

DAFTAR PUSTAKA

- Abolurin, O.O., Senbanjo, I.O., Adekoya, A.O., Ajibola, E.D., 2020. Congenital cytomegalovirus infection as an important cause of infantile cholestatic jaundice: a case report. *PAMJ* 36. <https://doi.org/10.11604/pamj.2020.36.106.20577>
- Airlangga, T.J., Martiastini, R., . R., 2019. Gangguan Pendengaran Pada infeksi Citomegalovirus Kongenital. *Medica Hospitalia J. Clin. Med.* 4. <https://doi.org/10.36408/mhjcm.v4i2.314>
- Akpan, U.S., Pillarisetty, L.S., 2023. Congenital Cytomegalovirus Infection. *Statpearls*.
- Al Masyrukhi, N.A., Widodo, P., Muyassaroh, M., 2020. Faktor Risiko Infeksi Citomegalovirus Pada Anak Yang Dicurigai Kurang Pendengaran. *Medica Hospitalia J. Clin. Med.* 7, 53–58. <https://doi.org/10.36408/mhjcm.v7i1.428>
- Astuti, K.W., Lucida, M.I., Ratridewi, I., Santosaningsih, D., 2020. HUBUNGAN ANTARA IgM ANTI-CYTOMEGALOVIRUS (CMV), DNA CMV SALIVA DAN URIN PADA BAYI DENGAN MANIFESTASI KLINIS INFEKSI CMV KONGENITAL. *MK* 7, 84–96. <https://doi.org/10.21776/ub.majalahkesehatan.2020.07.02.2>
- Ayomi, A.A.I., Annamayra, A., Jusuf, M.N., 2023. Korelasi Hematokrit dengan SGOT dan SGPT pada Pasien Demam Berdarah Dengue Dewasa di Rumah Sakit Salak Kota Bogor Tahun 2022. *Jurnal Penelitian* 15.
- Barton, M., Forrester, A.M., McDonald, J., 2020. Update on congenital cytomegalovirus infection: Prenatal prevention, newborn diagnosis, and management. *Paediatrics & Child Health* 25, 395–395. <https://doi.org/10.1093/pch/pxaa083>
- Britt, W.J., Prichard, M.N., 2018. New therapies for human cytomegalovirus infections. *Antiviral research* 159, 153–176. <https://doi.org/10.1016/j.antiviral.2018.09.003>
- Chiopris, G., Veronese, P., Cusenza, F., Procaccianti, M., Perrone, S., Daccò, V., Colombo, C., Esposito, S., 2020. Congenital Cytomegalovirus Infection: Update on Diagnosis and Treatment. *Microorganisms* 8, 1516. <https://doi.org/10.3390/microorganisms8101516>
- Choodinatha, H.K., Jeon, M.R., Choi, B.Y., Lee, K.-N., Kim, H.J., Park, J.Y., 2023. Cytomegalovirus infection during pregnancy. *Obstet Gynecol Sci* 66, 463–476. <https://doi.org/10.5468/ogs.23117>

- Edwards, E.M., Greenberg, L.T., Ehret, D.E.Y., Soll, R.F., Lanzieri, T.M., Horbar, J.D., 2022. STORCH Infections Among Very Low Birth Weight and Preterm Infants: 2018–2020. *Pediatrics* 149, e2021053655. <https://doi.org/10.1542/peds.2021-053655>
- Fernando, S.M., Tran, A., Cheng, W., Klompas, M., Kyeremanteng, K., Mehta, S., English, S.W., Muscedere, J., Cook, D.J., Torres, A., Ranzani, O.T., Fox-Robichaud, A.E., Alhazzani, W., Munshi, L., Guyatt, G.H., Rochweg, B., 2020. Diagnosis of ventilator-associated pneumonia in critically ill adult patients—a systematic review and meta-analysis. *Intensive Care Med* 46, 1170–1179. <https://doi.org/10.1007/s00134-020-06036-z>
- Foulon, I., De Brucker, Y., Buyl, R., Lichtert, E., Verbruggen, K., Piérard, D., Camfferman, F.A., Gucciardo, L., Gordts, F., 2019. Hearing Loss With Congenital Cytomegalovirus Infection. *Pediatrics* 144, e20183095. <https://doi.org/10.1542/peds.2018-3095>
- Fowler, K.B., Boppana, S.B., 2018. Congenital cytomegalovirus infection. *Seminars in Perinatology*. Elsevier 42, 149–154. <https://doi.org/10.1053/j.semperi.2018.02.002>
- Geetha, R., Tripathy, K., 2023. Chorioretinitis. *StatPearls*.
- Gowda, V.K., Kulhalli, P., Vamyanmane, D.K., 2021. Neurological Manifestations of Congenital Cytomegalovirus Infection at a Tertiary Care Centre from Southern India. *Journal of Neurosciences in Rural Practice* 133–136. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1721557>
- Griffiths, P., Reeves, M., 2021. Pathogenesis of human cytomegalovirus in the immunocompromised host. *Nat Rev Microbiol* 19, 759–773. <https://doi.org/10.1038/s41579-021-00582-z>
- Leber, A.L., 2024. Maternal and congenital human cytomegalovirus infection: laboratory testing for detection and diagnosis. *J Clin Microbiol* 62, e00313-23. <https://doi.org/10.1128/jcm.00313-23>
- Lo, T.-H., Lin, P.-H., Hsu, W.-C., Tsao, P.-N., Liu, T.-C., Yang, T.-H., Hsu, C.-J., Huang, L.-M., Lu, C.-Y., Wu, C.-C., 2022. Prognostic determinants of hearing outcomes in children with congenital cytomegalovirus infection. *Sci Rep* 12, 5219. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-08392-w>
- Manzoor, N., Rehan, A., Akmal, M., Khalid, T.B., Jamal, A., 2019. Congenital Cytomegalovirus Infection and Tetralogy of Fallot: An Unusual Association in a Three-month-old Baby. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.4949>

- Maulida, I., Prastiwi, R.S., Chikmah, A.M., 2019. STUDI KASUS: TANDA DAN GEJALA CITOMEGALOVIRUS PADA BALITA. *Siklus: Journal Research Midwifery Politeknik Tegal* 8, 21. <https://doi.org/10.30591/siklus.v8i1.1212>
- Min, C.-Y., Song, J.Y., Jeong, S.J., 2017. Characteristics and prognosis of hepatic cytomegalovirus infection in children: 10 years of experience at a university hospital in Korea. *Korean J Pediatr* 60, 261. <https://doi.org/10.3345/kjp.2017.60.8.261>
- Nolan, N., Halai, U.-A., Regunath, H., Smith, Lp., Rojas-Moreno, C., Salzer, W., 2017. Primary cytomegalovirus infection in immunocompetent adults in the United States – A case series. *IDCases* 10, 123–126. <https://doi.org/10.1016/j.idcr.2017.10.008>
- Patel, N., Chaudhari, K., Patel, D.J., Joshi, J.S., Jyotsna, G., 2024. TORCH (Toxoplasmosis, Other, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes Simplex Virus) Infection and the Enigma of Anomalous Fetal Development: Pregnancy Puzzles. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.51534>
- Permana, K.R., 2018. Hidrosefalus dan Tatalaksana Bedah Sarafnya 45.
- Permatasari, R.K., Triono, A., Arguni, E., 2021. Profil Klinis dan Laboratoris Infeksi Sitomegalovirus Kongenital di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Sardjito. *SP* 22, 297. <https://doi.org/10.14238/sp22.5.2021.297-303>
- Pesch, M.H., Lauer, C.S., Weinberg, J.B., 2024. Neurodevelopmental outcomes of children with congenital cytomegalovirus: a systematic scoping review. *Pediatr Res* 95, 418–435. <https://doi.org/10.1038/s41390-023-02639-6>
- Pontes, K.F.M., Nardoza, L.M.M., Peixoto, A.B., Werner, H., Tonni, G., Granese, R., Araujo Júnior, E., 2024. Cytomegalovirus and Pregnancy: A Narrative Review. *JCM* 13, 640. <https://doi.org/10.3390/jcm13020640>
- Pratama, B.F., 2018. Infeksi Cytomegalovirus Kongenital. *J Kesehatan Melayu* 1, 114. <https://doi.org/10.26891/jkm.v1i2.2018.114-117>
- R, F., 2022. Congenital Infection with Cytomegalovirus Presented as Blueberry Muffin Syndrome in a Preterm Newborn: A Case Report. *austinjdermatolog* 9. <https://doi.org/10.26420/austinjdermatolog.2022.1102>
- Rampengan, N.H., 2015. DIAGNOSIS INFEKSI SITOMEGALOVIRUS PADA BAYI DAN ANAK. *JBM* 7. <https://doi.org/10.35790/jbm.7.3.2015.9483>

- Rasyid, H., 2015. MEMBANGUN GENERASI MELALUI PENDIDIKAN SEBAGAI INVESTASI MASA DEPAN. *JPA* 4. <https://doi.org/10.21831/jpa.v4i1.12345>
- Rawlinson, W.D., Boppana, S.B., Fowler, K.B., 2017. Congenital cytomegalovirus infection in pregnancy and the neonate: consensus recommendations for prevention, diagnosis, and therapy. *The Lancet: Infectious Disease* 17, 177–188.
- Romano, S., Pepe, G., Fotzi, I., Casini, T., Chiocca, E., Trapani, S., 2023. Autoimmune Hemolytic Anemia (AIHA) Secondary to Cytomegalovirus (CMV) Infection in a 2-Month-Old Infant: A Case Report. *Children* 10, 1895. <https://doi.org/10.3390/children10121895>
- Ronchi, A., Zeray, F., Lee, L.E., Owen, K.E., Shoup, A.G., Garcia, F., Vazquez, L.N., Cantey, J.B., Varghese, S., Pugni, L., Mosca, F., Sánchez, P.J., 2020. Evaluation of clinically asymptomatic high risk infants with congenital cytomegalovirus infection. *J Perinatol* 40, 89–96. <https://doi.org/10.1038/s41372-019-0501-z>
- Sciarra, F., Campolo, F., Franceschini, E., Carlomagno, F., Venneri, M., 2023. Gender-Specific Impact of Sex Hormones on the Immune System. *IJMS* 24, 6302. <https://doi.org/10.3390/ijms24076302>
- Smiljkovic, M., Renaud, C., Tapiero, B., Lamarre, V., Kakkar, F., 2019. Head ultrasound, CT or MRI? The choice of neuroimaging in the assessment of infants with congenital cytomegalovirus infection. *BMC Pediatr* 19, 180. <https://doi.org/10.1186/s12887-019-1562-z>
- Ssentongo, P., Hehnlly, C., Birungi, P., Roach, M.A., Spady, J., Fronterre, C., Wang, M., Murray-Kolb, L.E., Al-Shaar, L., Chinchilli, V.M., Broach, J.R., Ericson, J.E., Schiff, S.J., 2021. Congenital Cytomegalovirus Infection Burden and Epidemiologic Risk Factors in Countries With Universal Screening: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Netw Open* 4, e2120736. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.20736>
- Tagami, M., Honda, S., Morioka, I., Iijima, K., Yamada, H., Nakamura, M., 2016. An unusual case of congenital cytomegalovirus infection-related retinopathy. *BMC Ophthalmol* 16, 81. <https://doi.org/10.1186/s12886-016-0246-9>
- Tanimura, K., Yamada, H., 2018. Potential Biomarkers for Predicting Congenital Cytomegalovirus Infection. *IJMS* 19, 3760. <https://doi.org/10.3390/ijms19123760>

- Tobia, R. swed, Kassis, I., 2021. Concomitant congenital CMV infection and inherited liver diseases. Elsevier: European Journal of Medical Genetics 64. <https://doi.org/10.1016/j.ejmg.2021.104249>
- Zolfizadeh, F., Ghorbani, M., Soltani, M., Rezaeian, S., Rajabi, A., Etemad, K., Hajipour, M., Ghasemi, A., Yaghoobi, H., 2022. Factors Associated with Infant Mortality due to Congenital Anomalies: A Population-Based Case-Control Study. *ijph*. <https://doi.org/10.18502/ijph.v51i5.9411>

Lampiran 1. Pengantar untuk mendapatkan rekomendasi etik



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 : 22639/UN4.6.8/KP.06.05/2024
Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik An.
Nouvita Ratih Kusuma

26 September 2024

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas

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

N a m a : Nouvita Ratih Kusuma
N i m : C011211137

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul **“Profil Klinis dan Laboratoris Infeksi CMV (Cytomegalovirus) Kongenital di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo”**

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 S1
Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran



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



Lampiran 2. 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 : 22638/UN4.6.8/PT.01.04/2024 26 September 2024
Hal : Permohonan Izin Penelitian An. Nouvita Ratih Kusuma

Yth. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo

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


N a m a : Nouvita Ratih Kusuma
N i m : C011211137

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian "Profil Klinis dan Laboratoris Infeksi CMV (Cytomegalovirus) Kongenital di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo"


Schubungan 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 S1
Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran



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



Lampiran 3. Rekomendasi persetujuan etik

 <p style="text-align: center;">KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN 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. Agusallim Bukhari...MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431</p> 			
REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK			
Nomor : 819/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024			
Tanggal: 4 Oktober 2024			
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :			
No Protokol	UH24090769	No Sponsor	
Peneliti Utama	Nouvita Ratih Kusuma	Sponsor	
Judul Peneliti	Profil Klinis Infeksi CMV (Cytomegalovirus) Kongenital : Karakteristik dan Diagnostik Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	3 Oktober 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 4 Oktober 2024 sampai 4 Oktober 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)	 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)	 	

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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4. Persetujuan proposal

LEMBAR PENGESAHAN PROPOSAL

Kami selaku pembimbing Skripsi mahasiswa :

Nama : Nouvita Ratih Kusuma

Stambuk : C011211137

Judul Skripsi : Profil Klinis dan Laboratoris Infeksi CMV (*Cytomegalovirus*) Kongenital di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo

Menyatakan bahwa mahasiswa ini telah disetujui pada :

Hari/tanggal : Kamis, 19 September 2024

waktu : 15.00 WITA

Tempat : Claro

Makassar, 19 September 2024



dr. Ninny Meutia Pelupessy, SpA

NIP. 197010152009122001

Lampiran 5. Berita acara pembacaan hasil



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
MATA KULIAH SKRIPSI
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

BERITA ACARA PELAKSANAAN KEGIATAN UJIAN MATA KULIAH SKRIPSI

Kegiatan : Pembacaan Hasil
 Tanggal Kegiatan : 12 Desember 2024
 Jam Kegiatan : 13.00 WITA
 Nama Mahasiswa : Nouvita Ratih Kusuma
 NIM : C011211137
 Judul Skripsi : Profil Klinis Infeksi CMV (*Cytomegalovirus*) Kongenital: Karakteristik dan Diagnostik Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo

Nama Dosen	Fungsi	Nilai Angka	Tanda Tangan Kehadiran
dr. Ninny Mcutia Pelupessy, SpA	<i>Ketua Penguji (Pembimbing)</i>	90	
Dr. dr. Idham Jaya Ganda, SpA (K)	<i>Penguji 1</i>	90	
dr. Merlyn Meta Astari, M.Kes, SpA(K)	<i>Penguji 2</i>	90	

*Coret yang tidak perlu

*Lembar berita acara ini bisa dipakai untuk Dokumen BKD dosen penguji sebelum SK Dekan diterbitkan

Disahkan oleh
Koordinator Mata Kuliah Skripsi

dr. Aminuddin, M.Nut & Diet., Ph.D
 NIP.19760704 200212 1 003

Lampiran 6. Berita acara ujian akhir



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
MATA KULIAH SKRIPSI
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.uinhas.ac.id

BERITA ACARA PELAKSANAAN KEGIATAN UJIAN MATA KULIAH SKRIPSI

Kegiatan : Ujian Akhir
Tanggal Kegiatan : 12 Desember 2024
Jam Kegiatan : 13.00 WITA
Nama Mahasiswa : Nouvita Ratih Kusuma
NIM : C011211137
Judul Skripsi : Profil Klinis Infeksi CMV (*Cytomegalovirus*) Kongenital: Karakteristik dan Diagnostik Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo

Nama Dosen	Fungsi	Nilai Angka	Tanda Tangan Kehadiran
dr. Ninny Meutia Pelupessy, SpA	<i>Ketua Penguji (Pembimbing)</i>	90	
Dr. dr. Idham Jaya Ganda, SpA (K)	<i>Penguji 1</i>	90	
dr. Merlyn Meta Astari, M.Kes, SpA(K)	<i>Penguji 2</i>	90	

*Coret yang tidak perlu

*Lembar berita acara ini bisa dipakai untuk
Dokumen BKD dosen penguji sebelum SK
Dekan diterbitkan

Disahkan oleh
Koordinator Mata Kuliah Skripsi

dr. Aminuddin, M.Nut & Diet., Ph.D
NIP.19760704 200212 1 003

Lampiran 7. SK pembimbing dan penguji



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jl. Perintis Kemerdekaan kampus Tamalanrea Km. 10 Makassar 90245
Telp. (0411) 586010 Fax. (0411) 586297

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
NOMOR : 4164/UN4.6.1/KEP/2024

TENTANG
PENGANGKATAN PENGUJI SEMINAR HASIL DAN UJIAN AKHIR SKRIPSI MAHASISWA
ATAS NAMA NOUVITA RATIH KUSUMA
(NIM: C011211137)
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Menimbang : A. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Hasil dan Ujian Akhir Skripsi bagi mahasiswa atas nama NOUVITA RATIH KUSUMA (NIM : C011211137), maka dipandang perlu mengangkat Tim Penguji.
B. Bahwa untuk keperluan huruf A diatas maka dipandang perlu menerbitkan Surat Keputusannya
- Mengingat : 1. Undang – Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional.
2. Undang – Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi
3. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015, tentang Statuta Universitas Hasanuddin
4. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia.
5. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 73 Tahun 2013, tentang Penerapan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia Bidang Pendidikan tinggi
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor 44 Tahun 2015, tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
7. Peraturan Senat Akademik Universitas Hasanuddin Nomor 50850/UN4/PP.42/2016 tentang Kebijakan Pendidikan Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Senat Akademik Universitas Hasanuddin Nomor 46929/UN.4/IT.03/2016 tentang Kebijakan Pengembangan Kurikulum Program Studi universitas Hasanuddin
9. Keputusan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor : 4843/H4/O/2010 Tanggal 3 Mei 2010 tentang Rencana Pengembangan Universitas Hasanuddin 2030
10. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor 2781/UN4.1/KEP/2019 Tanggal 16 Juli 2018, tentang Penyelenggaraan Program Sarjana Universitas Hasanuddin
11. Keputusan Majelis Wali Amanat Universitas Hasanuddin Nomor 005/UN4.0/KEP/2018 tanggal 26 Maret 2018 tentang Pemberhentian dan Pengangkatan Rektor Universitas

- Hasanuddin periode 2018-2022
12. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin nomor 8/UN4.1/2018 tanggal 8 Juli 2018 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
 13. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor 13/UN4.1/2018 tanggal 15 Oktober 2018 tentang Organisasi dan Tata Kerja Fakultas dan Sekolah Universitas Hasanuddin
 14. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor 36620/UN4.1/2017 tanggal 12 Desember 2017 tentang Pembimbingan Tugas Akhir Mahasiswa Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

Menetapkan : **KEPUTUSAN DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN TENTANG PENGANGKATAN PENGUJI SEMINAR HASIL DAN UJIAN AKHIR MAHASISWA ATAS NAMA NOUVITA RATIH KUSUMA (NIM : C011211137) PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN.**

Pertama **Membentuk Tim Penguji Sebagai berikut:**

NAMA	: NOUVITA RATIH KUSUMA
NIM	: C011211137
PEMBIMBING	: dr. Ninny Meutia Pelulessy, Sp.A
JUDUL SKRIPSI	: Profil Klinis Infeksi CMV (Cytomegalovirus) Kongenital: Karakteristik dan Diagnostik Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo

dengan susunan Penguji sebagai berikut:

1. Dr. dr. Idham Jaya Ganda, Sp.A(K)
2. dr. Merlyn Meta Astari, M.Kes, Sp.A(K)

Kedua Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kesalahan atau kekeliruan di dalamnya akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Makassar
 Pada Tanggal : 9 Desember 2024
 an. Dekan
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan





Prof. dr. Agussalim Bukhari, M.Clin. Med., Ph.D., Sp.GK(K)
 NIP. 19700821 199903 1001

- Tembusan :
1. Kaprodi Sarjana Kedokteran FKUH
 2. Koordinator Mata Kuliah Skripsi FKUH
 3. Yang bersangkutan

4. Pertinggal


Lampiran 8. Izin penelitian

	Kementerian Kesehatan RS Wahidin Sudirohusodo <small>Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tamalanrea, Makassar 90245 (0411)583333 / (0411)582888 www.rsupwahidin.com</small>
Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/20919/2024	6 November 2024
Hal : Izin Penelitian	
Yth. Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	
<p>Sehubungan dengan surat saudara nomor Nomor 22638/UN4.6.B/PT.01.04/2024, tertanggal 26 September 2024, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:</p>	
Nama	: Nouvita Ratih Kusuma
NIM	: C011211137
Prog. Pend.	: S1 Pendidikan Dokter
No. HP	: 085607826526
Judul	: Profil Klinis dan Laboratoris Infeksi CMV (<i>Cytomegalovirus</i>) Kongenital di RS Wahidin Sudirohusodo
Jangka Waktu	: Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi	: Instalasi SIRS; Instalasi Rekam Medik
Dengan ketentuan sebagai berikut :	
<ol style="list-style-type: none"> Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RS Wahidin Sudirohusodo Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di <i>Clinical Research Unit (CRU)</i> Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian di link https://s.id/SisterElit Mencantumkan nama RS Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian 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:	
<ol style="list-style-type: none"> Kepala Instalasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Kepala Instalasi Rekam Medik 	
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://whs.kemkes.go.id . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tlo.kominfo.go.id/verifyPDF .	
<small>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN</small>	

Lampiran 9. Pengantar izin penelitian

	Kementerian Kesehatan RS Wahidin Sudirohusodo Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tamalanrea, Makassar 90245 (0411)583333 / (0411)582888 www.rsuwahidin.com	
Nomor Hal	: DP.04.03/D.XIX.2/397/2024 : Pengantar Izin Penelitian	6 November 2024
Yth.	1. Kepala Instalasi Rekam Medik 2. Kepala Instalasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit	
Berdasarkan Surat Izin Penelitian Nomor DP.04.03/D.XIX.2/20919/2024 Tertanggal 6 November 2024, dengan ini kami hadapkan Mahasiswa sbb :		
Nama	: Nouvita Ratih Kusuma	
NIM	: C011211137	
Prog. Pend.	: S1 Pendidikan Dokter	
No. HP	: 085607826526	
Judul	: Profil Klinis dan Laboratoris Infeksi CMV (Cytomegalovirus) Kongenital di RS Wahidin Sudirohusodo	
Jangka Waktu	: 7 November 2024 s.d 7 Februari 2025	
Pembimbing Internal:	: dr. Ninny Meutia Peluessy, Sp.A No. Hp : -	
<p>Agar dapat difasilitasi dan dibantu proses pengambilan data sesuai subyek/metode dan metode yang telah disepakati. Pemantauan pelaksanaan penelitian adalah kewenangan Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian. Jika terdapat penyimpangan dalam proses penelitian yang berdampak pada mutu pelayanan dan keselamatan pasien, Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian dapat menghentikan sementara penelitian, dan dilaporkan ke Tim Kerja Penelitian untuk diproses lebih lanjut.</p>		
a.n Manager Penelitian, Asisten Manager Riset dan Publikasi		
		
dr. Andi Kratiwi, Sp.M., M.Kes NIP. 198511222010012032		
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF .		

Lampiran 10. Kartu kontrol









Kemenkes

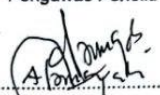
Kementerian Kesehatan
RS Wahidin Sudirohusodo
 Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tamalanrea, Makassar 90245
 (0411)583333 / (0411)582888
 www.rsupwahidin.com

KARTU KONTROL PELAKSANAAN PENELITIAN

Nama Peneliti : Nouviita Ratin Kusuma
 NIM : 001211137
 Prog. Studi : Pendidikan Dokter Umum
 Institusi : Universitas Hasanudin



BENAR telah melakukan penelitian pada tanggal 11 November 2024 s.d. 28 November 2024 tanpa mengganggu proses pelayanan, dengan rincian kegiatan sebagai berikut :

TANGGAL	NAMA KEGIATAN	TEMPAT	TTD	LAPORAN DATA
11/11/2024	Instalasi Rekam Medis untuk Pengambilan data	Instalasi Rekam Medis		115 data
12/11/2024	Pengambilan data	Instalasi SIR S		20 data
14/11/2024	Pengambilan data	Instalasi SIR S		30 data
16/11/2024	Pengambilan data	Instalasi SIR S		50 data
26/11/2024	Pengambilan data	Instalasi SIR S		5 data
28/11/2024	Pengambilan data	Instalasi SIR S		10 data

Makassar, 5/ Desember/2024
 Pengawas Peneliti


Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDE>.

Lampiran 11. Keterangan selesai meneliti

	Kementerian Kesehatan RS Wahidin Sudirohusodo
	Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tarmalanea, Makassar 90245 (0411)583333 / (0411)582888 www.rsupwahidin.com
Nomor Hal	: DP.04.03/D.XIX.2/23673/2024 : Keterangan Selesai Meneliti
	16 Desember 2024
Yth. Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	
<p>Sesuai surat nomor 22638/UN4.6.8/PT.01.04/2024 Tertanggal 26 September 2024, hal Permohonan Izin Penelitian, kami menerangkan bahwa Mahasiswa di bawah ini :</p>	
Nama	: Nouvita Ratih Kusuma
NIP	: C011211137
Prog. Studi	: S1 Pendidikan Dokter
No. HP	: 085607826526
Judul	: Profil Klinis dan Laboratoris Infeksi CMV (<i>Cytomegalovirus</i>) Kongenital di RS Wahidin Sudirohusodo
Jangka Waktu	: 7 November s.d 12 Desember 2024
Lokasi	: Instalasi Rekam Medik; Instalasi SIRS;
<p>Benar telah melakukan penelitian sesuai dengan ketentuan dan aturan penelitian serta menyanggupi aturan sebagai berikut :</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bersedia untuk mencantumkan nama RS Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian 2. Bersedia menyerahkan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RS Wahidin Sudirohusodo 3. Bersedia melaporkan proses penelitian serta hasil penelitian di link https://s.id/SisterElit 	
<p>Demikian Surat Keterangan ini menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian.</p>	
<p>a.n Direktur Utama Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,</p>	
	
<p>Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM NIP 19711214200031004</p>	
<p>Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.</p>	
<p><small>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara</small></p>	

Lampiran 12. Laporan penelitian



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

Formulir Laporan Penelitian

No. Protokol: UH24090769		Tgl. Penerimaan : 4 Oktober 2024
Judul Protokol : Profil Klinis Infeksi CMV (<i>Cytomegalovirus</i>) Kongenital: Karakteristik dan Diagnostik Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo		
Ketua Pelaksana : Nouvita Ratih Kusuma		
No. Telepon :	085607826526	E-mail : nouvitar@gmail.com
Nama Sponsor		
Alamat:	Jalan Sahabat 2 no. 12	
No. Telepon :	085607826526	E-mail : nouvitar@gmail.com
Tempat Penelitian :	RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar	
Jumlah sampel :	36 sampel	Jumlah kontrol : -
Jumlah subjek penelitian yang mendapat hasil pemeriksaan dalam penelitian: 36 subjek		
Bahan Penelitian :	Data Rekam Medis	
Perlakuan :	-	
Takaran :	-	
Lama Penelitian	1 bulan	
Tujuan	Penelitian ini bertujuan mempelajari profil klinis dan laboratorium infeksi CMV kongenital di Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Dr. Wahidin Sudirohusodo.	

Hasil :	Dari 115 rekam medis pasien infeksi CMV kongenital di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2020-Maret 2024 tersaring menjadi 36 pasien dengan perbandingan rasio laki-laki:perempuan adalah 11:7 yang paling banyak terjadi pada bayi. Manifestasi klinis yang mendominasi adalah ikterus (69,44%), sesak (55,55%), hidrosefalus (30,56%), ensefalitis (13,89%). Manifestasi laboratorium ditemukan IgM negatif dan IgG positif (91,67%), hiperbilirubinemia (75%), peningkatan SGOT (47,22%), dan DNA PCR (88,89%).
Tanda Tangan Ketua Pelaksana :	Tanggal : 6 Desember 2024



Lampiran 13. Data penelitian

Informasi Pasien				Riwayat Pasien						
No. RM	Kelamin	Usia	BBL	Interpretasi BBL	Manifestasi klinis	MK. Ibu	Usia kehamilan	Interpretasi	Pemeriksaan Mata	THT
996202	L	14-10-2022/ 0 Th 2 bln 20 hr	1890 g	BBLR	Hidrosefalus, Sesak	-	34 minggu	Prematur	-	-
00995524	P	12-09-2022 (0 Th/ 2 bl/ 25 hr)	1.750 g	BBLR	Sesak, Kejang, Mikrocefali	-	33 Minggu	Prematur	-	-
1008598	L	28-12-2022 (0 Th/ 1 bl/ 15 hr)	1900 g	BBLR	Ikterus, Sesak, Batuk	-	28 Minggu	Prematur	-	-
01009857	P	13-02-2023 (0 Th/ 1 bl/ 1 hr)	2700 g	Normal	Mikrocefali, Sesak, Batuk, Ikterus	-	36 Minggu	Prematur	-	-

1010056	L	16-02-2023 (0 Th/ 2 bl/ 0 hr)	2995 g	Normal	Hidrosefalus, Ikterus, Makrosefali	Ada, demam tinggi	35 Minggu	Prematur	-	-
1010939	P	19-02-2023 (0 Th/ 0 bl/ 5 hr)	1835 g	BBLR	Ikterus, Sesak	-	36 Minggu	Prematur	-	-
1013588	P	11-03-2023 (0 Th/ 0 bl/ 17 hr)	3300 g	Normal	Mikrosefali, Sesak, Batuk	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-
1015144	L	08-03-2023 (0 Th/ 1 bl/ 3 hr)	2300 g	BBLR	Ikterus, Sesak, Kejang, Mikrosefali	-	35 Minggu	Prematur	konjungti vitis	-
01017606	P	17-04-2023 (0 Th/ 1 bl/ 23 hr)	4000 g	Normal	Hidrosefalus, Kejang, Makrosefali	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-
1023191	P	26-05-2023 (0 Th/ 1 bl/ 18 hr)	2800 g	Normal	Ikterus, Mikrosefali, Hidrosefalus, Kejang	-	38 Minggu	Cukup bulan	-	-

1025163	L	22-05-2023 (0 Th/ 0 bl/ 16 hr)	2200 g	BBLR	Ikterus Sesak	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-
1032926	L	11-07-2023 (0 Th/ 0 bl/ 10 hr)	2400 g	BBLR	Ikterus, Mikrosefali, Sesak	Ada, demam	40 Minggu	Cukup bulan	-	dari hasil pemeriksaan OAE telinga kanan dan kiri didapatkan hasil refer
1033006	L	20-07-2023 (0 Th/ 1 bl/ 6 hr)	3200 g	Normal	Ikterus, Normosefali	-	40 Minggu	Cukup bulan	-	-

01033493	L	17-04-2023 (0 Th/ 3 bl/ 9 hr)	2600 g	Normal	Ikterus, Normosefali	-	38 Minggu	Cukup bulan	-	-
1035167	L	02-08-2023 (0 Th/ 1 bl/ 6 hr)	2200 g	BBLR	Mikrosefali	-	38 Minggu	Cukup bulan	-	Penurunan pendengaran
01037833	P	10-08-2023 (0 Th/ 0 bl/ 6 hr)	3800 g	Normal	Ikterus, Hidrosefalus, Kejang, Makrosefali	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-
1038189	L	15-08-2023 (0 Th/ 1 bl/ 2 hr)	3050 g	Normal	Ikterus, Hidrosefalus, Sesak, Makrosefali	-	38 Minggu	Cukup bulan	-	-
1038643	L	18-08-2023 (0 Th/ 0 bl/ 13 hr)	2500 g	Normal	Hidrosefalus, Makrosefali	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-
1041635	L	24-08-2023 (0	3100 g	Normal	Ikterus, Normosefali	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-

		Th/ 0 bl/ 6 hr)								
01066082	P	25-10-2023 (0 Th/ 1 bl/ 0 hr)	2.980 g	Normal	Hidrosefalus, Sesak	-	39 Minggu	Cukup bulan	-	-
1064929	P	12-10-2023 (0 Th/ 0 bl/ 19 hr)	2600 g	Normal	Hidrosefalus, Sesak, Kejang, Makrosefali	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-
01105668	L	19-12-2023 (0 Th/ 0 bl/ 3 hr)	3205 g	Normal	Ikterus, Mikrocefali, Sesak, Kejang	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	
1051700	P	26-09-2023 (0 Th/ 2 bl/ 26 hr)	1345 g	BBSLR	Mikrocefali, Sesak, Ruam, Ikterus	-	29 Minggu	Prematur	-	-
1105772	L	17-12-2023 (0 Th/ 0 bl/ 6 hr)	1930 g	BBLR	Ikterus, mikrocefali	-	35 Minggu	Prematur	-	gangguan impuls outer hair

										cell kokle a pada telinga kanan dan kiri
01115460	P	08-01-2024 (0 Th/ 0 bl/ 27 hr)	880 g	BBLASR	Sesak, vsd	-	29 Minggu	Prematur	ROP grade 2	-
01129609	P	02-02-2024 (0 Th/ 1 bln/ 18 hr)	2400 g	BBLR	Ikterus, Hidrosefalus, Pucat, Makrosefali	ada, demam	35 Minggu	Prematur	-	-
01136871	L	16-02-2024 (0 Th/ 0 bl/ 15 hr)	3135 g	Normal	Kejang	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-
01148689	L	16-01-2024 (0	2500 g	Normal	Ikterus, Sesak, Batuk	-	39 Minggu	Cukup bulan	nistagmus	Otoskopi mem

		Th/ 1 bl/ 30 hr)									bran timpa ni intak, pantul an cahay a ada, OAE dextr a: freku ensi 2000 hz, 3000 hz, 5000 hz: Sinist ra: freku ensi
--	--	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

										2000 hz, 3000 hz, 5000 hz
01154649	L	31-01-2024 (0 Th/ 1 bl/ 25 hr)	2600 g	Normal	Ikterus	-	38 Minggu	Cukup bulan	dalam batas normal	Otoskopi membran timpani intact, pantulan cahaya ada, OAE dextra: frekuensi 2000

										hz, 3000 hz, 5000 hz: Sinist ra: freku ensi 2000 hz, 3000 hz, 5000 hz, Integr itas outer hair cell di cochl ea teling a
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

										kanan kiri baik
01157188	L	31-03- 2024 (0 Th/ 0 bl/ 16 hr)	1925 g	BBLR	Ikterus	-	36 Minggu	Prematur	-	Otoskopi membran timpani intak, pantulan cahaya ada, OAE dextra: frekuensi 2000 hz, 3000 hz,

										5000 hz: Sinist ra: freku ensi 2000 hz, 3000 hz, 5000 hz, Integr itas outer hair cell di cochl ea teling a kanan kiri baik
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

01164115	P	23-04-2024 (0 Th/ 2 bl/ 0 hr)	1880 g	BBLR	Ikterus, Mikrosefali	-	29 Minggu	Prematur	-	Otoskopi membran timpani sulit dievaluasi, OAE dextra: refer, Sinistra: refer
01173218	P	21-04-2024 (0 Th/ 0 bl/ 26 hr)	1030 g	BBLSR	Ikterus, Sesak	-	32 Minggu	Prematur	-	tidak ditemukan kelainan
01173219	L	14-05-2024 (0	3500 g	Normal	Sesak, Kejang	-	37 Minggu	Cukup bulan	-	-

		Th/ 0 bl/ 21 hr)								
01184509	L	05-06- 2024 (0 Th/ 0 bl/ 10 hr)	3000 g	Normal	Ikterus, Sesak	-	38 Minggu	Cukup bulan	-	-
01205207	L	09-07- 2024 (0 Th/ 0 bl/ 14 hr)	2100 g	BBLR	Sesak, Ikterus, Normocefali	-	32 Minggu	Prematur	-	-
01216969	L	15-08- 2024 (0 Th/ 0 bl/ 28 hr)	3310 g	Normal	Ikterus, Hidrocefalus, Makrosefali	-	38 Minggu	Cukup Bulan	-	-

No. RM	Pemeriksaan Laboratorium																				
	RBC/eritrosit (x 10 ⁶ / μ L)	Interpretasi	HB (gr/dL)	Interpretasi	Leukosit (10 ³ /ul)	Interpretasi	Trombosit (10 ³ /ul)	Interpretasi	SGOT (U/L)	Interpretasi	SGPT (U/L)	Interpretasi	Bilirubin Total	Interpretasi	Bilirubin direk	Interpretasi	Albumin	Interpretasi	IgM	IgG	DNA PCR
996202	4,22	Normal	11,5	Normal	17,3	Normal	188	Normal	69	Meningkat	139	Meningkat	-	-	-	-	4,3	Normal	non reactive	reactive titer 87,30	-
00995524	3,85	Normal	10,4	Normal	7,88	Normal	300	Normal	35	Normal	26	Normal	-	-	-	-	3,9	Normal	non reactive	reactive titer 87,6	-
1008598	4,12	Normal	10,8	Normal	13	Normal	63	Menurun	288	Meningkat	121	Meningkat	15,05	Meningkat	9,88	Meningkat	3,3	Normal	non reactive	reactive titer 15	-
01009857	3,6	Normal	11,7	Normal	7,4	Normal	380	Normal	59	Normal	8	Normal	14,39	Meningkat	0,73	Meningkat	4	Normal	non reactive	reactive titer 52	-
1010056	2,90	Menurun	9,1	Anemia	13,7	Normal	40	Menurun	76	Meningkat	11	Normal	13,90	Meningkat	0,33	Normal	3,2	Normal	non reactive	reactive titer 52	-
1010939	5,94	Meningkat	10,5	Anemia	7	Menurun	51	Menurun	222	Meningkat	353	Meningkat	8,23	Meningkat	3,22	Meningkat	3,5	Normal	non reactive	reactive titer 44	-

1013588	3,2	Normal	11,8	Anemia	8,7	Normal	232	Normal	26	Normal	15	Normal	12,93	Meningkat	1,11	Meningkat	3,1	Normal	non reactive	reactive titer 15	-
1015144	4,58	Normal	11,0	Normal	13,3	Normal	411	Normal	68	Meningkat	55	Normal	15,83	Meningkat	0,44	Meningkat	4.1	Normal	non reactive	reactive titer 23	CMV - DNA 7.24 x 10 ²
01017606	4,24	Normal	14.7	Normal	10,7	Normal	324	Normal	71	Meningkat	18	Normal	-	-	-	-	3,5	Normal	non reactive	reactive titer 44	-
1023191	3,71	Normal	9.4	Anemia	18,5	meningkat	353	Normal	91	Meningkat	82	Meningkat	14,47	Meningkat	0,28	Normal	3,1	Normal	non reactive	reactive titer 43	CMV - DNA virus tidak terdeteksi
1025163	4,19	Normal	14,5	Normal	9,8	Normal	309	Normal	25	Normal	2	Menurun	18,74	Meningkat	0,62	Meningkat	3,4	Normal	non reactive	reactive titer 42	-
1032926	5.64	Meningkat	20	Normal	6.2	Menurun	119	Normal	164	Meningkat	78	Meningkat	20,52	Meningkat	5,80	Meningkat	3.2	Normal	non reactive	reactive titer 105,60	-
1033006	3.85	Normal	9.3	anemia	12	Normal	305	Normal	19	Normal	5	Menurun	12,23	Meningkat	5,80	Meningkat	3.7	Normal	non reactive	reactive titer 172,1	-

0103 3493	3.56	Norma 	10. 5	Norma 	15.9	Norma 	459	Norma 	173	Menin gkat	212	Menin gkat	6,02	Menin gkat	0,98	Menin gkat	4.2	Norma 	react ive 3,60	react ive 72,8 0	-
1035 167	3.7	Norma 	16, 9	Norma 	8,8	Norma 	164	Norma 	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	non react ive	react ive 71	CMV- DNA Virus tidak ditemu kan
0103 7833	4.31	Norma 	14. 5	Norma 	12.1	Norma 	255	Norma 	33	Norma 	16	Norma 	12,7 7	Menin gkat	0,79	Menin gkat	3.1	Norma 	non react ive	react ive 145, 60	-
1038 189	3.45	Norma 	12, 9	Norma 	8.6	Norma 	105	Menur un	106	Menin gkat	12	Norma 	15,2 1	Menin gkat	0,94	Menin gkat	3.5	Norma 	non react ive	react ive 159, 8	-
1038 643	4.42	Norma 	18, 1	Norma 	16,4	Norma 	437	Norma 	60	Norma 	11	Norma 	-	-	-	-	3,3	Norma 	non react ive	react ive 126	-
1041 635	3,64	Norma 	11	anemi a	5	Menur un	321	Norma 	33	Norma 	10	Norma 	11,3 5	Menin gkat	1,91	Menin gkat	3.9	Norma 	non react ive	react ive 30,7 0	-
0106 6082	4,35	Norma 	9.6	anemi a	9,1	Norma 	330	Norma 	114	Menin gkat	83	Menin gkat	-	-	-	-	4	Norma 	non react ive	react ive 180, 2	-
1064 929	3,68	Norma 	12, 4	anemi a	9,8	Norma 	325	Norma 	79	Menin gkat	19	Norma 	-	-	-	-	3.1	Norma 	non react ive	react ive 153	-

0110 5668	3,61	Normal	13,5	anemia	8,4	Normal	309	Normal	24	Normal	7	Normal	10,40	Meningkat	5,80	Meningkat	2,7	Menurun	non reactive	reactive 176,50	-
1051 700	3,87	Normal	12,2	Normal	2,5	menurun	132	Normal	58	Normal	32	Normal	10,63	Meningkat	0,63	Meningkat	3,6	Normal	non reactive	reactive 27	-
1105 772	3,01	Normal	10,8	anemia	9,6	Normal	400	Normal	23	Normal	4	menurun	12,98	Meningkat	0,81	Meningkat	2,7	Menurun	reactive 1,96	reactive 180,6	-
0111 5460	6,54	Meningkat	19	Normal	11,9	Normal	147	Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	Normal	non reactive	reactive 51,80	-
0112 9609	2,99	Menurun	9,8	anemia	2,7	menurun	100	Menurun	21	Normal	12	Normal	19,14	Meningkat	1,11	Meningkat	3,4	Normal	non reactive	reactive 18,60	11-06-2024 : virus tidak terdeteksi
0113 6871	6,27	Meningkat	20,4	Normal	16,0	Normal	226	Normal	187	Meningkat	19	Normal	-	-	-	-	4,3	Normal	non reactive	reactive titer 133,80	CMV-DNA Virus tidak ditemukan
0114 8689	3,91	Normal	9,8	anemia	18,5	Normal	881	meningkat	657	Meningkat	490	Meningkat	10,09	Meningkat	8,90	Meningkat	4,9	meningkat	non reactive	reactive 43,20	-

0115 4649	4,64	Norma l	13, 8	Norma l	12,6	Norma l	231	Norma l	656	Menin gkat	295	Menin gkat	15,4 8	Menin gkat	12,3 2	Menin gkat	3,5	Norma l	react ive 151, 36	react ive 1,46	-
0115 7188	4,47	Norma l	12, 2	Anemi a	8,6	Norma l	288	Norma l	38	Norma l	20	Norma l	9,87	menin gkat	0,87	Menin gkat	3,5	Norma l	non react ive	react ive 89,1 0	CMV- DNA Virus tidak ditemu kan
0116 4115	5,30	Norma l	9,9	anemi a	18,9	menin gkat	168	Norma l	55	Norma l	13	Norma l	8,9	menin gkat	6,87	Menin gkat	3,1	Norma l	non react ive	react ive 129, 8	CMV- DNA Virus tidak ditemu kan
0117 3218	2,64	Menur un	8,5	anemi a	6,8	menur un	399	Norma l	90	Menin gkat	70	Menin gkat	12,7 6	menin gkat	6,01	Menin gkat	2,5	Menur un	non react ive	react ive 21,3 0	-
0117 3219	4,93	Norma l	9,1	anemi a	10,9	Norma l	235	Norma l	-	-	-	-	17,0 5	menin gkat	0,49	Menin gkat	3,8	Norma l	non react ive	react ive 78	-
0118 4509	4,26	Norma l	12, 5	anemi a	8,1	Norma l	104	Menur un	31	Norma l	12	normal	16,0 0	menin gkat	13,6 5	Menin gkat	3,9	Norma l	non react ive	react ive 89,4 0	CMV- DNA Virus tidak ditemu kan
0120 5207	4,26	Norma l	12, 4	anemi a	15,7	Norma l	634	menin gkat	38	Norma l	11	normal	13,8 0	menin gkat	1,04	Menin gkat	3,8	normal	non react ive	react ive 22,7 0	CMV- DNA Virus tidak

																					ditemu kan
0121 6969	4,39	Norma 	17	Norma 	13,5	normal	230	normal	127	menin gkat	98	menin gkat	14,0 1	menin gkat	0,54	menin gkat	2,9	normal	non reac tive	Reac tive 193, 10	-

No. RM	Radiologi	
996202	Hydrocephalus communicans dengan terpasang VP shunt melalui os frontal kiri dengan tip pada cornu anterior ventrikel lateralis kiri; Penurunan diffuse kedua parenkim cerebri disertai defferensiasi white and grey matter yang mengabur dan kalsifikasi pada periventrikel kanan; Transpendymal edema	MSCT
00995524	-	-
1008598	Penurunan densitas difus white matter suspek encephalitis - Hypoplasia lobus temporal kiri - Cephalic index : 95 (Ultrabrachycephalic)	MSCT
01009857	-	-
1010056	Dysgenesi corpus callosum disertai gambaran colpocephaly - Hydrocephalus communicans - Dandy-Walker Malformation	MSCT

	<ul style="list-style-type: none"> - Brain Edema - Persistent cavum veli interpositi 	
1010939	<p>Brain edema disertai gambaran encephalitis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Persistent cavum verge dan cavum septum pellucidum - Spina bifida CV C1 dan C2 - Cephalic index: 88 (hyperbrachycephalic) 	MSCT
1013588	<p>Hypogenesis corpus callosum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Persistent cavum septum pellucidum - Cephalic index: 85% (hyperbrachicephalic) 	MRI
1015144	Tidak tampak lesi hipodens/hiperdens patologik intracranial	MSCT
01017606	<p>Gambaran alobar holoprosencephaly</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pelebaran seluruh sutura dan fontanella - Spina bifida CV C1 dan C2 - Cephalic index: 87 (hyperbrachycephalic) 	MSCT
1023191	Benign enlargement of subarachnoid space in infancy (BESSI) tampak dilatasi ventrikel lateralis bilateral dan ventrikel III kesan hidrosefalus non comunicans, hydrocephalus comunicans, kalsifikasi paraventrijel bilateral dan pons, cephalic index : 83% (brachycephalic)	CT-Scan
1025163	<p>Tidak tampak lesi hipodens/hiperdens patologik intracranial</p> <ul style="list-style-type: none"> - Benign enlargement of subarachnoid space in infancy (BESSI); Mohon evaluasi kembali setelah usia 2 tahun 	MSCT
1032926	<p>Multiple lesi hipodens lobus occipitoparietal bilateral suspek encephalitis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overlapping tulang pada sutura coronaria dan lambdoidea bilateral 	MSCT

1033006	-	-
01033493	<p>Tidak tampak lesi hipodens/hiperdens patologik intracranial</p> <ul style="list-style-type: none"> - Benign enlargement of subarachnoid space in infancy (BESSI); Mohon evaluasi kembali setelah usia 2 tahun - Persisten cavum vergae - Cephalic index: 89 % (Hyperbracycephalic) 	MSCT
1035167	-	-
01037833	<p>Gambaran hydranencephaly, - Tampak degenerasi kistik (5 HU) pada fossa anterior dan media</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ventrikel lateralis bilateral dan ventrikel III sulit dievaluasi - CPA dan pons dalam batas normal - Sinus paranasalis dan aircell mastoid yang terscan dalam batas normal - Kedua bulbus oculi dan struktur retrobulber yang terscan dalam batas normal - Sutura metopic, coronarius, sagittalis, squamosa, lambdoidea, dan fontanella anterior et posterior belum fusi. Tulang-tulang yang terscan intak 	MSCT
1038189	Tidak tampak lesi intrakranial saat ini	MSCT
1038643	<p>Observasi penurunan densitas grey dan white matter (meningoencephalitis)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hydrocephalus non communicans (Dibandingkan MSCT scan kepala tanggal 23 Agustus 2023, kesan: progresif) - Terpasang VP shunt melalui defek pada regio parietal kanan dengan tip pada ventrikel lateralis kanan - Hydrocephalus non communicans 	MSCT

1041635	-	-
01066082	Hydrocephalus communicans disertai gambaran dandy walker malformation	MSCT
1064929	- Encephalitis, hydrocephalus non communicans dan multiple kalsifikasi lobus frontotemporo-parietal bilateral, falx cerebri, dan periventrikel lateralis sesuai gambaran congenital cytomegalovirus infection - Colpocephaly - Terpasang VP shunt	MSCT
01105668	Ventriculomegaly	MSCT
1051700	Gambaran encephalitis - Lissencephaly type II dd/ polymicrogyri - Ventriculomegaly	MSCT
1105772	Tidak tampak lesi hipodens/hiperdens patologik intracranial - Persistent cavum septum pellucidum - Spinal dysraphism CV C1-C3	MSCT
01115460	Tidak tampak lesi patologik intracranial - Cephalic Index 66% (Dolichocephalic)	MSCT
01129609	severe hydrocephalus communicans, kalsifikasi periventrikel lateralis bilateral dan cerebellum dextra, phtisis bulbi oculi dextra disertai lesi aspek posterior suspek massa	MSCT
01136871	-	-
01148689	-	-

01154649	Tidak tampak lesi patologik intracranial pada MSCT Scan Kepala saat ini	MSCT
01157188	- Tidak tampak lesi patologik intracranial - Diastasis sutura sagitalis, coronalis et lambdoidea	MSCT
01164115	- Lesi hipodens subcortical lobus frontalis sinistra suspek encephalitis - Spina bifida CV C2-C7	MSCT
01173218	-	-
01173219	- Tidak tampak lesi hipodens/hiperdens patologik intracranial - Hipoplasia lobus frontotemporoparetal - Early ventriculomegaly dengan evans index +/- 0.29 - Persistent cavum septum pellucidum et vergae	MSCT
01184509	-	-
01205207	- Lesi hipodens lobus frontotemporoparieto-occipital bilateral suspek proses infeksi - Benign enlargement of subarachnoid space in infancy (BESSI). Mohon evaluasi kembali setelah 2 tahun	MSCT
01216969	severe hydrocephalus communicans disertai diastasis anterior fontanelle, sutura metopic, sutura coronal, sutura sagittal, sutura lambdoid bilateral, sutura squamosa bilateral, dan mastoid fontanelle. Absent cavum septum pellucidum. Cephalic index +/- 82,5% (brachycephalic)	MSCT

Lampiran 14. Data diri peneliti

Curriculum Vitae

A. Data pribadi

1. Nama : Novita Ratih Kusuma
2. NIM : C011211137
3. Tempat, tanggal lahir : Sidoarjo, 09 November 2002
4. Alamat : Jln Sahabat 2 No.12
5. Kewarganegaraan : Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. Sekolah Dasar di SDN Jimbaran Kulon tahun 2008-2015
2. Sekolah Menengah Pertama di SMPN 4 Sidoarjo tahun 2015-2018
3. Sekolah Menengah Atas di SMAN 2 Sidoarjo 2018-2021