

DAFTAR PUSTAKA

- Abuzakouk, M. *et al.* (2021) ‘Demographic and clinical patterns of severe asthma in the Middle East’, *Annals of Thoracic Meedicine*, 16(2), pp. 172–177. doi: 10.4103/atm.ATM.
- Aggarwal, B., Mulgirigama, A. and Berend, N. (2018) ‘Exercise-induced bronchoconstriction: prevalence, pathophysiology, patient impact, diagnosis and management’, *npj Primary Care Respiratory Medicine*. Springer US, 28(1). doi: 10.1038/s41533-018-0098-2.
- American Academy of Allergy Asthma and Immunology (2020) *Occupational Asthma* / AAAAI. Available at: <https://www.aaaai.org/Tools-for-the-Public/Conditions-Library/Asthma/occupational-asthma> (Accessed: 5 January 2022).
- American Lung Association (2020) *Current Asthma Demographics* / American Lung Association. Available at: <https://www.lung.org/research/trends-in-lung-disease/asthma-trends-brief/current-demographics> (Accessed: 3 January 2022).
- Andrianasolo, R. M. *et al.* (2018) ‘Associations between dietary scores with asthma symptoms and asthma control in adults’, *European Respiratory Journal*, 52(1). doi: 10.1183/13993003.02572-2017.
- Asthma* (no date). Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/asthma> (Accessed: 30 December 2021).
- Bédard, A. *et al.* (2021) ‘The role of nutritional factors in asthma: Challenges and opportunities for epidemiological research’, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(6), pp. 1–20. doi: 10.3390/ijerph18063013.
- Boinet, T. and Leroy-David, C. (2021) ‘Asthma in adults’, *Actualites Pharmaceutiques*, 60(603), pp. 13–17. doi: 10.1016/j.actpha.2020.12.008.
- Boulet, L. P. and Franssen, E. (2007) ‘Influence of obesity on response to fluticasone with or without salmeterol in moderate asthma’, *Respiratory Medicine*, 101(11), pp. 2240–2247. doi: 10.1016/j.rmed.2007.06.031.
- CDC (2020) *Asthma* / National Health Interview Survey (NHIS) Data / CDC. Available at: <https://www.cdc.gov/asthma/nhis/default.htm> (Accessed: 24 November 2022).
- Chowdhury, N. U. *et al.* (2021) ‘Sex and gender in asthma’, *European Respiratory Review*, 30(162). doi: 10.1183/16000617.0067-2021.
- Enilari, O. and Sinha, S. (2019) ‘The global impact of asthma in adult populatio’, *Annals of Global Health*, 85(1), pp. 1–7. doi: 10.5334/aogh.2412.
- Fuseini, H. and Newcomb, D. C. (2018) ‘Mechanism Driving Gender Differences

- in Asthma', *Curr Allergy Asthma Res.*, 176(1), pp. 139–148. doi: 10.1007/s11882-017-0686-1.Mechanisms.
- Hashmi, M. F., Tariq, M. and Cataletto, M. E. (2021) *Asthma, StatPearls*. StatPearls Publishing. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28613651> (Accessed: 3 January 2022).
- Holguin, F. *et al.* (2012) 'Obesity and asthma, an association modified by age of asthma onset', *J Allergy Clin Immunol*, 127(6), pp. 1486–1493. doi: 10.1016/j.jaci.2011.03.036.Obesity.
- Kaplan, A., Szeffler, S. J. and Halpin, D. M. G. (2020) 'Impact of comorbid conditions on asthmatic adults and children', *npj Primary Care Respiratory Medicine*, 30(1), pp. 1–10. doi: 10.1038/s41533-020-00194-9.
- Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan (2019) *Laporan Provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018, Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*. Available at: <http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/lpb/article/view/3658>.
- Leynaert, B. *et al.* (2012) 'Gender differences in prevalence, diagnosis and incidence of allergic and non-allergic asthma: A population-based cohort', *Thorax*, 67(7), pp. 625–631. doi: 10.1136/thoraxjnl-2011-201249.
- Nakwan, N. (2021) 'Impact of asthma severity as risk factor to future exacerbations in patients admitted for asthma exacerbation', *Multidisciplinary Respiratory Medicine*. Page Press Publications, 16. doi: 10.4081/MRM.2021.780.
- PDPI (2021) 'Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan Asma di Indonesia'.
- Raherison, C. *et al.* (2009) 'Evolution of asthma severity in a cohort of young adults: Is there any gender difference?', *PLoS ONE*, 4(9). doi: 10.1371/journal.pone.0007146.
- Reddel, H. K. *et al.* (2021) 'Global Initiative For Asthma', pp. 1–217. Available at: <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2021/05/GINA-Main-Report-2021-V2-WMS.pdf%0Ahttps://ginasthma.org/gina-reports/>.
- Rugmini, K. (2021) 'Association of body composition with severity of asthma', *MedPulse International Journal of Pediatrics*, 18(2), pp. 35–38. doi: 10.26611/10141824.
- Shah, R. and Newcomb, D. C. (2018) 'Sex Bias in Asthma Prevalence and Pathogenesis', *Frontiers in Immunology*, 9(December), pp. 1–11. doi: 10.3389/fimmu.2018.02997.
- Silveira, D. H. *et al.* (2015) 'Nutritional status, adiposity and asthma severity and control in children', *Journal of Paediatrics and Child Health*. Blackwell Publishing, 51(10), pp. 1001–1006. doi: 10.1111/jpc.12882.

- Sinyor, B. and Concepcion Perez, L. (2021) *Pathophysiology Of Asthma*, StatPearls. StatPearls Publishing. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31869060> (Accessed: 3 January 2022).
- Suherwin, S. (2020) 'KARAKTERISTIK PASIEN DENGAN KEJADIAN ASMA DI INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PALEMBANG BARI', *Babul Ilmi Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 12(1). doi: 10.36729/BI.V12I1.593.
- Sutherland, E. R. *et al.* (2008) 'Body mass and glucocorticoid response in asthma', *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 178(7), pp. 682–687. doi: 10.1164/rccm.200801-076OC.
- Tarigan, Y. (2016) 'Karakteristik Penderita Asma Bronkial Dewasa yang Dirawat Inap di RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2014-2015', (July), pp. 1–23.
- Taylor, B. *et al.* (2008) 'Body mass index and asthma severity in the National Asthma Survey', *Thorax*, 63(1), pp. 14–20. doi: 10.1136/thx.2007.082784.
- Ubong Peters, PhD1, Anne Dixon, MA, BM, BCh1, and Erick Forno, MD, M. (2018) 'J Allergy Clin Immunol.', *J Allergy Clin Immunol.*, 141(4), pp. 1169–1179. doi: 10.1016/j.jaci.2018.02.004. Obesity.
- Vortmann, M. and Eisner, M. D. (2008) 'BMI and health status among adults with asthma', *Obesity*, 16(1), pp. 146–152. doi: 10.1038/oby.2007.7.
- Wahani, A. M. I. (2016) 'Karakteristik Asma pada Pasien Anak yang Rawat Inap Di RS Prof.R.D Kandouw Malalayang, Manado', *Sari Pediatri*, 13(4), p. 280. doi: 10.14238/sp13.4.2011.280-4.
- Yuliana, K., PH, L. and Arisdiani, T. (2018) 'Gambaran Status Gizi Pasien Penyakit Kronik yang Mengalami Ansietas', *Community of Publishing in Nursing*, 6(3), pp. 173–182. Available at: <https://ocs.unud.ac.id/index.php/coping/article/view/53582>.
- Zein, J. G. *et al.* (2015) 'Asthma is more severe in older adults', *PLoS ONE*, 10(7), pp. 1–13. doi: 10.1371/journal.pone.0133490.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Peneliti

Nama lengkap : Aria Adiputra Yusuf
 NIM : C011191013
 Tempat, tanggal lahir : Kelenrunge, 10 Januari 2001
 Jenis kelamin : Laki-laki
 Agama : Islam
 Alamat : Jl. Green Permai, Makassar
 Nomor telepon : 085696717175
 Nama orang tua : Muhammad Yusuf/Nurma
 Email : aria.adiputra4@gmail.com



Riwayat pendidikan

Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun
Sekolah Dasar	SDN 3 Lemba	2007-2013
Sekolah Menengah Pertama	SMPN 1 Watansoppeng	2013-2016
Sekolah Menengah Atas	SMAN 1 Soppeng	2016-2019
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	2019-sekarang

Lampiran 2. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 654/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 27 Oktober 2022

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

No Protokol	UH22090525	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Aria Adiputra Yusuf	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Status Gizi dengan Tingkat Kontrol Asma pada Pasien Asma yang Dirawat di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode Tahun 2018-2019		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 September 2022
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 27 Oktober 2022 sampai 27 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 3. Permohonan Izin Penelitian



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

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

Nomor : 20606/UN4.6.8/PT.01.04/2022
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

7 September 2022

Kepada Yth. :
Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
Di-
Makassar

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

N a m a : Aria Adiputra Yusuf
N i m : C011191013

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian "Hubungan Status Gizi Dengan Tingkat Kontrol Asma Pada Pasien Asma Yang Dirawat Di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode Tahun 2018-2019"

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.

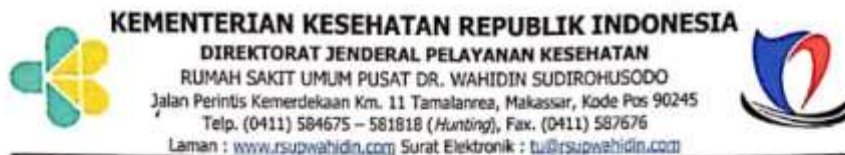


Ketua,
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas

dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003

Terselasaan Yth. :
i. Arisp

Lampiran 4. Izin Penelitian



Nomor : LB.02.04/2.2/19033/2022
Hal : Izin Penelitian

10 November 2022

Yth. KPSS Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 20606/UN4.6.8/PT.01.04/2022 tertanggal 07 September 2022, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Aria Adiputra Yusuf
NIM : C011191013
Prog. Pend. : Sarjana Kedokteran
No. HP : 085696717175
Judul : Hubungan Status Gizi dengan Tingkat Kontrol Asma pada Pasien Asma yang Dirawat di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode Tahun 2018-2019
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi : Inst. Rekam Medik

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan Kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih,

a.n. Direktur Utama
Pit. Direktur Sumber Daya Manusia,
Pendidikan dan Penelitian,



Ridhayani B, SKM, M.Kes
NIP197110271997032001

Tembusan:
Kepala Instalasi Rekam Medik

Lampiran 5. Data Sampel

Kode Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Status Gizi	Tingkat Keparahan
P1	Laki-laki	10	Underweight	Persisten Ringan
P2	Perempuan	15	Normal	Intermitten
P3	Laki-laki	5	Overweight	Persisten Ringan
P4	Laki-laki	17	Underweight	Intermitten
P5	Perempuan	6	Underweight	Persisten Ringan
P6	Perempuan	61	Overweight	Persisten Ringan
P7	Perempuan	50	Obesitas	Persisten Berat
P8	Perempuan	57	Normal	Intermitten
P9	Perempuan	20	Normal	Intermitten
P10	Laki-laki	32	Obesitas	Persisten Sedang
P11	Perempuan	21	Underweight	Persisten Sedang
P12	Laki-laki	22	Normal	Persisten Ringan
P13	Perempuan	68	Normal	Intermitten
P14	Perempuan	50	Overweight	Persisten Sedang
P15	Perempuan	41	Normal	Intermitten
P16	Laki-laki	50	Overweight	Persisten Sedang
P17	Perempuan	40	Obesitas	Persisten Sedang
P18	Perempuan	61	Underweight	Intermitten
P19	Perempuan	50	Overweight	Persisten Sedang
P20	Perempuan	36	Normal	Persisten Sedang
P21	Perempuan	51	Normal	Persisten Ringan
P22	Perempuan	52	Underweight	Persisten Ringan
P23	Perempuan	49	Overweight	Persisten Sedang
P24	Laki-laki	26	Underweight	Intermitten
P25	Laki-laki	55	Normal	Intermitten
P26	Perempuan	47	Overweight	Persisten Berat
P27	Perempuan	39	Normal	Persisten Ringan
P28	Laki-laki	64	Overweight	Persisten Ringan
P29	Perempuan	56	Obesitas	Persisten Berat
P30	Perempuan	23	Normal	Intermitten
P31	Perempuan	59	Overweight	Persisten Ringan
P32	Laki-laki	19	Overweight	Persisten Sedang