

DAFTAR PUSTAKA

- Di Altobrando, A. *et al.* (2020) 'Contact dermatitis due to masks and respirators during COVID-19 pandemic: What we should know and what we should do', *Dermatologic Therapy*, 33(6), p. e14528. doi: 10.1111/DTH.14528.
- American Academy of Dermatology. (2017) 'Contact dermatitis by the number', pp. 1–5. Available at: www.aad.org/BSD.
- Atzori, L. *et al.* (2020) 'COVID-19 and impact of personal protective equipment use: From occupational to generalized skin care need', *Dermatologic Therapy*, 33(4), pp. 2–4. doi: 10.1111/dth.13598.
- Bhatia, R. *et al.* (2020) 'Iatrogenic dermatitis in times of COVID-19: a pandemic within a pandemic', *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 34(10), pp. e563–e566. doi: 10.1111/jdv.16710.
- Bothra, A. *et al.* (2020) 'Retroauricular dermatitis with vehement use of ear loop face masks during COVID-19 pandemic', *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 34(10), pp. e549–e552. doi: 10.1111/jdv.16692.
- Brasch, J. *et al.* (2014) 'Guideline contact dermatitis', *Allergo Journal*, 23(4), pp. 30–43. doi: 10.1007/s40629-014-0013-5.
- CDC (2020) 'How to Wear Cloth Face Covering', *Www.Cdc.Gov*, pp. 4–6.
- Fitriyani, F. *et al.* (2014) 'Uji Tempel Dengan Finn Dan Iq Chambers Pada Pasien Dermatitis Kontak Alergi Di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Mohammad Hoesin Palembang', *Majalah Kedokteran Sriwijaya*, 46(2), pp. 118–123. doi: 10.36706/mks.v46i2.2692.
- Ginting, E. *et al.* (2021) 'Contact Dermatitis in Tertiary Hospital: A 2-year Retrospective Study', *Berkala Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin*, 33(2), p. 88. doi: 10.20473/bikk.v33.2.2021.88-92.
- Gül, Ü. (2020) 'COVID-19 and dermatology', *Turkish Journal of Medical Sciences*, 50(8), pp. 1751–1759. doi: 10.3906/sag-2005-182.
- Gulistan, O. *et al.* (2020) 'Allergic Contact Dermatitis due to Medical Mask; A Case Report', *Asthma Allergy Immunol*, 18(1), pp. 30–32. doi: 10.21911/aa.566.
- Harahap, M. (2000) *ILMU PENYAKIT KULIT, Hipokrates*. Jakarta: Hipokrates. Available at: http://45.112.126.114/library/index.php?p=show_detail&id=995.
- Hay, R. S., E., Bendeck, S., Chen, R., Estrada, A., Haddix, TM., C. & and A., M. (eds) (2017) *Disease Control Priorities in Developing Countries*. 2nd editio. The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank, Washington (DC); Oxford University Press, New York. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK11728/>.
- Hu, K. *et al.* (2020) 'The adverse skin reactions of health care workers using personal protective equipment for COVID-19', *Medicine*, 99(24), p. e20603. doi: 10.1097/MD.00000000000020603.
- Kemendes, R. (2018) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Available at: https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/PROFIL_KESEHATAN_2018_1.pdf.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020) 'Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease (COVID-19)', *Germas*, pp. 0–115. Available at: https://infeksiemerging.kemkes.go.id/download/REV-04_Pedoman_P2_COVID-19__27_Maret2020_TTD1.pdf [Diakses 11 Juni 2021].

- Kesehatan Kementerian (2011) *Pusat Data dan Informasi Profil Kesehatan Indonesia 2010*, Direktorat Jendral Kesehatan Ibu dan Anak. Available at: <http://www.depkes.go.id>.
- Klaus Wolff, Richard Johnson, T. B. F. (2009) *Fitzpatrick's Color Atlas And Synopsis Of Clinical Dermatology Sixth Edition*. 6th edn. Edited by T. B. F. Klaus Wolff, Richard Johnson. London: The McGraw-Hill Companies, Inc. Available at: https://books.google.co.id/books?id=h4wTAQAAMAAJ&hl=id&source=gbs_book_ot her_versions_r&cad=4.
- Mailiani, S. R. (2020) 'Hubungan Antara Penggunaan Masker Dengan Kelainan Kulit Pada Tenaga Kesehatan di Era Pandemi COVID-19', *Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya*, 1(1), p. 5.
- Menaldi, S. L. S., Bramono, K. and Indriatmi, W. (2017) *Ilmu Penyakit Kulit Dan Kelamin. Edisi ketujuh*, Balai penerbit FK UI. Jakarta. Available at: https://staff.ui.ac.id/system/files/users/lili.legiawati/publication/ilmu_penyakit_kulit_d an_kelamin.pdf.
- Miftah, A. *et al.* (2014) 'Uji Tempel Pasien Dengan Riwayat Dermatitis Kontak Alergi Kosmetik di URJ Kesehatan Kulit Dan Kelamin RSUD Dr . Soetomo Surabaya (Patch Test Patients with Allergic Contact Dermatitis Cosmetic History at Dermatovenereology Outpatient Clinic Dr . Soetomo H', *Berkala Ilmu Kesehatan Kulit & Kelamin*, 26(1), pp. 7–13.
- Nanto, S. S. (2015) 'Kejadian Timbulnya Dermatitis Kontak Pada Petugas Kebersihan', *Medical Journal of Lampung University*, 4(November), pp. 147–152.
- Novak-Bilić, G. *et al.* (2018) 'Irritant and allergic contact dermatitis – skin lesion characteristics', *Acta Clinica Croatica*, 57(4), pp. 713–720. doi: 10.20471/acc.2018.57.04.13.
- Santi, N. W. H. N. and Suryaningrum, R. I. (2021) 'DIAGNOSIS BANDING PADA DERMATITIS KONTAK ALERGI DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF ALLERGIC CONTACT DERMATITIS alergi timbul alergen kontak dengan', *Laporan Kasus*, pp. 595–604.
- Sarfraz, Z. *et al.* (2022) 'Contact dermatitis due to personal protective equipment use and hygiene practices during the COVID-19 pandemic: A systematic review of case reports: Contact Dermatitis, PPE and COVID-19', *Annals of Medicine and Surgery*, 74(December 2021), p. 103254. doi: 10.1016/j.amsu.2022.103254.
- Singh, M. *et al.* (2020) 'Personal protective equipment induced facial dermatoses in healthcare workers managing Coronavirus disease 2019', *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 34(8), pp. e378–e380. doi: 10.1111/jdv.16628.
- Strugar, T. L. *et al.* (2019) 'Connecting the Dots: From Skin Barrier Dysfunction to Allergic Sensitization, and the Role of Moisturizers in Repairing the Skin Barrier', *Journal of drugs in dermatology : JDD*, 18(6), p. 581.
- Susilo, A. *et al.* (2020) 'Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini', *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), p. 45. doi: 10.7454/jpdi.v7i1.415.
- Szepietowski, J. C. *et al.* (2020) 'Face mask-induced itch: A self-questionnaire study of 2,315 responders during the COVID-19 pandemic', *Acta Dermato-Venereologica*, 100(10), pp. 1–5. doi: 10.2340/00015555-3536.
- Techasatian, L. *et al.* (2020) 'The Effects of the Face Mask on the Skin Underneath: A Prospective Survey During the COVID-19 Pandemic', *Journal of Primary Care and Community Health*, 11. doi: 10.1177/2150132720966167.
- Tersinanda, T. Y. and Rusyati, L. M. M. (2013) 'e-Jurnal Medika Udayana.', *E-Jurnal Medika Udayana*, 2(8), pp. 1446–1461. Available at:

- <http://ojs.unud.ac.id/index.php/eum/article/view/6113/4604>.
- Wang, J. *et al.* (2020) ‘Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company’s public news and information’, (January).
- Widaty, S. *et al.* (2017) *Panduan Keterampilan Klinis PERDOSKI*.
- Wijaya, I., Darmada, I. and Rusyati, L. (2016) ‘Edukasi Dan Penatalaksanaan Dermatitis Kontak Iritan Kronis Di Rsup Sanglah Denpasar Bali Tahun 2014/2015’, *E-Jurnal Medika Udayana*, 5(8), pp. 2014–2017.
- Wilcha, R.-J. (2021) ‘Does Wearing a Face Mask During the COVID-19 Pandemic Increase the Incidence of Dermatological Conditions in Health Care Workers? Narrative Literature Review’, *JMIR Dermatology*, 4(1), p. e22789. doi: 10.2196/22789.
- World Health Organization (2020) ‘Penggunaan Masker Dalam Konteks COVID-19’, *World Health Organization*, pp. 1–23. Available at: https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/penggunaan-masker-dalam-konteks-covid-19.pdf?sfvrsn=9cfbcc1f_5.
- World Health Organization, W. (2020) ‘Anjuran mengenai penggunaan masker dalam konteks COVID-19’, *World Health Organization*, (April), pp. 1–17. Available at: https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/anjuran-mengenai-penggunaan-masker-dalam-konteks-covid-19-june-20.pdf?sfvrsn=d1327a85_2.
- Xie, Z., Yang, Y. X. and Zhang, H. (2020) ‘Mask-induced contact dermatitis in handling COVID-19 outbreak’, *Contact Dermatitis*, 83(2), pp. 166–167. doi: 10.1111/cod.13599.
- Yan, Y. *et al.* (2020) ‘Consensus of Chinese experts on protection of skin and mucous membrane barrier for health-care workers fighting against coronavirus disease 2019’, *Dermatologic Therapy*, 33(4), pp. 1–7. doi: 10.1111/dth.13310.
- Zuo, Y. *et al.* (no date) ‘Skin reactions of N95 masks and medial masks among health-care personnel: A self-report questionnaire survey in China’. Available at: <https://orcid.org/0000-0002-4728-0973> (Accessed: 15 November 2022).

LAMPIRAN I

Curriculum Vitae

Nama Lengkap : Agustinus Katemba
NIM : C011191019
Tempat, Tanggal Lahir : Toraja, 13 Agustus 2001
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Rusunawa 2 Unhas Blok C
No. Telp : 085254233032
Nama Orang Tua : Yesaya Kaatemba/ Lusiana Sambi
Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2019
Email : aguskatemba17@gmail.com
Riwayat Pendidikan :



Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun
Sekolah Dasar	SDN 1 Tondon	2006 – 2012
Sekolah Menengah Pertama	SMPN 1 Tondon	2012 – 2015
Sekolah Menengah Atas	SMAN 2 Toraja Utara	2015 – 2018
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin Makassar	2019 - sekarang

LAMPIRAN II

ETIK PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSPN 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, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 605/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 19 Oktober 2022

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

No Protokol	UH22100577		No Sponsor	
Peneliti Utama	Agustinus Katemba		Sponsor	
Judul Peneliti	HUBUNGAN ANTARA PENGGUNAAN MASKER DENGAN KEJADIAN DERMATITIS KONTAK ALERGI PADA PETUGAS KEBERSIHAN DI FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	5 Oktober 2022	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	5 Oktober 2022	
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	19 Oktober 2022 sampai 19 Oktober 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 		
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	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 Laporan 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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

LAMPIRAN III

LEMBAR PENJELASAN KUESIONER

Kepada Yth
Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden Penelitian
di tempat
Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini selaku mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Nama : Agustinus Katemba

NIM : C011191019

No. HP : 085254233032

Adalah mahasiswa yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Antara Penggunaan Masker Dengan Kejadian Dermatitis Kontak Pada Petugas Kebersihan Di Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan penggunaan masker dengan kejadian penyakit dermatitis kontak. Bapak/Ibu/saudara akan diberikan kuesioner untuk menilai kaitan penggunaan masker dengan kejadian dermatitis kontak. Kuesioner tersebut berisi 19 pertanyaan. Peneliti menjamin penelitian ini tidak akan berdampak buruk atau merugikan bapak/ibu/saudara. Identitas diri Bapak/Ibu/Saudara akan dirahasiakan, serta informasi yang diperoleh hanya digunakan untuk keperluan penelitian saja.

Bapak/Ibu/Saudara berhak menentukan apakah bersedia atau tidak terlibat dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu/Saudara setuju menjadi responden, Bapak/Ibu/Saudara dapat mengisi serta melengkapi data diri dan menjawab pertanyaan mengenai Hipertensi di lembar selanjutnya.

Makassar, 2022

Hormat saya,

Agustinus Katemba
C011191019

LAMPIRAN V

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN ANTARA PENGGUNAAN MASKER DENGAN KEJADIAN DERMATITIS KONTAK PADA PETUGAS KEBERSIHAN DI FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

- Kuesioner ini terdiri dari 4 bagian yaitu identitas diri, informasi mengenai masker, kelainan kulit, dan riwayat atopik.
- Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti. Pilihlah jawaban yang menurut Anda paling tepat.
- Sebelum mengembalikan lembar kuesioner, pastikan Anda telah mengisi semua pertanyaan yang diajukan.

A. Identitas Responden

Kode Responden : (diisi oleh peneliti)
Nama :
Usia : tahun
Jenis kelamin : L/P (lingkari yang sesuai)
Alamat :
Pendidikan terakhir :
No. Hp :

B. Informasi Terkait Penggunaan Masker

1. Apa jenis masker yang anda gunakan?
 - a. Masker medis
 - b. Masker kain
 - c. Masker KN95
 - d. Masker KF94
 - e. Lainnya, sebutkan
2. Apa model tali masker yang anda gunakan
 - a. Masker earloop
 - b. Masker headloop
3. Berapa lama anda menggunakan masker dalam sehari?
 - a. <4 jam/hari
 - b. 4-8 jam/hari
 - c. >8 jam/hari
4. Berapa kali anda mengganti masker dalam sehari?
 - a. 0-1 kali
 - b. 2 kali
 - c. > 2 kali

C. Informasi Kelainan Kulit

1. Apakah kulit anda pernah mengalami kelainan saat menggunakan masker?
 - a. Ya
 - b. Tidak (bila jawaban anda tidak, maka lanjut nomor 3)
2. Sejak kapan anda mengalami kelainan kulit?
 - a. Sebelum rutin menggunakan masker

- b. Setelah rutin menggunakan masker
- 3. Apakah kulit anda pernah mengalami kemerahan/ bengkak/ papul/ vesikel/ koreng saat atau setelah menggunakan masker?
 - a. Ya
 - b. Tidak (bila jawaban anda tidak, maka lanjut nomor 5)
- 4. Sejak kapan anda mengalami kemerahan/ bengkak/ papul/ vesikel/ koreng?
 - a. Sebelum menggunakan masker
 - b. Setelah rutin menggunakan masker
- 6. Apakah terdapat gejala pada keluhan kelainan kulit anda?
 - a. Ya
 - b. Tidak (bila jawaban anda tidak, maka lanjut nomor 9)
- 7. Bagaimana gejala yang anda rasakan pada kulit yang mengalami kelainan akibat menggunakan masker?
 - a. Tidak ada
 - b. Nyeri
 - c. Gatal
 - d. Rasa panas
 - e. Rasa terbakar
 - f. Mati rasa
 - g. Rasa tidak nyaman
 - h. Kulit kering
 - i. Lainnya
- 8. Bagaimana jenis kelainan kulit yang anda alami saat menggunakan masker?
 - a. Tidak ada
 - b. Plak Eritema =lesi yang mengalami peninggian atau penurunan, solid, ukuran ≥ 1 cm yang berwarna kemerahan



- c. Skuama = sisik berupa lapisan kulit paling atas yang terlepas dari kulit

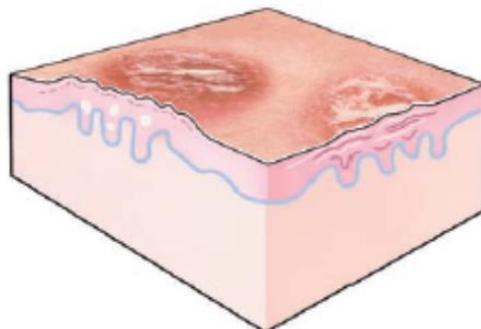


Image I-9. Scale



- d. Papul = penonjolan padat di atas permukaan kulit, diameter $< 0,5$ cm

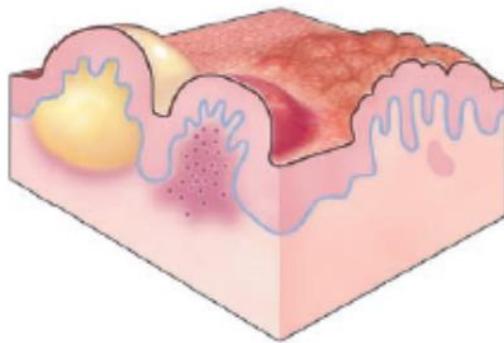


Image I-2. Papule



- e. Vesikel = gelembung berisi cairan berbatas tegas, menonjol, ber dinding tipis dan translusen, berukuran < 1 cm

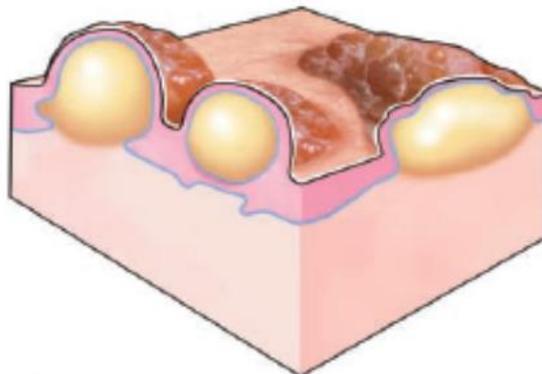
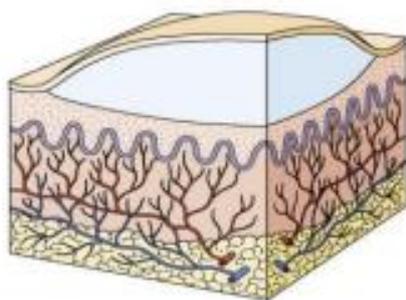


Image I-6. Vesicle



- f. Bula = vesikel berukuran $> 0,5$ cm



- g. Pustul = vesikel berisi nanah

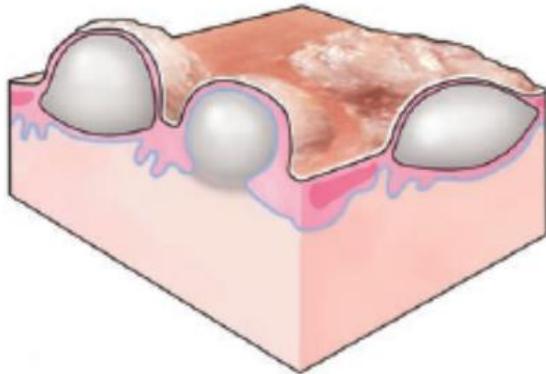
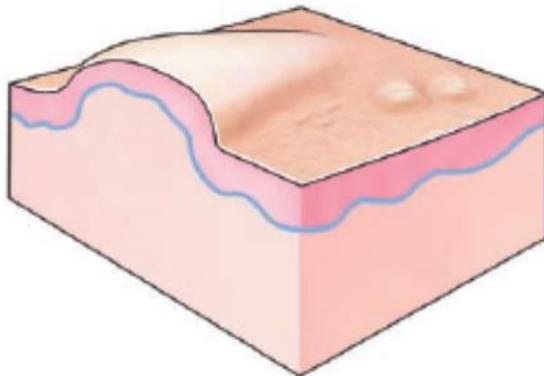


Image 1-7. Pustule



h. Edema = bengkak



i. Fisura = hilangnya lapisan kulit yang berbatas tegas berbentuk garis lurus



j. Likenifikasi = penebalan pada lapisan kulit disertai guratan garis kulit yang semakin jelas akibat garukan atau usapan yang bersifat kronis



- k. Lainnya
- 9. Dimana lokasi keluhan kulit tersebut anda alami?
 - a. Pipi
 - b. Sekitar dagu
 - c. Batang hidung
 - d. Belakang telinga
- 10. Bagaimana keadaan kulit anda jika anda tidak menggunakan masker?
 - a. Sembuh
 - b. Ada perbaikan
 - c. Tetap seperti ini
- 11. Bagaimana kulit anda jika rutin menggunakan masker lagi?
 - a. Kelainan kulit timbul lagi
 - b. Tetap seperti ini

D. Informasi Riwayat Atopik

- 1. Apakah anda mempunyai penyakit alergi?
 - a. Ya
 - b. Tidak (bila jawaban tidak, maka lanjut nomor 3)
- 2. Apakah alergi tersebut berhubungan dengan sesuatu hal tertentu?
 - a. Alergi terhadap udara dingin
 - b. Alergi terhadap makanan tertentu
 - c. Alergi terhadap obat-obatan tertentu
 - d. Alergi terhadap tanaman/bulu hewan tertentu
 - e. Alergi terhadap penggunaan perhiasan
 - f. Lainnya, sebutkan
- 3. Apakah anda pernah mempunyai bintil-bintil merah yang gatal pada kulit anda?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 4. Apakah anda mempunyai penyakit rhinitis alergi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 5. Apakah dalam keluarga anda ada yang mempunyai penyakit-penyakit seperti di atas (alergi, asma, rhinitis, penyakit kulit)
 - a. Ya
 - b. Tidak

LAMPIRAN VI

Hasil Analisis Bivariat dengan Program SPSS

1. Hasil analisis Bivariat dengan Uji *Chi-Square*

a. Hubungan Jenis Masker dengan Kejadian Dermatitis Kontak

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Masker * Dermatitis Kontak	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Jenis Masker * Dermatitis Kontak Crosstabulation

			Dermatitis Kontak		Total
			ya	tidak	
Jenis Masker	Masker Medis	Count	0	11	11
		Expected Count	1.2	9.8	11.0
		% within Jenis Masker	0.0%	100.0%	100.0%
	Masker Kain	Count	3	16	19
		Expected Count	2.0	17.0	19.0
		% within Jenis Masker	15.8%	84.2%	100.0%
	Masker KN95	Count	1	4	5
		Expected Count	.5	4.5	5.0
		% within Jenis Masker	20.0%	80.0%	100.0%
	Masker lainnya	Count	0	3	3
		Expected Count	.3	2.7	3.0
		% within Jenis Masker	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	4	34	38	
	Expected Count	4.0	34.0	38.0	
	% within Jenis Masker	10.5%	89.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.682 ^a	3	.443
Likelihood Ratio	3.995	3	.262
Linear-by-Linear Association	.369	1	.543
N of Valid Cases	38		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .32.

b. Hubungan Durasi Penggunaan Masker Dengan Kejadian Dermatitis Kontak

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Durasi Penggunaan * Dermatitis Kontak	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Durasi Penggunaan * Dermatitis Kontak Crosstabulation

			Dermatitis Kontak		Total
			ya	tidak	
Durasi Penggunaan	< 4 jam/hari	Count	0	4	4
		Expected Count	.4	3.6	4.0
		% within Durasi Penggunaan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Dermatitis Kontak	0.0%	11.8%	10.5%
	4-8 jam/hari	Count	2	18	20
		Expected Count	2.1	17.9	20.0
		% within Durasi Penggunaan	10.0%	90.0%	100.0%
		% within Dermatitis Kontak	50.0%	52.9%	52.6%
	>8 jam/hari	Count	2	12	14
		Expected Count	1.5	12.5	14.0
		% within Durasi Penggunaan	14.3%	85.7%	100.0%
		% within Dermatitis Kontak	50.0%	35.3%	36.8%
Total	Count	4	34	38	
	Expected Count	4.0	34.0	38.0	
	% within Durasi Penggunaan	10.5%	89.5%	100.0%	
	% within Dermatitis Kontak	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.687 ^a	2	.709

Likelihood Ratio	1.087	2	.581
Linear-by-Linear Association	.604	1	.437
N of Valid Cases	38		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .42.

c. Hubungan Frekuensi Penggantian Masker Dengan Kejadian Dermatitis Kontak

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Frekuensi Penggantian Masker * Dermatitis Kontak	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Frekuensi Penggantian Masker * Dermatitis Kontak Crosstabulation

			Dermatitis Kontak		Total
			1	2	
Frekuensi Penggantian Masker	> 2 kali	Count	3	3	6
		Expected Count	.6	5.4	6.0
		% within Frekuensi Penggantian Masker	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Dermatitis Kontak	75.0%	8.8%	15.8%
	2 kali	Count	1	14	15
		Expected Count	1.6	13.4	15.0
		% within Frekuensi Penggantian Masker	6.7%	93.3%	100.0%
		% within Dermatitis Kontak	25.0%	41.2%	39.5%
	0-1 kali	Count	0	17	17
		Expected Count	1.8	15.2	17.0
		% within Frekuensi Penggantian Masker	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Dermatitis Kontak	0.0%	50.0%	44.7%
Total	Count	4	34	38	
	Expected Count	4.0	34.0	38.0	
	% within Frekuensi Penggantian Masker	10.5%	89.5%	100.0%	
	% within Dermatitis Kontak	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.164 ^a	2	.002
Likelihood Ratio	9.908	2	.007
Linear-by-Linear Association	9.019	1	.003
N of Valid Cases	38		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .63.

2. Hasil Analisis Bivariat dengan uji *Kolmogorov-Smirnov*

Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

a. Hubungan Jenis Masker dengan Kejadian Dermatitis Kontak

Frequencies

	Dermatitis Kontak	N
Jenis Masker ya		4
tidak		34
Total		38

Test Statistics^a

		Jenis Masker
Most Extreme Differences	Absolute	.324
	Positive	.324
	Negative	-.088
Kolmogorov-Smirnov Z		.612
Asymp. Sig. (2-tailed)		.848
Exact Sig. (2-tailed)		.411
Point Probability		.305

a. Grouping Variable: Dermatitis Kontak

b. Hubungan Durasi Penggunaan Masker dengan Kejadian Dermatitis Kontak

Frequencies

	Dermatitis Kontak	N
Durasi Penggunaan Ya		4

Tidak	34
Total	38

Test Statistics^a

		Durasi Penggunaan
Most Extreme Differences	Absolute	.147
	Positive	.147
	Negative	.000
Kolmogorov-Smirnov Z		.278
Asymp. Sig. (2-tailed)		1.000
Exact Sig. (2-tailed)		.784
Point Probability		.234

a. Grouping Variable: Dermatitis Kontak

3. Hasil Analisis Bivariat dengan Uji Fisher

a. Hubungan Frekuensi Penggantian Masker dengan Kejadian Dermatitis Kontak

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Frekuensi Penggantian Masker * Dermatitis Kontak	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.788 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	7.336	1	.007		
Likelihood Ratio	8.356	1	.004		
Fisher's Exact Test				.009	.009
Linear-by-Linear Association	11.477	1	.001		
N of Valid Cases	38				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .63.

b. Computed only for a 2x2 table

4. Hasil Uji Odds Ratio

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Frekuensi Penggantian Masker * Dermatitis Kontak	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Frekuensi Penggantian Masker * Dermatitis Kontak Crosstabulation

Count

		Dermatitis Kontak		Total
		ya	tidak	
Frekuensi Penggantian Masker	> 2 kali	3	3	6
	0-2 kali	1	31	32
Total		4	34	38

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	11.788	1	.001
Mantel-Haenszel	7.143	1	.008

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			31.000
ln(Estimate)			3.434
Standardized Error of ln(Estimate)			1.303
Asymptotic Significance (2-sided)			.008
Asymptotic 95% Confidence	Common Odds Ratio	Lower Bound	2.409
Interval		Upper Bound	398.879
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	.879
		Upper Bound	5.989

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.