

## DAFTAR PUSTAKA

- Adams, G. L., Boies, L. R. & Higler, P. A., 2012. BOIES Buku Ajar Penyakit THT. 6 ed. Philadelphia: BOEIS FUNDMENTALS OF OTOLARYNGOLOGY.
- Amalia N. Karakteristik Penderita Tonsilitis Kronis di RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2009. Universitas Sumatera Utara; 2011.
- Amin, A. (2017) 'Hubungan Antara Pengetahuan Dengan Angka Kejadian Tonsilitis Pada Siswa Sd Inpres Maccini Sombala Tahun 2017', *Skripsi*.
- Asman, T. and Vani, T. (2019) '299-908-2-Pb', (November 2018), pp. 2017–2018.
- Bakhri, S. (2018). Analisis Jumlah Leukosit Dan Jenis Leukosit Pada Individu Yang Tidur Dengan Lampu Menyala Dan Yang Dipadamkan. *Jurnal Media Analis Kesehatan*, 1(1), 83-91. <https://doi.org/10.32382/mak.v1i1.176>
- Balasulla, R. (2021) 'Otolaryngology : Open Access Chronic Tonsillitis : Symptoms & Complications', 11(2), p. 2161.
- Bhattacharyya, A & Patel, N 2012, "Tonsillitis and peritonsillar abscess (quinsy)" in *Pocket Tutor Otolaryngology*, JP Medical Ltd., pp. 161-167]
- Carter, E. R. & Marshall, S. G. 2014, 'Sistem Respiratori' in Nelson : Ilmu Kesehatan Anak Esensial. 6th edn. Elsevier, Singapore.
- Fakh, I. M., Novialdi & Elmatris, 2016. Karakteristik Pasien Tonsilitis Kronis pada Anak di Bagian THT-KL RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2013. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(2), pp. 436-437
- Gaur, K, Kasliwal, N, Bhandari, A, Amisha, B, Gupta, VP & Gupta, R 2009, 'Changing trends in otorhinolaryngological diseases at a non-government clinic in Jaipur', *Indian Journal of Otolaryngology and Head & Neck Surgery*, vol. 61, pp 173-178.
- Handayani, F. W., Muhtadi, A., Farmasi, F., Padjadjaran, U., Dara, T., Manis, K., & Aktif, S. (2013). *Farmaka Farmaka*. *Farmaka*, 4, 1-15
- Hui, C. S. (2015) 'Prevalensi Tonsilitis Di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Tahun 2014', *Repository USU*. Available at: <https://repositori.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/17678/120100532.pdf>.
- Kinane DF, Radvar M. 1997. The effect of smoking on mechanical and antimicrobial periodontal therapy. *J Periodontol.* ; 68(5):467-72
- Komalasari, 2003, Kontribusi Energi dan Protein Makanan Jajanan terhadap Konsumsi Energi dan Protein Total serta Kaitannya dengan Status Gizi. Universitas Diponegoro.



- Lanang, S. M., Rizal, A. & Ramatryana, I. N. A., 2015. Simulasi Deteksi Tonsilitis Menggunakan Pengolahan Citra Digital. JNTETI, 4(1), p. 1.
- Manurung, R., 2016. Gambaran Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Pencegahan Tonsilitis pada Remaja Putri di Akper Imelda Medan Tahun 2015. Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA, 1(2), p. 2.
- Mita, D. N. 2017, 'Analisis Faktor Risiko Tonsilitis Kronik', Unimus Repository.
- Pada, K. *et al.* (2019) '1 , 2 , 3 1', 1, pp. 187–195.
- Novialdi, N & Pulungan, NM 2011. '*Mikrobiologi Tonsilitis Kronis*', 2 Desember, viewed 17 May 2015, <[http://repository.unand.ac.id/18395/1/MIKROBIOLOGI\\_TONSILITIS\\_KRONIS.pdf](http://repository.unand.ac.id/18395/1/MIKROBIOLOGI_TONSILITIS_KRONIS.pdf)>
- Palandeng, A. C. T., Tumbel, R. E. C. and Dehoop, J. (2014) 'Penderita Tonsilitis Di Poliklinik Tht-Kl Blu Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Januari 2010-Desember 2012', *e-CliniC*, 2(2), pp. 2–6. doi: 10.35790/ecl.2.2.2014.5424.
- Pejic A , Obradovic R, Kesic L, Kojovic D. 2007. Smoking and periodontal disease : A review. *Medicine and Biology*.;14(2) : 53-9
- Prasetya, G. Z., Candra, A. & Kurniawati, D. M., 2018. Pengaruh Suplementasi Seng terhadap Kejadian Tonsilitis pada Balita. *Journal of Nutrition College*, 7(3), p. 3.
- Ramadhan, F., Sahrudin., Ibrahim, K. (2017). Analisa Faktor Risiko Kejadian Tonsilitis Kronik Pada Anak Usia 5-11 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Puuwatu Kota Kendari. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan*, Volume 2 Nomor 6.
- Rusmarjono, Soepardi EA. Faringitis, tonsilitis, dan hipertrofi adenoid. *Buku Ajar Telinga Hidung Tenggorokan Kepala & Leher*. Jakarta: Badan Penerbit FKUI. 2011. hlm. 217-225
- Shalihat, A. O. and Irawati, L. (2013) 'Artikel Penelitian Hubungan Jenis Kelamin dan Perlakuan Penatalaksanaan dengan Ukuran Tonsil pada Penderita Tonsilitis Kronis di Bagian THT-KL RSUP DR . M . Djamil', *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(3), pp. 786–794.
- Shalihat OA, Novialdi, Irawati L. 2015. Hubungan umur, jenis kelamin dan perlakuan penatalaksanaan dengan ukuran tonsil pada penderita tonsillitis kronis di bagian THT-KL RSUP DR. M. Djamil Padang tahun 2013. *Jurnal kesehatan andalas*; 4 (3)
- Siregar, A. R. A. (2019) 'Hubungan Faktor Risiko Dengan Gejala Tonsilitis Pada Anak Di Sds Islam Annizam Medan', *Skripsi*.
- Soepardi E, Iskandar N, Bashiruddin J, R. R. (2012) 'Buku Ajar Ilmu Kesehatan THT FK UI', pp. 151–200.
- Tiong, TS 2006, 'Pattern of Otorhinolaryngology Head and Neck Diseases in Outpatient Clinic of Malaysia hospital', *The Internet Journal of Head and Neck*

*Surgery*, vol. 2, no. 1, viewed 24 April 2015, <<https://ispub.com/IJHNS/2/1/3706>>

Wahyuni, S. 2017, 'Hubungan Usia, Konsumsi Makan dan Hygiene Mulut dengan Gejala Tonsilitis Pada Anak di SDN 005 Sungai Pinang Kota Samarinda', 549, pp. 40–42.

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Permohonan Rekomendasi Etik

	<b>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN</b>
	<small>Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297</small>
Nomor : 1107/UN4.6.8/PT.01.04/2022	13 Januari 2022
Lamp : ---	
Hal : Permohonan Izin Penelitian	
Kepada Yth. : Direktur RSP Universitas Hasanuddin Di- Makassar	
Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :	
N a m a : Ayudia Cici Rahmayanti	
N i m : C011181409	
bermaksud melakukan penelitian di RSP Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian <b>“Karakteristik Pasien Tonsilitas Di RS Pendidikan Unhas Kota Makassar Periode 1 Januari 2019 – 31 Desember 2020”</b>	
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 Rafiah, MSi NIP 196809301997032001
Tembusan Yth. : 1. Arsip	

Lampiran 2. Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 1108/UN4.6.8/KP.06.07/2022  
Lamp : ---  
Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik

13 Januari 2022

Yth :  
Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas  
Makassar

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

N a m a : Ayudia Cici Rahmadayanti  
N i m : C011181409

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Karakteristik Pasien Tonsilitas Di RS Pendidikan Unhas Kota Makassar Periode 1 Januari 2019 – 31 Desember 2020".

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik 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 Rafiah, MSi  
NIP 196805301997032001

Tembusan Yth :  
1. Arsip

Lampiran 3. Rekomendasi Persetujuan Etik





**REKOMENDASI PERSETUIUAN ETIK**

Nomor : 116/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 10 Maret 2022

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

No Protokol	UH22030095	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Ayudia Cici Rahmadayanti</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik Pasien Tonsilitas Di RS Pendidikan Unhas Kota Makassar Periode 1 Januari 2019 – 31 Desember 2020		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	3 Maret 2022
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 10 Maret 2022 sampai 10 Maret 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	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 4. Data Hasil Penelitian

JK	Gejala	Ukurantonsil	HPL	Diagnosis	Usia
laki laki	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	16
laki laki	odinofagia	2-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	20
laki laki	disfagia	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	19
laki laki	odinofagia	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	7
laki laki	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis akut	6
laki laki	odinofagia	10-10	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis akut	48
laki laki	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	12
laki laki	odinofagia	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis akut	19
laki laki	odinofagia	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	10
perempuan	odinofagia	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	11
laki laki	rasa mengganjal di tenggorokan	3-4	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	14
perempuan	odinofagia	3-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	3
laki laki	disfagia	3-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	28
laki laki	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	67
laki laki	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	36
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	3-4	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	11
laki laki	disfagia	3-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	31
laki laki	rasa mengganjal di tenggorokan	2-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	30
laki laki	disfagia	3-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	5
laki laki	odinofagia	2-2	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	18
laki laki	rasa mengganjal di tenggorokan	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	24
perempuan	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	50
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	2-2	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	5
perempuan	odinofagia	2-2	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	22
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	10-10	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis akut	11
laki laki	rasa mengganjal di tenggorokan	3-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	8
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	2-2	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	22
perempuan	odinofagia	2-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	5
laki laki	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	21
perempuan	odinofagia	2-2	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis akut	24
perempuan	odinofagia	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	27
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	2-2	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	22
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	2-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	11
perempuan	odinofagia	2-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	7
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	14-14	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	9
perempuan	odinofagia	3-3	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	21
perempuan	odinofagia	3-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	27
perempuan	disfagia	10-10	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	19
laki laki	odinofagia	2-2	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	40
perempuan	rasa mengganjal di tenggorokan	3-3	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	33
laki laki	rasa mengganjal di tenggorokan	2-2	<10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis kronik	34
laki laki	odinofagia	10-10	>10.000/mm <sup>3</sup>	tonsilitis akut	

## Lampiran 5. Biodata Diri Penulis

Nama Lengkap : Ayudia Cici Rahmadayanti

Stambuk : C011181400

Tempat, Tanggal Lahir : Redak, 09 – Desember - 1999

Agama : Islam

Alamat : Btn Asal Mula Blok F2/3 , Tamalanrea

Nama Ayah : (Alm) Rahmadi SM

Nama Ibu : Joharsi Dj

Alamat Orang Tua : Redak, Kec Baroko, Kab Enrekang

Pekerjaan Orang Tua :

- Ayah : -

- Ibu : Wiraswasta

Anak ke : 3 dari 5 bersaudara

No.telp : 085246527588

Email : [ayudia.cici.r.c011181400@gmail.com](mailto:ayudia.cici.r.c011181400@gmail.com)



### **Riwayat Pendidikan Formal**

Tahun	Institusi Pendidikan	Keterangan
2005 - 2006	TK Pertiwi Belajen	
2006 - 2012	SDN 10 Redak	
2012 - 2015	SMPN 5 Alla	Mipa
2015 - 2018	SMAN 3 Enrekang	Fakultas Kedokteran, Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter

### **Riwayat Organisasi**

Nama Organisasi	Jabatan	Tahun
Ikatan Senat Mahasiswa Kedokteran Indonesia sebagai anggota	Anggota CE Wilayah 4	2020
HMI Komisariat Kedokteran UNHAS sebagai anggota	Anggota	2020 - 2021
Kohati HMI Komisariat Kedokteran UNHAS sebagai anggota	Wakil Bendahara	2021 - 2022
BEM Fakultas Kedokteran Unhas	Sekretaris Kementerian Pengabdian Masyarakat	2021 - 2022