

DAFTAR PUSTAKA

- Adams, G. L., Boies, L. R., & Higler, P. A. (2012). *BOIES Buku Ajar Penyakit THT* (6 ed). BOIES FUNDMENTALS OF OTOLARYNGOLOGY.
- Almalki, M. (2018). Nutritional status in chronic tonsillitis and recurrent throat infections. *Clinical Otolaryngology*, 43(3), 735–740.
- Brook, I. (2018). Pediatric Tonsillitis: A Review of Current Practices. *Clinical Pediatrics*, 57(1), 47–53.
- Cyntithia, L. G. (2021). Hubungan Riwayat Penyakit Diare dengan Kejadian Stunting Pada Balit. *Jurnal Medika Hutama*, 3, 1723–1727.
- Fajariyah, R., & Hidajah, A. (2020). Correlation Between Immunization Status and Mother's Height and Stunting in Children 2-5 Years in Indonesia. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 8(1), 89–96.
- Fakh, I. M., Novaldi, & Elmatris. (2016). Karakteristik Pasien Tonsilitis Kronis pada Anak di Bagian THT-KL RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2013. . *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(2), 436–437.
- Furi, A. K., Candra, A., & Rahadiyanti, A. (2019). Hubungan Asupan Seng dan Vitamin C dengan Kejadian Tonsilitis pada Balita Usia 2-5 Tahun di Kelurahan Jomblang Kecamatan Candisari Kota Semarang. *Journal of Nutrition College*, 8(3), 107–114.
- Garg, A. (2015). Steptococcal Pharyngitis and Tonsillitis in Children: Diagnostic and Therapeutic approach. . *Indian Journal of Pediatric*, 82(1), 42–48.
- Golden, M. (2020). Spesific deficiencies versus growth failure: Type I and type II nutrients. *J Nutr Environ Med*, 6.
- Gwela, A., Mupere E, & Berkley JA. (2019). Undernutrition, host immunity and vulnerability to infection among young children. *Pediatr Infect Dis J*, 38, 175–177.
- Harison, S., Osborne, E., & Lee, S. (2019). Home Care After Tonsillectomy and Adenoidectomy. *Mississippi Ear, Nose, & Throat Surgical Associates*, 601.
- Hizni, A., Yulia, M., & Gamayanti, I. (2010). Status stunted dan hubungannya dengan perkembangan anak balita di wilayah pesisir pantai utara Kecamatan Lemahwungkuk Kota Cirebon. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 6, 131–137.
- Humphrey, J., Mbuya, M., Ntozini, R., Moulton, L., Stoltzfus, R., & Tavengwa, N. (2019). Sanitation Hygiene Infant Nutrition Efficacy (SHINE) Trial Team. Independemt and combined effects of improved water, sanitation, and hygiene, and improved complementary feeding, on child stunting and anaemia in rural

- Zimbabwe: a cluster-randomised trial. *Lancet Glob Health*, 7, e132–e147.
- Husnaniyah, D., Yulianti, D., & Rudiansyah. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Kejadian Stunting . *The Indonesian Journal of Health Science*, 12(1), 57–64.
- Kartika, I. I., Eldawati, & Margeni. (2015). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Angka Kejadian Tonsilitis Pada Anak Usia 5-18 Tahun di Poliklinik THT- RSUD Karawang Tahun 2015. *Akademi Keperawatan Bhakti Husada Bekasi*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Riset Kesehatan Dasar 2013*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). Status Gizi SSGI 2022. *KKementerian Kesehatan RI*.
- McCormick BJJ, Murray-Kolb LE, & Lee GO. (2019). Intestinal permeability and inflammation mediate the association between nutrient density of complementary foods and biochemical measures of micronutrient status in young children: results from the MAL-ED study. *Am J Clin Nut*, 110, 1015–1025.
- Moller, T. (2018). Mononucleosis and tonsillitis in adolescents. *Journal of Clinical Microbiology*, 56(5).
- Paynter S, Ware RS, & Lucero MG. (2018). Malnutrition: a risk factor for severe respiratory syncytial virus infection and hospitalization. *Pediatr Infect Dis J*, 33, 267–271.
- Pengaruh Pemberian Astaxantin Terhadap Kadar Tumor Necrosis Factor-Plasma Dan Apusan Tonsila Palatina Anak Dengan Tonsilitis Kronik (2019).
- Pradono, J., Sari H, P., Hapsari, D., Suriani, O., Lubis, A., Afifah, T., & Supraptini. (2005). *Survei Kesehatan Nasional 2004* (S. Soemantri, L. R. Budiarso, & Sandjaja, Eds.; Vol. 3). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Prasetya, G. Z., Candra, A., & Kurniawati, D. M. (2018). Pengaruh Suplementasi Seng terhadap Kejadian Tonsilitis pada Balita. *Journal of Nutrition College*, 7(3), 3.
- Rahayu, R. D., Arief, T., & Anggraeni, S. (2020). Karakteristik Pasien Tonsilitis Pada Anak Usia 5-12 Tahun di RSPBA Bandar Lampung Tahun 2020. *ARTERI : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(1), 30–36.
- Regma, M. S., Bose, K., & Nitish, M. (2016). Socio-economic and demographic correlates of stunting among adolescents of Assam, North- east India. *Anthropological Review*, 79(4), 409–425.
- Rosenfeld, R. (2017). Clinical Practice Guideline: Tonsillectomy in Children. *JAMA*, 318(1), 56–67.

- Rusmanjono, & Soepardi, E. A. (2007). Faringitis, Tonsil, dan Hipertrofi Adenoid. In E. A. Soepardi, N. Iskandar, J. Bashiruddin, & R. D. Restuti (Eds.), *Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepala & Leher* (Keenam, pp. 217-225FK). FKUI.
- Santos, M. (2016). Nutritional status and growth in children with recurrent tonsillitis. *Pediatric Nutrition and Gastroenterology*, 33(2), 134–140.
- Santos, M. (2017). Recurrent tonsillitis and its impact on nutritional status in children. *Journal of Pediatric Infectious Diseases*, 12(1), 25–31.
- Sheetal A, Hiremath VK, Patil AG, & Sajjansetty S. (2013). Malnutrition and its oral outcome - a review. *J Clin Diagn Res*, 7(1).
- Sihadi, & Djaiman. (2011). Peran Kontekstual Terhadap Kejadian Balita Pendek di Indonesia. Peneliti Pusat Teknologi Intervensi Kesehatan Masyarakat, Badan Litbang Kesehatan. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Takenaka, A., Oki, N., Takahashi, S., & Noguchi, T. (2020). Dietary restriction of single essential amino acids reduces plasma insulin-like growth factor-i (IGF-I) but does not affect plasma IGF-binding protein-1 in rats. *J Nutr*, 137.
- Tao, X. (2018). Age and gender differences in the epidemiology of pediatric tonsillitis. *Clinical Pediatric Infectious Diseases*, 22(4), 197–204.
- Tessema, M., Gunaratna, N., Brouwer, I., Donato, K., Cohen, J., & McConnell, M. (2018). Associations among high quality protein and energy intake, serum transthyretin, serum amino acids, and linear growth of children in Ethiopia. *Nutrients*, 10.
- UKK Nutrisi dan Penyakit Metabolik IDAI. (2011). *Asuhan Nutrisi Pediatrik*. Ikatan Dokter Anak Indonesia.
- Wardani, D. W., Suharmanto, S., & Wulandari, M. (2020). Hubungan Faktor Sosial Ekonomi dan Ketahanan Pangan terhadap Kejadian Stunting pada Balita. *Jurnal Kesehatan*, 2, 287–293.
- Wibowo, A. M., Dermawan, A., & Anggraeni, R. (n.d.). *Literature review Relationship between stunting and clinical ear, nose and throat disorders*.
- Wijaya, A. M. (2018). Kebutuhan Dasar Anak untuk Tumbuh Kembang Yang Optimal. *Kemenkes Ditjen Kesmas*.
- World Health Organization. (2016). Global Report. *World Health Organization*.
- World Health Organization. (2021). Fact sheets-malnutrition. *World Health Organization*.

Zachariah, P. (2021). Infectious diseases in children and adolescents: A focus on tonsillitis. *Infectious Diseases Clinics of North America*, 35(4), 825–836.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Peneliti



Nama Lengkap	Andi Maharani Fitriana
Tempat, Tanggal Lahir	Makassar, 21 November 2003
Jenis Kelamin	Perempuan
Agama	Islam
Alamat	Bumi Permata Sudiang
Fakultas	Kedokteran
Program Studi	Pendidikan Dokter Umum
NIM	C011211064
Nomer Telepon	081342740257
E-mail	ranvyou@gmail.com
Riwayat Pendidikan	SD Islam Athirah 1 Makassar (2009 – 2015) SMP Islam Athirah 1 Makassar (2015 - 2018) SMAN 1 Makassar (2018 – 2021) S1 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin (2021 – Sekarang)

Lampiran 2. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
Sekretariat : RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
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 : 807/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 2 Oktober 2024

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

No Protokol	UH24090752	No Sponsor	
Peneliti Utama	Andi Maharani Fitriana	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Tonsilitis dengan Status Gizi Pada Anak di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo		
No Protokol	Versi 1	Tanggal Versi	30 September 2024
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 2 Oktober 2024 sampai 2 Oktober 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(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 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
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 20284/UN4.6.8/PT.01.04/2024

4 September 2024

Hal : Permohonan Izin Penelitian An. Andi Maharani Fitriana

Yth. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo

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

Nama : Andi Maharani Fitriana

Nim : C011211064

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian "Hubungan Tonsilitis dengan Status Gizi Pada Anak di Poliklinik THT-KL RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo"

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 SI
Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran



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

Lampiran 4. Izin Penelitian



Kemenkes

Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/20585/2024
Hal : Izin Penelitian

Kementerian Kesehatan

RS Wahidin Sudirohusodo

Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tamalanrea, Makassar 90245
(0411)582333 / (0411)582688
www.rswahidin.com

31 Oktober 2024

Yth. Ketua Program Studi Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 20284/UN4.6.8/PT.01.04/2024, tertanggal 4 September 2024, hal. Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Andi Maharani Fitriana
NIM : C011211064
Prog. Pend. : S1 Pendidikan Dokter
No. HP : 081342740257
Judul : Hubungan Tonsilitis dengan Status Gizi Pada Anak di Poliklinik THT-KL RS Wahidin Sudirohusodo
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi : Instalasi Rekam Medik; Instalasi SIRS

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RS Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di *Clinical Research Unit (CRU)*
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (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 di link <https://s.id/SisterEit>
6. Mencantumkan nama RS 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 RS 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
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,



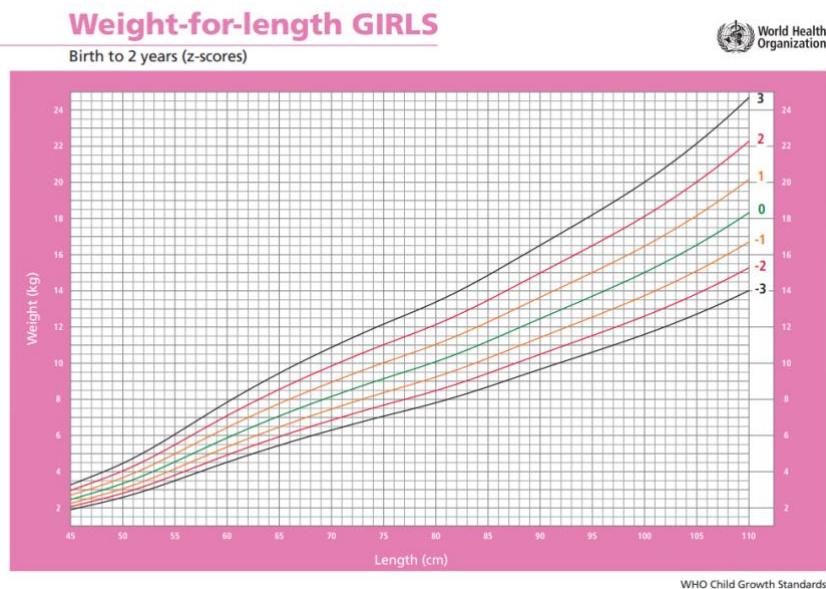
Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM
NIP 197112142000031004

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rekam Medik
2. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS)

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://kekominfo.go.id/verifikasiPDF>.
Dokumen ini tidak bertujuan menggantikan tanda tangan resmi yang diberikan oleh Bapak Sekretaris BSN (BSN)

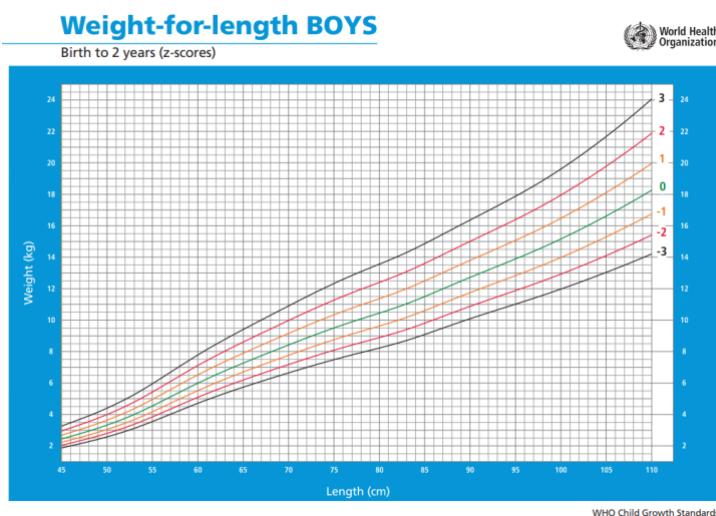
Lampiran 5. Kurva BB/TB WHO 2006, Perempuan Usia 0-24 Bulan.



Lampiran 6. Kurva BB/TB WHO 2006, Perempuan Usia 24-60 Bulan.



Lampiran 7. Kurva BB/TB WHO 2006, Laki-laki Usia 0-24 Bulan.



Lampiran 8. Kurva BB/TB WHO 2006, Laki-laki Usia 24-60 Bulan.



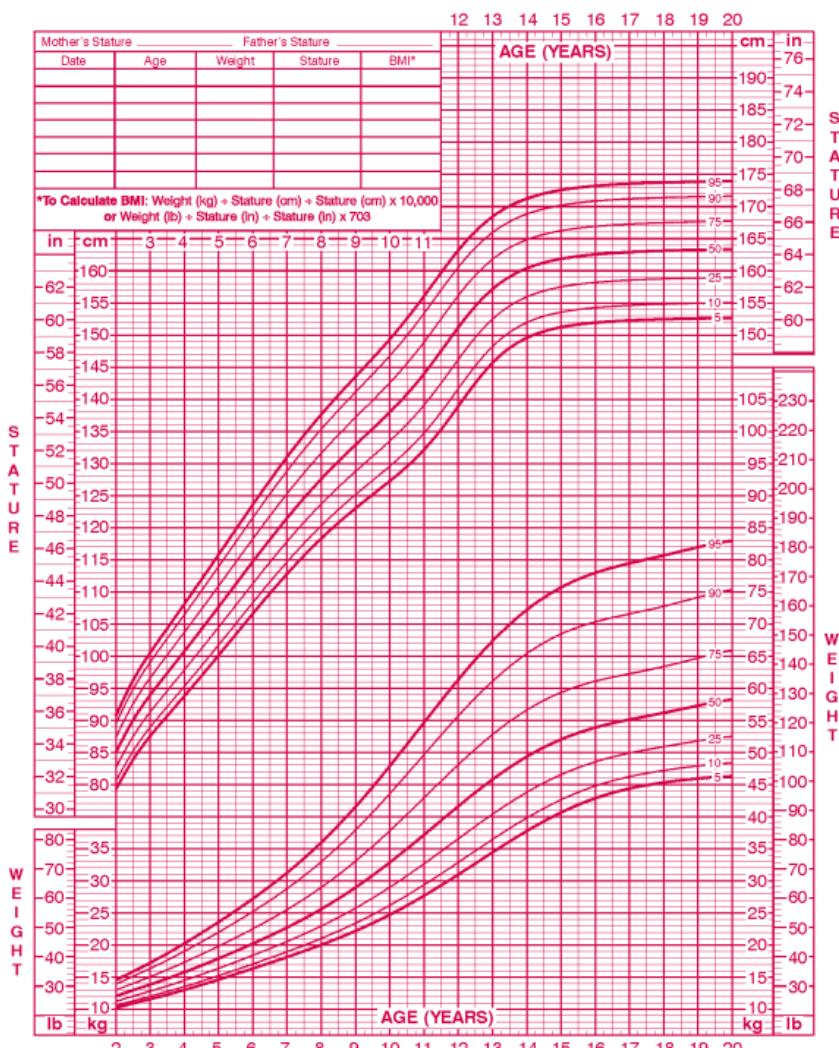
Lampiran 9. Kurva CDC 2000, Perempuan

2 to 20 years: Girls

Stature-for-age and Weight-for-age percentiles

NAME _____

RECORD # _____



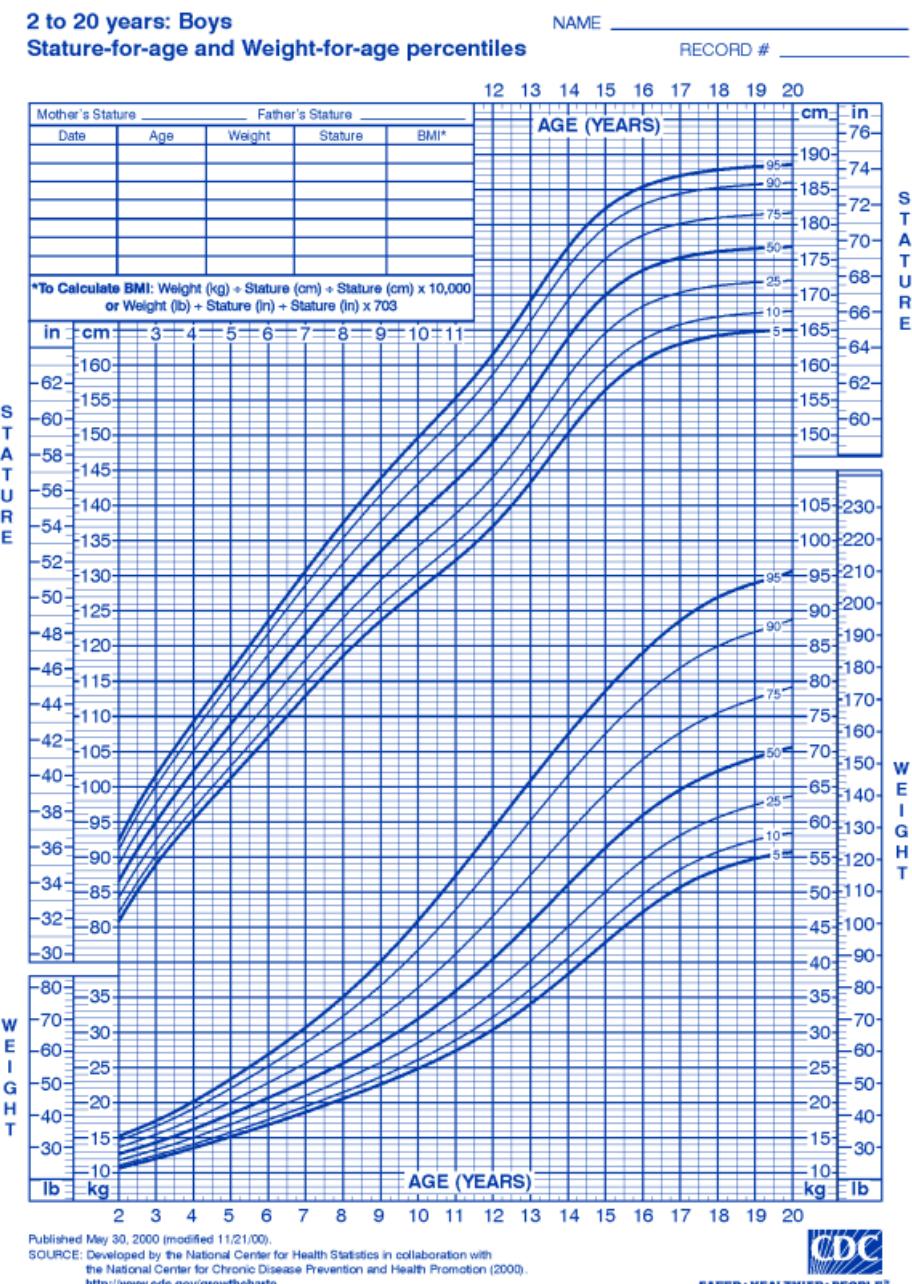
Published May 30, 2000 (modified 11/21/00).

SOURCE: Developed by the National Center for Health Statistics in collaboration with the National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>



SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

Lampiran 10. Kurva CDC 2000, Laki-laki



Lampiran 11. Data Sampel

Kode Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Tonsilitis	Berat Badan (BB)	Tinggi Badan (TB)	Status Gizi
P1	8 thn 3 bln	L	Acute	30	120	gizi baik
P2	2 thn 2 bln	L	Acute	8	80	gizi buruk
P3	13 thn 5 bln	L	Chronic	18	125	gizi buruk
P4	8 thn 9 bln	L	Chronic	22	130	gizi kurang
P5	7 thn 7 bln	L	Chronic	32	150	gizi kurang
P6	2 thn 10 bln	L	Chronic	13	99	gizi kurang
P8	17 thn 10 bln	L	Chronic	45	161	gizi baik
P9	13 thn 7 bln	L	Chronic	35	145	gizi baik
P10	3 thn 7bln	L	Acute	12	104	gizi buruk
P11	0 thn 10 bln	L	Acute	11	85	gizi baik
P12	10 thn 4 bln	L	Acute	36	148	gizi kurang
P13	4 thn 1 bln	P	Acute	21	118	gizi baik
P14	0 Thn 4 bln	P	Acute	6.1	60	gizi kurang
P15	3 thn 7bln	P	Acute	16	95	gizi baik
P16	9 thn 1 bln	L	Acute	18	110	gizi baik
P17	7 thn 7 bln	P	Acute	18	116	gizi baik
P18	4 thn 0 bln	L	Acute	11	97	gizi buruk
P19	6 thn 9 bln	L	Acute	20	121	gizi buruk
P20	15 thn 7 bln	L	Acute	61	170	gizi baik

P21	1 thn 11 bln	L	Acute	13	88	gizi baik
P22	4 thn 4 bln	L	Chronic	18	108	gizi baik
P23	10 thn 3 bln	L	Chronic	19	125	gizi buruk
P24	15 thn 3 bln	L	Chronic	39	153	gizi kurang
P25	10 thn 7 bln	P	Chronic	26	145	gizi kurang