

DAFTAR PUSTAKA

Alkatiri,FB, 2016. Kriteria Diagnosis dan Penatalaksanaan Otitis Media Supuratif Kronis. *Intrisasi Sains Medis*, 5(1),pp. Bali : Fakultas Kedokteran Universitas Udayana.

Baumann et al. 2011. General and disease-specific quality of life in patients with chronic suppurative otitis media- a prospective study 9:48.

Budiati, I., Riyadi. 2019. Indikator Kesejahteraan Rakyat 2019. Jakarta : Badan Pusat Statistik.

Chole RA, Nasun, R. 2009. Chronic Otitis Media with Cholesteatoma in Ballengers *Otorhinolaryngology head and neck. Surgery BC Decker Inc.* hal: 27-217.

Depkes RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar. Jakarta : Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.

Desbassarie F, Dermawan A, Hadi S. 2015. Profile of Patient with Complicated Chronic Suppurative Otitis Media in Dr. Hasan Sadikin General Hospital Bandung, Indonesia January- Desember 2011. *Athlea Medical Journal* 2(1) : 108-113

Dewi, I.T. dan Setiawan,E.P.,2019. Gambaran audiometri pada penderita otitis puratif kronis di poliklinik THT-KL RSUP Sanglah tahun 2016-2017. *NA* 50(3),pp 433-437



Dhingra PL, Dhingra, S. 2010. Anatomy of Ear : In Disease of Ear, Nose, and Throat, 5th Edition, Elsevier, New Delhi India.

Fujilestari, E., 2017. Gambaran Epidemiologi Penyakit Otitis Media Supuratif Kronik (OMSK) pada Pasien di Poli Umum Puskesmas Senakin Kabupaten Landak. Doctoral Dissertation : FIKES.

Helmi, 2002. Panduan Pelaksanaan Baku Otitis Media Supuratif Kronik di Indonesia. pp 4-13. Jakarta.

Imawan, W., Ahnaf,A., Indeks Komposit Kesejahteraan Anak. 2016. Jakarta : Kementrian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Republik Indonesia.

Indasari, S.R., 2018. Perbedaan Nilai Ambang Dengar Sebelum dan Sesudah Timpanoplasti Tipe I pada Otitis Media Supuratif Kronik Benigna Inaktif (Doctoral Dissertation, Universitas Gadjah Mada)

Kong K, Coates H.L.C, 2009. History, definitions, risk factors and burden of otitis media. MJA 191(9). P 39-43. Australia.

Kumar, K.S., 2019. Frequency Of Otorrhea in Chronic Suppurative Otitis Media and Sensorineural Hearing Loss : are they related?. International Journal of Scientific Research, 8(5). India.

Lahdji, A., and Primasari, A. 2017. Buku Ajar Sistem Telinga, Hidung, dan Tenggorokan. Semarang : Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah



Laisitawati, A., Ghanue, A. and Suciati, T., 2017. Hubungan Otitis Media Supuratif Kronik dengan derajat gangguan pendengaran di Departemen THT-KL RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode 2014-2015. *Majalah kedokteran Sriwijaya* 49(2) , pp 57-65.

Lisa, A.N. and Wibawa, F.S., 2014. Karakteristik Penderita Otitis Media Supuratif Kronik (OMSK) di Poliklinik THT-KL RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bndar Lambung Periode Januari 2013-Desember 2014. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan*. 2014; 1(4)

Lorensi, E.L., 2018. Karakteristik Penderita Otitis Media Supuratif Kronik Rawat Jalan di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan tahun 2014. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwivery, Environment, Dentist)*, 13(2), pp.15-18. Medan : Poltekkes Kemenkes Medan.

Lubis YM, Dharma A, Chaidir Z, Refilda, Fachrial R. 2016. Profile of Chronic Suppurative Otitis Media Patient with Positive Fungal Culture in Medan, Indonesia. *J. Chem Pharm. Res*, 8(1) : 23-26

Malirmasele M dkk. 2014. Karakteristik Penderita Otitis Media Supuratif Kronik di Klinik Telinga Hidung Tenggorok RSUD Dr. M. Haulussy Ambon tahun 2012. *Molucca Medica*, Volume 4, Nomor 2, Maret 2014, hlm. 142-149

Mitra, 2012. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, Vol. 1, No. 4, Mei 2012

Nahas, L.D. and Al Muhammad, M.A., 2019. Study Of Clinical Picture and Impairment in Chronic Suppurative Otitis Media in Damascus Hospital. *Journal of Biomedical*, 6(11),pp.380-383



Nursiah, S. 2013. Pola Kuman Penyebab Aerob Penyebab OMSK dan Kepekaan terhadap Beberapa Antibiotika di bagian THT. Medan : Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara.

Pangemanan, D.M., Palandeng, O.I. and Pelealu, O.C., 2018. Otitis Media Supuratif Kronik di Poliklinik THT-KL RSUP Prof. Dr. RD Kandou Manado Periode Januari 2014- Desember 2016. E-CliniC, 6(1). Manado : Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi.

Putra, A.B.R.D.A., and Saputra, K.A.D. 2016. Karakteristik Pasien Otitis Media Suppurative Kronis di Poliklinik THT Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Periode Januari – Juni 2013. Denpasar : E-Jurnal Medika Udayana.

Rana, A.K., Singh,R., Upadhyay,D. and Prasad,s., 2019. Chronic OtitisMedia and Colleration with Unilateral Sensoryneural Hearing Loss in Tertiary Care Centre of North India. Indian journal of Otolaryngology and Head & Neck Surgery, 71(2), pp. 1580-1585

Sari, J.T.Y., Edward, Y., and Rosalinda, R. 2018. Otitis Media Supuratif Kronik Tipe Kolesteatom dengan Komplikasi Meningitis dan Paresis Nervus Fasialis Perifer. Jurnal Kesehatan Andalas, 88-95. Padang : Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.

Sari, M.R.N., 2018. Hubungan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat terhadap Kejadian Otitis Media Supuratif Kronik (OMSK) di Poliklinik THT-KL RSUD



Abdul Moeloek Bandar Lampung. Lampung : Fakultas Kedokteran as Lampung.

Singh, B.R., Agrawal,A., Sahu, V.B., and Pandey A., Ossicular Chains Sstatus in Chronic Suppurative Otitis Media media save type undergoing tympanoplasty. India.

Soepardi, E.A., Iskandar, N, Baahiruddin, J., Restutu, R.D., 2007. Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepada dan Leher. Edisi Keenam. Jakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Soepardi, E.A., Iskandar, N, Baahiruddin, J., Restutu, R.D., 2012. Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepada dan Leher. Edisi Ketujuh. Jakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.

Umar,N.S., Pary,M.I. dan Soesanty,S.,2020 Karakteristik Pasien Otitis Media Supuratif Kronik di Poliklinik Telinga Hidung Tenggorok Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H Chasan Boesoirie Periode Januari- Juli 2019. Kiehara Medical Journal, 1(1)

Utami, T.F., Sudarman, K., Rianto, B.U.D., and Christianto, A., 2010. Rinitis Alergi sebagai Faktor Risiko Otitis Media Supuratif Kronis. CDK,179, pp.425-9. Yogyakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada.

Wardhana, A., 2019. Peranan Mastoidektomi Radikal pada Otitis Media Supuratif Kronik Tipe Bahaya. Majalah Kesehatan Pharmamedika, 11(1)

Wirawan, T.H., Sudipta, I.M. dan Sutanegara,S. Karakteristik Penderita Otitis Media Supuratif Kronik di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar Periode Desember 2014.



WHO. Chronic suppurative Otitis Media burden off Illnes and Management Option. In Child and Adolescent Health and Develompment Prevention of Blindness and Dearness. Geneva : WHO, 2004.

Zhang, Y., Xu,M., Zhang,J., Zeng,L., Wang,Y., and Zheng, Q.Y., 2014. Risk Factors for Chronic and Reccurent Otitis Media-a meta-analysis. pLoS One, 9(1).




Lampiran 1. Jadwal penelitian

Kegiatan Minggu Ke-	Apr 19				Mei 19				Jun 19				Jul 19				Ag 19				Sep- Des 19				Jan-Mar 20				Apr-Mei 20				Jun 20			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Melapor ke KPM			■																																	
Mencari ide				■	■	■	■	■	■	■	■	■																								
Melapor ke pembimbing												■																								
Menyusun proposal													■	■	■	■	■	■	■	■																
Ujian proposal													■	■	■	■	■	■	■	■																
Pengurusan etik																					■	■	■	■												
Pengurusan izin meneliti																					■	■	■	■												
Pengumpulan data																									■	■	■	■								
Pengolahan data																													■	■	■	■				
Diskusi dengan pembimbing																																	■	■		
Seminar hasil dan ujian																																				■



Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalunga, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 16660/UN4.6.8/DA.04.09/2019
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 23 Agustus 2019

Yth. :
Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
Makassar

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

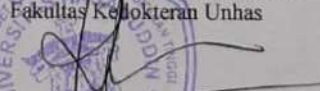
N a m a : Dwi Rahmah Sari Hr
N i m : C111 17 031

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian "**Karakteristik Pasien Otitis Media Supuratif Kronik Di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode Agustus 2018-Juli 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. dr. Siti Rafiah, MSi
NIP 196805301997032001

Tembusan Yth :
1. Arsip



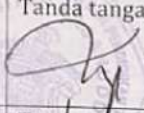
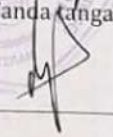
Lampiran 3. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik


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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor : 825/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 16 September 2019

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

No Protokol	UH19090713	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dwi Rahmah Sari HR	Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik Pasien Otitis Media Supuratif Kronik Di Rumah Sakit Umum Pusat Dr Wahidin Sudirohusodo Periode Agustus 2018 - Juli 2019		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 September 2019
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 16 September 2019 sampai 16 September 2020	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 4. Surat izin pengambilan data RM

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com


Nomor : LB.02.01/2.2/1948/2020
Hal : Perpanjangan Izin Penelitian
27 Januari 2020

Yth.
1. Ka. Inst. SIRS
2. Ka. Inst. Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : Dwi Rahmah Sari HR.
NIM : C011171031
Prog. Studi : Pend. Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Universitas : Hasanuddin Makassar
No. HP : 085311285925

Yang bersangkutan akan melakukan Penelitian dengan judul "*Karakteristik Pasien Otitis Media Supuratif Kronik di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Agustus 2018 s.d Juli 2019*", sesuai surat dari KPSSK FKUH dengan Nomor 16660/UN4.6.8/DA.04.09/2019, tertanggal 23 Agustus 2019. Penelitian ini berlangsung selama bulan Januari s.d Maret 2020, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien.
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan

Demikian Surat ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya

Direktur SDM dan Pendidikan
RSUP
Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO
MAKASSAR
dr. Sriwati Rahguna, Sp.A, M.Kes.
1987032009



Lampiran 5. Hasil Rekam Medik

NO	UMUR	JK	PEKERJAAN	KELUHAN	PERFORASI	TIPE	DERAJAT GP	TERAPI
1	42	L	NELAYAN	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
2	45	L	PETANI	OTALGIA	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	NON OPERASI
3	36	L	PEGAWAI SWASTA	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	S : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
4	36	P	PNS	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	S : MODERETE MIX HL	NON OPERASI
5	54	P	WIRASWASTA	OTORE	SENTRAL + SIKATRIK	MALIGNA	D : SEVERE MIXED HL	OPERASI
6		L	SWASTA	TINITUS	SENTRAL	BENIGNA	D : SEVERE CHL	OPERASI
7	40	P	PNS	OTORE	ATIK	BENIGNA	D : MODERETE MHL	OPERASI
8	52	P	TIDAK BEKERJA/SLTA	OTORE	TOTAL	BENIGNA	D : MODERETE MHL	NON OPERASI
9	35	L	TNI	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	S : MODERETE MHL	OPERASI
10	47	P	IRT/SLTA SLTA	TINNITUS	SENTRAL	BENIGNA	S : SEVERE MODERETE HL	NON OPERASI
11	43	P	IRT	OTORE	D : SENTRAL +KOLESTEATOMA	MALIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	NON OPERASI
12	52	L	SWASTA	TINNITUS	SENTRAL	BENIGNA	S : SEVERE MHL	OPERASI
13	39	L	KARYAWAN	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE HL	OPERASI
14	46	P	IRT	TINITUS	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE CHL	NON OPERASI
15	38	L	PNS	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	S : MODERETE CHL	OPERASI
16	48	P	IRT/SMA	OTORE	PERFORASI SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
17	28	P	IRT/SMA	OTORE	SUBTOTAL + KOLESTEATOMA	MALIGNA	S : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
18	36	L	SWASTA	TINNITUS	TOTAL	BENIGNA	S : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
19	17	P	BELUM BEKERJA/SMA	PENURUNAN PENDENGARAN	SENTRAL + GRANULASI	MALIGNA	S : MILD CHL	OPERASI
20	33	P	IRT	OTALGIA	TOTAL	BENIGNA	S : SEVERE MHL	NON OPERASI
21	49	P	ANGGOTA DPRD	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	D : MODERETE MHL	OPERASI
22	34	L	POLRI	PENURUNAN PENDENGARAN	SUBTOTAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVRE CHL	OPERASI
23	33	P	TIDAK BEKERJA/SARJANA	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE CHL	OPERASI
24	35	P	IRT/SD	OTORE	ATIK	BENIGNA	D : SEVERE CHL	OPERASI
25	37	P	IRT/SD	TINNITUS	SUBTOTAL	BENIGNA	S : MODERETE CHL	OPERASI
26	33	P	WIRASWASTA	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	D : SEVERE MHL	NON OPERASI
27	32	P	SWASTA	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	D : MODERETE CHL	NON OPERASI
28	53	P	IRT/SD	TINNITUS	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE CHL	NON OPERASI
		P	BELUM BEKERJA/SMA	OTORE	SENTRAL + MASTOIDITIS	MALIGNA	D : MODERETE SEVERE CHL	OPERASI
		L	TIDAK BEKERJA/ SM	OTORE	SUBTOTAL MASTOIDITIS	MALIGNA	D : MILD CHL	OPERASI
		P	BELUM BEKERJA/SMP	OTORE	SENTRAL + FISTEL	MALIGNA	D : PROFOUND MIX HL	OPERASI
		P	IRT	CEPHALGIA	SUBTOTAL	BENIGNA	D : PROFOUND MIX HL	OPERASI
		P	SWASTA	OTALGIA	ATIK	BENIGNA	S : MILD CHL	OPERASI
		L	BELUM BEKERJA	OTORE	TOTAL	BENIGNA	D : MODERETE CHL	OPERASI
		P	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL + ABSES	MALIGNA	S : PROFOUND MIX HL	OPERASI
		P	IRT	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	S : CHL MOERETE	OPERASI
		L	BELUM BEKERJA	OTALGIA	SENTRAL	BENIGNA	S : SEVERE MHL	NON OPERASI
38	18	L	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	S : MODERETE CHL	OPERASI



39	15	L	BELUM BEKERJA	OTORE	ATIK	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
40	18	P	BELUM BEKERJA	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	S : MODERETE CHL	OPERASI
41	19	L	BELUM BEKERJA	PENURUNAN PENDENGARAN	SUBTOTAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
42	20	P	BELUM BEKERJA	OTORE	D :SUBTOTAL	BENIGNA	D : SEVERE MHL	OPERASI
43	14	L	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE CHL	NON OPERASI
44	12	L	BELUM BEKERJA	OTALGIA	ATIK	BENIGNA	S : SEVERE MHL	NON OPERASI
45	19	P	BELUM BEKERJA	OTOREA	ATIK	BENIGNA	S : DEEP SNHL	NON OPERASI
46	11	L	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL + GRANULASI	MALIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
47	19	L	BELUM BEKERJA	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	D : MILD CHL	OPERASI
48	18	L	BELUM BEKERJA	PENURUNAN PENDENGARAN	TOTAL	BENIGNA	D : DEEP MIX HL	OPERASI
49	18	L	BELUM BEKERJA	OTORE	D : SUBTOTAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
50	23	P	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	S : SEVERE MHL	NON OPERASI
51	26	P	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL + GRANULASI	MALIGNA	D : MILD CHL	NON OPERASI
52	17	P	BELUM BEKERJA	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	S : MODERETE SEVERE MHL	OPERASI
53	18	P	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL + GRANULASI	MALIGNA	D : NORMAL HEARING	NON OPERASI
54	23	P	BELUM BEKERJA	PENURUNAN PENDENGARAN	TOTAL	BENIGNA	S : DEEP HL	OPERASI
55	12	P	BELUM BEKERJA	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE HL	OPERASI
56	21	P	BELUM BEKERJA	OTORE	SUBTOTAL	BENIGNA	S : DEEP MHL	OPERASI
57	42	P	WIRASWASTA	TINNITUS	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE CHL	OPERASI
58	14	L	BELUM BEKERJA	OTORE	SENTRAL	BENIGNA	D : MODERETE SEVERE	NON OPERASI



Lampiran 6. Biodata Peneliti



1. Data Pribadi

Nama Lengkap : Dwi Rahmah Sari HR _____
Tempat, Tanggal Lahir : Congko, 18 Agustus 1998 _____
Jenis Kelamin : Perempuan _____
Agama : Islam _____
Alamat Rumah : Congko, Kec. Marioriwawo Kab Soppeng
No Telepon : - _____
Media sosial (Line/WA) : dwiihr/085311285925 _____
Alamat Email : dwirahmahsarihr@gmail.com _____

2. Riwayat Pendidikan

No.	Jenjang Pendidikan	Nama Institusi	Bidang Ilmu/Jurusan	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1.	SD	SDN 138 Congko	-	2005	2011
2.	SMP	SMPN 1 Marioriwawo	-	2011	2014
3.	SMA	SMAN 1 Marioriwawo	IA	2014	2017
4.	Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	Fakultas Kedokteran	2017	

3. Riwayat Organisasi

No.	Nama Pelatihan	Tahun Bergabung	Keterangan
1.	M2F FK UNHAS	2018	
	INOVIA FK UNHAS	2018	

