efek Parah
14	11.5	Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil
15	22.4	Sedang	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Efek Sedang
16	37.6	Sedang	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1	17	Efek Parah
17	16.4	Sedang	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil
18	21.4	Sedang	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	6	Efek Kecil
19	11.4	Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Efek Kecil
20	22.4	Sedang	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	6	Efek Kecil
21	25.3	Sedang	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	9	Efek Sedang
22	15.7	Sedang	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	Efek Sedang
23	22.4	Sedang	2	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	12	Efek Sedang
24	11.2	Ringan	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Efek Kecil
25	8.3	Ringan	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Tidak Ada Efek
26	9.3	Ringan	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Efek Kecil
27	15.5	Sedang	2	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	6	Efek Kecil
28	7.3	Ringan	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Efek Kecil
29	27.6	Sedang	2	3	1	1	0	1	1	0	0	2	1	10	Efek Sedang
30	7.3	Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Efek Kecil

KATEGORI	SPSS	KUALITAS HIDUP										TOTAL	KATEGORI	SPSS
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Sedang	2	2	3	0	0	1	1	0	0	2	0	9	Efek Sedang	3
Ringan	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	7	Efek Sedang	3
Sedang	2	3	0	0	2	2	1	0	0	1	0	9	Efek Sedang	3
Sedang	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6	Efek Kecil	2
Sedang	2	3	1	0	2	1	1	0	0	2	0	10	Efek Sedang	3
Sedang	2	2	1	0	1	1	1	0	0	2	0	8	Efek Sedang	3
Ringan	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	5	Efek Kecil	2
Sedang	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil	2
Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil	2
Sedang	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	5	Efek Kecil	2
Ringan	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Efek Kecil	2
Ringan	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Efek Kecil	2
Sedang	2	3	3	2	2	1	2	1	0	1	0	15	Efek Parah	4
Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil	2
Sedang	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Efek Sedang	3
Sedang	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1	17	Efek Parah	4
Sedang	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Efek Kecil	2
Sedang	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	6	Efek Kecil	2
Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Efek Kecil	2
Sedang	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	6	Efek Kecil	2
Sedang	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	9	Efek Sedang	3
Sedang	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	Efek Sedang	3
Sedang	2	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	12	Efek Sedang	3
Ringan	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Efek Kecil	2
Ringan	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Tidak Ada Efek	1
Ringan	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Efek Kecil	2
Sedang	2	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	6	Efek Kecil	2
Ringan	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Efek Kecil	2
Sedang	2	3	1	1	0	1	1	0	0	2	1	10	Efek Sedang	3
Ringan	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Efek Kecil	2

## LAMPIRAN 7 UJI SPSS

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tingkat Keparahan Dermatitis Atopik	.124	30	.200*	.934	30	.061
Kualitas Hidup	.133	30	.182	.923	30	.032

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

### Uji Univariat

#### Tingkat Keparahan Dermatitis Atopik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ringan	12	40.0	40.0	40.0
Sedang	18	60.0	60.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

#### Kualitas Hidup

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada Efek	1	3.3	3.3	3.3
Efek Kecil	17	56.7	56.7	60.0
Efek Sedang	10	33.3	33.3	93.3
Efek Parah	2	6.7	6.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

## Uji Bivariate

**Tingkat Keparahan Dermatitis Atopik \* Kualitas Hidup Crosstabulation**

			Kualitas Hidup				Total
			Tidak Ada Efek	Efek Kecil	Efek Sedang	Efek Parah	
Tingkat Keparahan Dermatitis Atopik	Ringan	Count	1	10	1	0	12
		% of Total	3.3%	33.3%	3.3%	0.0%	40.0%
	Sedang	Count	0	7	9	2	18
		% of Total	0.0%	23.3%	30.0%	6.7%	60.0%
Total	Count	1	17	10	2	30	
	% of Total	3.3%	56.7%	33.3%	6.7%	100.0%	

### Correlations

			Tingkat Keparahan Dermatitis Atopik	Kualitas Hidup
Kendall's tau_b	Tingkat Keparahan Dermatitis Atopik	Correlation Coefficient	1.000	.526**
		Sig. (2-tailed)	.	.003
	Kualitas Hidup	N	30	30
		Correlation Coefficient	.526**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.003	.
		N	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 116/EP-FKIK-UMY/II/2017

**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**"Hubungan Tingkat Keparahan dan Kualitas Hidup Pada Pasien Dermatitis Atopik Anak di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta"**

Peneliti Utama : Galmara Nincy Aprilia Dewi  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Program Studi Pendidikan Dokter FKIK UMY  
*Name of the Institution*

Negara : Indonesia  
*Country*

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Yogyakarta, 27 Februari 2017

Sekretaris  
Secretary  
  
Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

**\*Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 213 . 7491350 Fax. (0274) 387658

*Muda mendunia*