

DAFTAR PUSTAKA

Bae, J. M. et al. 2012. Prevalence of common skin diseases and their associated factors among military personnel in Korea: A cross-sectional study. *Journal of Korean Medical Science*. 27(10):1248–1254. Bae, J.M., Ha, B., Lee, H., Park, C.K., Kim, H.J., Park, Y.M., 2012.

Berk, T. and Scheinfeld, N. 2010. *Seborrheic Dermatitis*. 35(6):348–355. Bilgili, M.E., Yildiz, H. and Sarici, G. 2013.

Breunig, J. de A. et al. 2012. Scalp seborrheic dermatitis: prevalence and associated factors in male adolescents. *International Journal of Dermatology*. 51(1):46–49.

Cara Pemakaian Pomade yang Baik dan Benar. <http://www.esquire.co.id/article/2014/9/848-Cara-Pemakaian-Pomade-yang-Baik-dan-Benar>. (Diakses tanggal 4 April 2017)

Cheong, W. K. et al. 2016. Treatment of Seborrhoeic Dermatitis in Asia : A Consensus Guide. 187–196.

Collins, C. D. and Hivnor, C. 2012. *Seborrheic Dermatitis*. 8th edition. Edited by L. A. Goldsmith et al. New York: McGraw-Hill Companies.

Dahlan, M. S. 2011. *Besar Sampel & Cara Pengambilan Sampel dalam Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*. ketiga. Jakarta: Salemba Medika.

Dahlan, M. S. 2014. *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Edisi 6. *Epidemiologi Indonesia*.

Furue, M. et al.2011. Prevalence of dermatological disorders in Japan: a nationwide, cross-sectional, seasonal, multicenter, hospital-based study', *J Dermatol.* 38(4):310–20.

Gordon, K. B. and Ruderman, E. M. 2005.Psoriasis and Psoriatic Arthritis An Integrated Approach. 1st edition. Edited by K. B. Gordon and E. M. Ruderman.

Harahap, M, 1990, Penyakit Kulit, Jakarta : PT. Gramedia.
Hubungan Karakteristik Penggunaan Pomade rambut. Universitas Muhammadiyah Semarang.

Istiqomah, M. I., Subchan, P., & Widodo, A. (2016). Online : 2540-8844
Mitha Ismi Istiqomah, Prasetyowati Subchan. In *Aryoko Widodo S. JKD* (Vol. 5).

Jacob, T. N. A. 2015 PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO TERJADINYA KETOMBE PADA POLISI LALU LINTAS KOTA SEMARANG 5, 8.. Dermatitis seboroik, in Menaldi, S. L. S. (ed.) Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin. Ketujuh. Jakarta: Badan Penerbit FKUI. 232–233.

Jisha, P. and Rajendra, O. 2014. A clinical spectrum of scalp dermatoses in adults presenting to a tertiary referral care centre. *Int J Biol Med Res* 5(4):4434-4439.

Kementerian Kesehatan. 2013.

Kenny, T.2017.Fingertip Units for Topical Steroids.Knowledge Creation Diffusion Utilization.2–3.

Langley, R. G. B. 2005. Psoriasis: epidemiology, clinical features, and quality of life. *Annals of the Rheumatic Diseases*.

Luis J., B. and Tongyu C., W. 2016. Seborrheic Dermatitis and Dandruff: A Comprehensive Review. *3*(2).

Luisa, A. et al. 2011. Seborrheic dermatitis. *86*(6):1061–1074.

Made Swastika Adiguna. 2016. National Symposium & Workshop Erythroscamous Disorders, Bagian Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin FK UNUD/RSUP Sanglah Denpasar.

Mescher, A. L. 2011. *Histologi Dasar JUNQUEIRA Teks & Atlas*. 12th edition. Edited by H. Hartanto. Jakarta: EGC

Misery, L., Rahhali, N., Duhamel, A., Taieb, C., 2013. Epidemiology of dandruff, scalp pruritus and associated symptoms. *Acta Derm. Venereol.* 93, 80–81.

Naldi, L. 2010. Seborrheic dermatitis Search date April 2010 TOPICAL TREATMENTS FOR SEBORRHOEIC DER-Skin disorders Seborrheic dermatitis. 1–27.

Nursyahidah, F. 2012. *Penelitian eksperimen*. Palembang. Radit. 2014. Prevalence of common skin diseases and their associated factors among military personnel in Korea: a cross-sectional study. *J. Korean Med. Sci.* 27, 1248–1254
Prevalence of skin diseases in a dermatology outpatient clinic in Turkey. A cross-sectional, retrospective study. 108–112.

Ranganathan, S; Mukhopadhyay, T. Dandruff : The most commercially exploited Skin disease. *Indian J Dermatol* 2007; 55(2): p. 130-134

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2013.

Rundramurthy, Shivaprakash M; P, Honnavar; S, Dogra; PP, Yegneswaran;S, Handa; A, Chakrabarti. Association of malassezia speciens with dandruff. Indian j Med Res. 2014 139(3): 431.

Sastroasmoro,S. 2014.Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis. kelima. Jakarta: Sagung seto. Susanti,E. 2016.

Thaha, A. 2015. Hubungan Kepadatan Spesies Malasseziadan Keparahan KlinisDermatitis Seboroik di Kepala. 2(2):124–129.

Thomas, D. et al.2005. Dandruff and seborrheic dermatitis likely result from scalp barrier breach and irritation induced by Malasseziametabolites, particularly free fatty acids.American Academy of Dermatology. 52(3):49

Thomas, L. and Dawson, J. 2007. Malassezia globosa and restricta: Breakthrough Understanding of the Etiology and Treatment of Dandruff and Seborrheic Dermatitis through Whole-Genome Analysis.Journal of Investigative Dermatology Symposium Proceedings. Elsevier Masson SAS. 12(2):15–19.

Vashti AM, Studi P, Dokter P, et al. UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SYARIF. 2014Xu, Z. et al.2016.Dandruff is associated with the conjoined interactions between host and microorganisms, Nature Publishing Group. Nature Publishing Group.Yuan, S., Zhang, H. and Chen, Q. 2008. The Prevalence and Risk Factors Analysis of Adolescent Seborrheic Dermatitis in Tropical and Swotropical Areas. The Chinese Journal of Dermatovenereology, 12

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Peneliti



1.	Nama Lengkap	Andi Muhammad Hajrin		
2.	Jenis Kelamin	Laki-Laki		
3.	Program Studi	Pendidikan Dokter		
4.	NIM	C111 16 816		
5.	Tempat/ Tanggal Lahir	Makassar, 06 April 1998		
6.	Agama	Islam		
7.	Golongan Darah	A		
8.	Nama orang tua :			
	- Ayah	Andi Jamaluddin Jafar		
	- Ibu	Dra. Hj. Rahma		
9.	E-mail	andihajrin1@gmail.com		
10.	No. Telepon/ Hp	082189824402		
11.	Riwayat Pendidikan:			
	Jenjang	Nama Institusi	Jurusan	Tahun masuk - Tahun lulus
	SD	SD Nusantara		2004-2010
	SMP	SMP Nusantara		2010 – 2013
	SMA	SMA Bosowa School Makassar	IPA	2013 – 2016
	Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	Pendidikan Dokter	2016 - Sekarang

Lampiran 2. Analisis Deskriptif

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	55	31,1	31,1	31,1
	Perempuan	122	68,9	68,9	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17,00	3	1,7	1,7	1,7
	18,00	26	14,7	14,7	16,4
	19,00	112	63,3	63,3	79,7
	20,00	35	19,8	19,8	99,4
	21,00	1	,6	,6	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

Pernah_keteombean

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	20	11,3	11,3	11,3
	Ya	157	88,7	88,7	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

A1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	5	2,8	2,8	2,8
	Ya	172	97,2	97,2	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

A2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	20	11,3	11,3	11,3
	Ya	157	88,7	88,7	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

A3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	94	53,1	53,1	53,1
	Ya	83	46,9	46,9	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

A4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak beraktifitas	104	58,8	58,8	58,8
	Beraktifitas	73	41,2	41,2	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

B5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<15 tahun	71	40,1	40,1	40,1
	>15 tahun	106	59,9	59,9	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

B6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	Tidak	170	96,0	96,0	96,0
	Ya	7	4,0	4,0	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

B7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	75	42,4	42,4	42,4
	Ya	102	57,6	57,6	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

B8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	61	34,5	34,5	34,5
	Ya	116	65,5	65,5	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

B9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	54	30,5	30,5	30,5
	Ya	123	69,5	69,5	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

C10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	95	53,7	53,7	53,7
	Ya	82	46,3	46,3	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

C11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 kali sehari	109	61,6	61,6	61,6
	2 kali sehari	68	38,4	38,4	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

C12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	161	91,0	91,0	91,0
	Ya	16	9,0	9,0	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

C13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	72	40,7	40,7	40,7
	Ya	105	59,3	59,3	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

C14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	96	54,2	54,2	54,2
	Ya	81	45,8	45,8	100,0
	Total	177	100,0	100,0	

Analisis Bivariate

A2 * Tingkat_Pengetahuan_Mahasiswa

Tingkat_Pengetahuan * Kejadian_ketombe Crosstabulation

Count

		Kejadian_ketombe		Total
		Tidak	Ya	
Tingkat_Pengetahuan	Baik	94	44	138
	Kurang	10	29	39
Total		104	73	177

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	74,819 ^a	4	,000
Likelihood Ratio	52,443	4	,000
Linear-by-Linear Association	33,884	1	,000
N of Valid Cases	177		

a. 3 cells (30,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,90.

A2 * Kejadian Gatal

Kejadian_Gatal * Kejadian_ketombe Crosstabulation

Count

		Kejadian_ketombe		Total
		Tidak	Ya	
Kejadian_Gatal	Jarang	51	10	61
	Sering	53	63	116
Total		104	73	177

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9,798 ^a	4	,044
Likelihood Ratio	8,994	4	,061
Linear-by-Linear Association	3,126	1	,077
N of Valid Cases	177		

a. 5 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,34.

A2 * Perilaku

Perilaku * Kejadian_ketombe Crosstabulation

Count

		Kejadian_ketombe		Total
		Tidak	Ya	
Perilaku	Baik	71	50	121
	Kurang	33	23	56
Total		104	73	177

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,699 ^a	5	,746
Likelihood Ratio	3,199	5	,669
Linear-by-Linear Association	,398	1	,528
N of Valid Cases	177		

a. 5 cells (41,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,11.

Lampiran 3. Kuisisioner

Nama :
NIM :
Umur :
Alamat :
Nomor :

Berilah Tanda silang pada pertanyaan di bawah ini !

A.Tingkat Pengetahuan

- 1) Apa anda mengetahui tentang Ketombe ? (A1)
 - A) Ya
 - B) Tidak
- 2) Apakah anda pernah mengalami ketombe pada kulit kepala ?(A2)
 - a) Ya
 - b) Tidak
- 3) Jika ada terkena ketombe, apakah anda memakai shampo ?(A4)
 - a) Ya
 - b) Tidak
- 4) Apakah anda sering merasakan gatal pada kepala anda ?(A5)
 - a) Ya
 - b) Tidak

Kejadian Gatal


- 5) Apakah anda merasakan gatal saat beraktifitas ? B6
 - a) Ya
 - b) Tidak
- 6) Apakah anda merasakan gatal saat tidak melakukan apa-apa? B6
 - a) Ya
 - b) Tidak
- 7) Jika anda stress melakukan pekerjaan anda apakah anda merasakan gatal pada rambut ? B7
 - a) Ya
 - b) Tidak
- 8) Apakah pada saat rambut anda terasa basah atau berminyak timbul gatal pada kepala anda ? B8
 - a) Ya
 - b) Tidak

- 9) Apakah ketika cuaca panas anda merasakan gatal pada kulit kepala ? B9
- a) Ya
 - b) Tidak

Perilaku / Gaya Hidup

- 10) Apakah anda rutin memakai shampo setiap hari ? C10
- a) Ya
 - b) Tidak
- 11) Apakah anda memakai shampoo kurang dari 2 kali sehari ? C11
- a) Ya
 - b) Tidak
- 12) Jika anda bepergian memakai baju warna gelap, apakah di bagian baju anda terasa kotor ? C12
- a) Ya
 - b) Tidak
- 13) Apakah anda sering memakai topi/jilbab pada saat bepergian ? C13
- a) Ya (1)
 - b) Tidak
- 14) Apakah anda memakai shampoo khusus anti ketombe setiap hari ?C13
- a) Ya (0)
 - b) Tidak

Lampiran 4. Surat Etik

**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalene, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 21082/UN4.6.8/DA.04.09/2019
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 17 Oktober 2019

Yth. :
Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Makassar


Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Andi Muhammad Hajrin
N i m : C111 16 816

bermaksud melakukan penelitian di Fakultas Kedokteran Unhas dengan judul penelitian "Penyebab Dan Perilaku Kejadian Ketombe Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin".

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ketua,
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas
Dr. dr. Siti Rahani, M.Si
NIP. 196805301997032001

Tembusan Yth :
1. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med.Ph.D., Sp.CK, TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 1126/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 26 Nopember 2019

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH19111005		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Muhammad Hajrin		Sponsor	
Judul Peneliti	Penyebab dan Perilaku Kejadian Ketombe Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	21 Nopember 2019	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	21 Nopember 2019	
Tempat Penelitian	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	26 Nopember 2019 sampai 26 Nopember 2020 Frekuensi review lanjutan	
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan