

DAFTAR PUSTAKA

- Aarhus L. Childhood. (2015). otitis media: A cohort study with 30-year-follow-up of hearing (The HUNT Study). *Ear Hear*, 36(3):302-8.
- Acuin J. (n.d.). Chronic Suppurative Otitis Media. *Clinical Evidence*, 02:507-27.
- Aguslia S. (2017). Kejadian Otitis Media Supuratif Kronik dengan Kolesteatoma di RSUP Dr. Kariadi Semarang. *Medica Hospitalia. J. Clin. Med.*
- Ahmed Shariff, & MD. Ejaz. (2019). Analysis of hearing loss by pure tone audiometry in patients with chronic suppurative otitis media. *National Journal of Physiology, Pharmacy and Pharmacology. Department of Physiology, Al-Azhar Medical College, Ezhalloor, Thodupuzha, Kerala, India.*
- Akarcay M, Kalcioğlu MT, Tuysuz O, & dkk. (2019). Erosi rantai osikular pada pasien otitis media kronis dengan kolesteatoma atau jaringan granulasi atau tanpa jaringan granulasi: analisis 915 kasus. *Eur Arch Otorhinolaryngol*, 276 (5): 1301-1305.
- Annisari N. (2017). *Karakteristik Pasien Otitis Media Supuratif Kronik Di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode Juli 2016 – Juni 2017.*
- Baratawidjaja KG. (2012). 'Sitokin', dalam *Imunologi dasar*. Balai Penerbit FK-UI.
- Blitzer A. (2018). *oxford medical handbook otolaryngology*. Oxford medical Publication.
- Bluestone, C. D., & Klein, J. O. (2007). *Otitis Media in Infants and Children (4th ed.)*. Ontario: Decker Inc.
- Britze A, Palmfeldt J, Gregersen N, & Oversen T. (2014). 44-plex cytokines profile of cholesteatoma. *Acta Oto Laryngological*, 134:41-50.
- Chloe, D., & Nason, R. (2009). *Chronic otitis media and cholesteatoma, dalam JB Snow & PA Wackym (eds)*. Ballenger's Otorhinolaryngology Head And Neck Surgery, BC Decker inc.
- Chole, D., & Nason, R. (2009). *Chronic otitis media and cholesteatoma Ballenger's Otorhinolaryngology Head And Neck Surgery*. BC Decker Inc.
- Claro T. (2012). Molecular mechanism underlying staphylococcal induced osteomyelitis. *RCSI*, 2:98-114; 3: 136-53; 4:166-78.
- Costa, S. S., Da, R., L. P. S, & Dornelles, C. (2009). Sensorineural hearing loss in patients with chronic otitis media. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology*, 266(2), 221–224.

- Darad H, & Sinha M. (2017). Aetiological factor of Chronic Suppurative Otitis Media: a Retrospective Study. *International Journal of Otorhinolaryngology and Head and Neck Surgery*.
- De Azevedo, A. F., Pinto D, C. G., De Souza N, J. A., Greco D, B., & Gonçalves, D. U. (2007). Sensorineural hearing loss in chronic suppurative otitis media with and without cholesteatoma. *Brazilian Journal of Otorhinolaryngology*, 73(5), 671–674.
- Deviana, & Dyah I. (2016). Pattern And Degree Of Hearing Loss In Chronic Suppurative Otitis Media. *Journal of Dental and Medical Science*, 15(3): 73-4,78-9.
- Djaafar ZA, Helmi, & Restuti RD. (2012). *Kelainan telinga tengah*. Dalam Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepala dan Leher FKUI.
- Edward Y, & Mulyani S. (2018). *Penatalaksanaan Otitis Media Supuratif Kronik Tipe Bahaya. Bagian Telinga Hidung Tenggorok Bedah Kepala Leher (THT-KL)*. Fakultas Kedokteran Universitas Andalas,.
- Edward Y, Munilson J, Rosalinda R, Ali H, Irfandy D, & Swanda D. (2019). Expression of Tumor Necrosis Factor- α and Interleukin-6 in Chronic Suppurative Otitis Media. *Turkish Journal of Immunology*, 7(1):1-5.
- Gelfand S.A. (2016). *Essentials of Audiology. 4th Ed*. Thieme Medical Publishers, Inc.
- Gilroy Anne M, MacPherson, Brian R, & Ross Lawrence M. (2009). *Atlas Of Anatomy;2nd Edition*. Thieme.
- H.A. Saleh, & R.P. Mills. (1999). Classification and staging of cholesteatoma. *Clin.Otolaryn`ol*.
- Hermanus C, & Wilemien H. (2016). Otitis Media Diagnosis for Developing Countries Using Tympanic Membrane Image-Analysis. *EBioMedicine*, 5;158.
- Hernandez GI, Alobera GM, Pingarron MC, & Jerez LB. (2006). Physiological bases of bone regeneration II. The remodelling process. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*, 11(2), 151–157.
- Jotic A. (2015). Polymorphisms in Toll-like receptors 2 and 4 genes and their expression in chronic suppurative otitis media. *Auris Nasus Larynx*, 42 : 431-437.
- Kolegium Ilmu kesehatan THT Bedah Kepala Leher. (2015). *Modul Peradangan Telinga Tengah*. Kolegium Ilmu kesehatan THT Bedah Kepala Leher.
- Kuczkowski J, Burkiewicz MS, Swieszewska EI, Mikaszewki B, & Pawelczyk T. (2011). Expression of Tumor Necrosis Factor- α , Interleukin-1 α , Interleukin-6 and Interleukin-10 in chronic otitis media with bone osteolysis. *ORL*, 73:93-9.

- Kuczowski J, Sakowicz-Burkiewicz M, & Iz_ycka-Świeszewska E. (2010). Ekspresi aktivator reseptor ligan faktor nuklir kappaB dan osteoprotegerin pada otitis media kronik. *Am J Otolaryngol*, 31 (6): 404-409.
- Kuczowski, Jerzy. M. P., Wojciech Brzoznowski, M. P., & Tomasz Nowicki, M. P. (2020). Bone Damage in Chronic Otitis Media. *Ear, Nose & Throat Journal 1–2.Sage*.
- Liu W, Xie S, Chem X, Rao X, Ren H, Hu B, & et al. (2014). Activation of the IL6/JAK/STAT3 signaling pathway in human middle ear cholesteatoma epithelium. *Int J Clin Exp Pathol*, 7(2):709-715.
- Mansour, Salah, & et al. (2013). *Comprehensive and Clinical Anatomy of the Middle Ear*. Springer.
- Meyer TA, Strunk CL, & Lambert PR. (2014). *Cholesteatoma*. In: Bailey B.J, Jhonson J.T Newslands S.D. *Head and Neck Surgery- Otorhinolaryngology.5th edition*. Philadelphia.
- Mitchell, R. (2008). *Acute and chronic inflammation* (et al Kumar V, Ed.; Vol. 7). Elsevier.
- Mittal R, Lisi C, Gerring R, & Liu X. (2015). Current Concepts in the Pathogenesis and Treatment of Chronic Suppurative Otitis Media. *Journal of Medical Microbiology*.
- Miyasato M, Takeno S, & Hirakawa K. (2013). Expression of RANKL and Proliferation Abilities of Cultured Human Middle Ear Cholesteatoma Epithelial Cells. *In Hiroshima J. Med. Sci* , 62.
- Morris P, Leach A, Shah P, & dkk. (2012). Recommendations for Clinical Care Guidelines on Management of Otitis Media. *Australian Department of Health Government*.
- Muhibbah, A. Fitriah, Mirna Muis, Nurlaily Idris, Andi A. Zainudin, Masyiffa Gaffar, & Muhammad Ilyas. (2021). Akurasi Gambaran CT Scan Tulang Temporal Preoperatif dalam Menilai Kolesteatoma pada Penderita Otitis Media Supuratif Kronis (OMSK). *E-CliniC*, 9(2):351-359.
- Nasor R, Jung JY, & Chloe RA. (2009). Lipopolysaccharide - induced osteoclastogenesis from mononuclear precursors: a mechanism for osteolysis in chronic otitis. *JARO*, 10, 151–160.
- Olivia C, & P. Pelealu. (2012). MEKANISME IMUN TERBENTUKNYA KOLESTEATOMA. *Biomedik, Volume 4, Nomor 2*, 96–103.

- Olsen, J. M., Ribeiro F, de, A. Q., Yasui, M. M. M., & Dos Santos, I. T. R. (2015). Hearing loss assessment in primary and secondary acquired cholesteatoma. *Brazilian Journal of Otorhinolaryngology*, 81(6), 653–657.
- Pendick, & Daniel. (2019). Chronic Otitis Media, Cholesteatoma and Mastoiditis, What is it? *Harvard Health Publishing Medical School. Jan;P 1-3*.
- PL Dhingra. (2014). Disease of Ear, Nose and Throat & Head and Neck Surgery. *Elsevier, 6th Edition*.
- Popescu, C., Loniță, E., Aurelia Mogoantă, C., Simionescu, C., & Pătru, E. (2009). Origin a Clinical and histopathological aspects in otomastoiditis. *Romanian Journal of Morphology and Embryology*, 50(3).
- Qureishi A, Lee Y, Belfield K, Birchall JP, & Daniel M. (2014). Update on otitis media – prevention and treatment. *Infect Drug Resist.*;7:15-24.
- Rout M, R., Mohanty D, Vijaylaxmi Y, Kamalesh, B., & Chakradhar M. (2012). Prevalence of cholesteatoma in chronic suppurative otitis media with central perforation. *Indian Journal of Otology*, 18(1), 7–10.
- Rucci N. (2008). Molecular biology of bone remodelling. *Clinical Cases in Mineral and Bone Metabolism*, 5(1), 49–56.
- Samosir I, & Naftali Z. (2018). Hubungan kolesteatoma dengan jenis dan derajat kurang pendengaran pada pasien otitis media supuratif kronik. *Zulfikar Naftali JKD*, 7(2), 562–573.
- Samosir I, Suprihati, & Naftal Z. (2018). Hubungan Kolesteatoma dengan Jenis dan Derajat Kurang Pendengaran pada Pasien Otitis Media Supuratif Kronik. *Jurnal Kedokteran Diponegoro.*; 7(2) : 562-573.
- Sanna, Mario, & Et All. (2018). *Anatomy of the Temporal Bone. In: The Temporal Bone: Anatomical Dissection and Surgical Approaches*. Thieme.
- Sari JTY, Edward Y, & Rosalinda R. (2018). Otitis Media Supuratif Kronis Tipe Kolesteatom DENGAN KOMPLIKASI Meningitis dan Paresis Nervus Fasialis Perifer. *Jurnal Kesehatan Andalas.. 4 : P88-95*.
- Scheller J, Chalaris A, Arras DS, & Jhon SR. (2011). The pro-and anti-inflammatory properties of the cytokine interleukin-6. *Biochimica et Biophysica Acta.*;878-88.
- Seith Ashu, Jana M, & Suresh C. (2016). Clinico radiological series: temporal bone imaging. *1st Edition. New Delhi: The Health Science Publisher. P105*.
- Serban R, Filip C, Radulescu L, Badescu M, Diaconescu B, Cobzeanu M, & Cobzeanu B. (2021). L 1 α , IL 6 and IL 8 serum values in patients with chronic suppurative otitis media. *Experimental and Therapeutic Medicine*, 22(5).

- Shafiqul Islam M, Rafiqul Islam M, Ashequr Rahman Bhuiyan M, Shazibur Rashid M, & Gopal Datta P. (2010). Pattern and degree of hearing loss in chronic suppurative otitis media. *Original Article Bangladesh J Otorhinolaryngol* , 16(2).
- SI, Y. (2014). Attenuated TLRs in Middle Ear Mucosa Contributes to Susceptibility of Chronic Suppurative Otitis Media. *Human Immunology*. 75 : 771-776.
- Soetirto, I. H. H. B. J. (2007). *Gangguan Pedengaran dan Kelainan Telinga Dalam*. In: *Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepala Leher*. Faakultas Kedokteran Universitas Indonesia, pp:10-20.
- Standring, S., & Et Al. (2016). *Gray's Anatomy Forty First Edition*. Elsevier.
- Verhoeff M, Van Der Veen E. L, Rovers, M. M., Sanders, E. A. M., & Schilder, A. G. M. (2006). Chronic suppurative otitis media: A review. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology* , 70(1), 1–12.
- Vitale RF, Andrade F, & Ribeiro Q. (2007). The role of Tumor Necrosis Factor- Alpha (TNF- α) in bone resorpsi present in middle ear cholestetaoma. *Braz J Otorhinolaryngol*, 73 (1):123-7.
- Vitale RF, Pereira CSB, Alves AL, Fregnani JHTGF, & Ribeiro FQR. (2011). TNF-R2 expression in acquired middle ear cholesteatoma. *Braz J Otorhinolaryngol*, 77(4):531-6.
- Wackym P, Ashley, & Snow JR. (2016). *Ballenger's Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery 18*. People's Medical Publishing House.
- Watkinsons, Jhon C, Clarke, Raymond W, & Et Al. (2018). *Eighth Edition Scott-Brown's Otorhinolaryngology Head & Neck Surgery Volume 2: Paediatrics*. The Ear, Skull Base. CRC Press.
- WHO. (2004). *Library Cataloguing-in-Publication Data Chronic suppurative otitis media : burden of illness and management options*. WHO.
- Widyatama, I Ketut Hary, Edi Handoko, & Ahmad Dian Wahyudiono. (2014). Hubungan kadar Interleukin-6 kolesteatoma. *ORLI Vol. 44 No. 2* .
- Yates, P., & Anari. (2008). `Otitis media`, dalam AK Lalwani (ed), *Current Otolaryngology*. The McGraw-Hill Companies.
- Zoncu R, Efeyan A, & Sabatini DM. (2011). mTOR: from growth signal integration to cancer, diabetes and aging. *Nat Rev Mol Cell Biol.* ;12:21–35.

LAMPIRAN 1. Rekomendasi Persetujuan Etik



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 43/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 17 Januari 2023

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

No Protokol	UH22100625	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Dinna Astrib	Sponsor	
Judul Peneliti	HUBUNGAN EKSPRESI INTERLEUKIN-6 DAN GAMBARAN AUDIOGRAM DENGAN DERAJAT KERUSAKAN TULANG PENDENGARAN PADA PENDERITA OTITIS MEDIA SUPURATIF KRONIK (OMSK) DENGAN DAN TANPA KOLESTEATOMA DI RSUP DR WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	13 Januari 2023
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	13 Januari 2023
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 17 Januari 2023 sampai 17 Januari 2024	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 Lapo 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 2. FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)(INFORMED CONSENT)

Selamat pagi Bapak / Ibu /Saudara(i), saya dr. Dinna astring, bermaksud untuk melakukan penelitian Judul penelitian “Hubungan Ekspresi Interleukin-6 dengan Gangguan Pendengaran Dan Ketulian Pada Penderita Otitis Media Supuratif Kronik (OMSK) Dengan Dan Tanpa Kolesteatoma Di Makassar”

Penelitian ini bertujuan untuk melihat hubungan ekspresi interleukin-6 dengan Gangguan Pendengaran Dan Ketulian pada pasien otitis media supuratif kronik dengan dan tanpa tipe ganas. Hasil penelitian di harapkan dapat berguna untuk penatalaksanaan secara tepat dan cepat pada setiap pasien yang telah di diagnosa otitis media supuratif kronik dengan dan tanpa tipe ganas.

Penelitian di lakukan pada pasien di RSUP Wahidin Sudirohusodo dan RS jejaring di Makassar yang sudah diagnosa otitis media supuratif kronik dengan dan tanpa tipe bahaya dan akan di lakukan tindakan operasi. Pengambilan sample di lakukan pada saat operasi, sehingga pasien tidak merasakan kesakitan. Prosedur pengambilan sample bukan merupakan tindakan yang akan membahayakan pasien karena tindakan nya merupakan bagian dari prosedur operasi. Apabila pasien bersedia maka pasien akan melakukan serangkaian pemeriksaan rutin yang menjadi protokol pemeriksaan persiapan operasi yang telah di tentukan sebelumnya. Tidak ada efek samping yang signifikan pada saat melakukan tindakan pemeriksaan persiapan operasi.

Perawatan pasien setelah operasi seperti perawatan paska operasi telinga pada umumnya. Akan di berikan obat-obatan untuk mengurangi rasa sakit dan antibiotik untuk menghindari infeksi dan mempercepat luka operasi menjadi kering. Serta pasien diberikan vitamin untuk mempertahankan vitalitas pasien selama perawatan. Selama perawatan dan pemulihan luka setelah operasi jika terjadi efek samping maka akan segera di tangani dengan pemberian obat-obatan dan tindakan-tindakan yang diperlukan untuk mengurangi gejala kesakitan seperti pembersihan luka paska operasi.

Pasien yang dapat mengikuti penelitian ini adalah semua pasien yang di diagnosa otitis media supuratif kronik dengan dan tanpe tipe ganas yang akan di lukukan tindakan operasi, berusia 6-60 tahun. Pasien yang tidak masuk kriteria adalah pasien yang telah mengalami penyembuhan gendang telinga setelah sebelumnya mengalami infeksi dan gendang telinga nya bocor, pasien dengan infeksi telinga akut, pasien infeksi telinga

luar, pasien dengan infeksi telinga tengah dengan adanya cairan pada telinga tengah, pasien dengan infeksi kronis seperti TBC, sifilis, hepatitis dan AIDS.

Pasien yang mengikuti penelitian ini tidak diberikan reward atau cinderamata, biaya pemeriksaan sample dan bahan habis pemeriksaan yang bukan tanggungan asuransi akan di tanggung oleh peneliti. Kerahasiaan data dan hasil pemeriksaan akan di jamin dan data hanya di gunakan untuk keperluan penelitian.

Jika ada hal yang akan di tanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi peneliti dengan alamat dan kontak di bawah ini.

Nama : dr. dinna astri

Alamat : jl. Masjid Al Ikhlas 3 kavling 5 Tamalanrea

No Hp : 082191575057

LAMPIRAN 3. Surat Persetujuan Mengikuti Penelitian

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Masa Kerja :
Satuan :
Alamat :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
/Wali			
Saksi

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar

5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian :

Nama : dr. dinna astri
Alamat : jl. Masjid Al Ikhlas 3 kavling 5 Tamalanrea
No Hp : 082191575057

Penanggung jawab Medis :

Nama : Dr.dr.Riskiana Djamin,Sp.THTBKL,Subsp.THTkom (K)
Alamat :

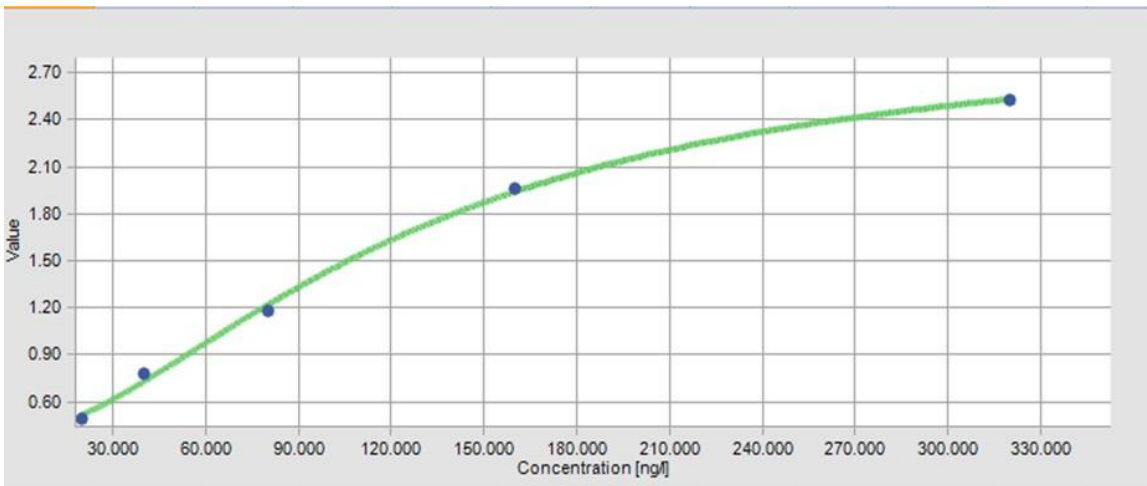
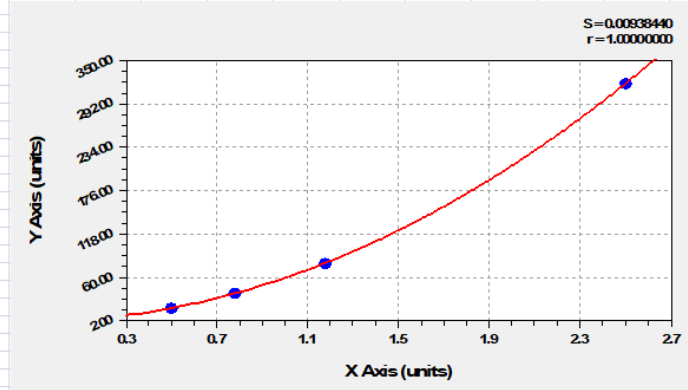
LAMPIRAN 4. Dokumentasi

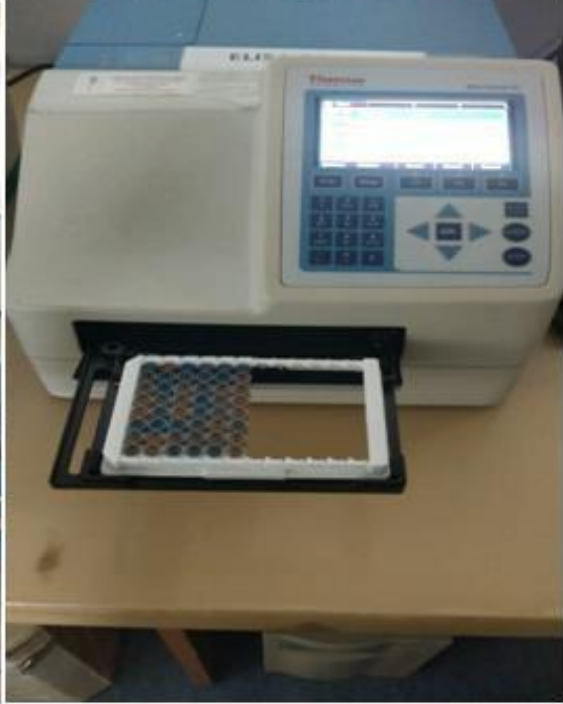
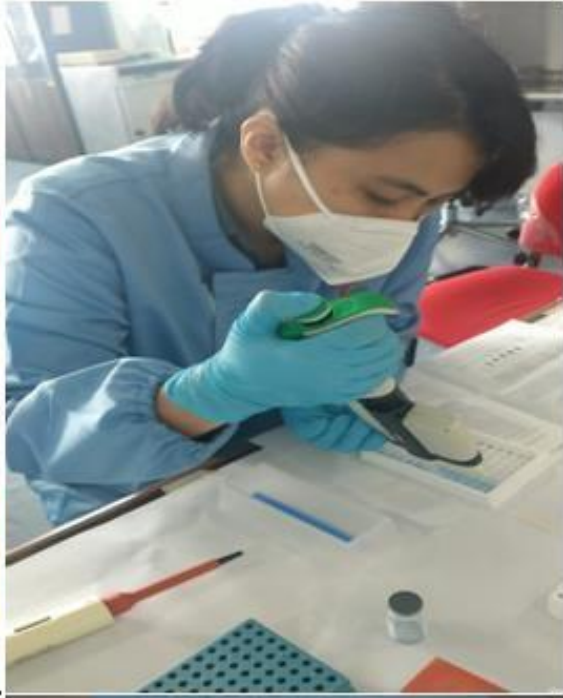
Quantitative Curve Fit 1												
Parameters												
Fit to	Assay: Calibrator											
Fit type	Four Parameter Logistic											
Concentration transform	Linear											
Measurement transform	Linear											
Markers	Mean											
Formula	$y = d + (a - d)/(1 + (x / c)^b)$											
Parameter a	0.4047											
Parameter b	1.6810											
Parameter c	126.6261											
Parameter d	2.9771											
Coefficient of determination R2	0.9944											
Plate	Well	Sample	Conc.	Original	[A Fitted	[Abs	Residual					
Plate 1	D01	Cal_0001	320	2.5229	2.5298	-0.0069						
		Cal_0002	160	1.9634	1.9406	0.0228						
Plate 1	D02	Cal_0002	160	1.9634	1.9406	0.0228						
		Cal_0003	80	1.1765	1.2178	-0.0413						
Plate 1	D03	Cal_0003	80	1.1765	1.2178	-0.0413						
		Cal_0004	40	0.7779	0.7288	0.0491						
Plate 1	D04	Cal_0004	40	0.7779	0.7288	0.0491						
		Cal_0005	20	0.4916	0.5154	-0.0238						
Plate 1	D05	Cal_0005	20	0.4916	0.5154	-0.0238						
Plate 1: Plate 1												
Abs	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	2.4590	1.8784	1.8652	1.4885	1.7526	0.0482	0.0694	0.0516	0.0692	0.0699	0.1354	0.0689
B	1.9601	1.8985	1.9425	1.8444	1.7577	1.5690	1.5032	1.3691	1.4118	1.3048	1.3993	1.3086
C	1.3904	1.5839	1.5432	1.5774	1.4906	1.3295	1.4354	1.4716	1.5061	1.4111	1.0373	1.6156
D	2.5229	1.9634	1.1765	0.7779	0.4916		1.5002	1.5383	1.7912	1.7173	1.6880	1.7063
E												
F												
G												
H												

Fitted conc	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	287.3466	150.7936	148.9268	104.8393	134.0674	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
B	163.0369	153.6926	160.2925	146.0423	134.7030	113.0832	106.3087	93.4188	97.4049	87.5947	96.2275	87.9334
C	95.3946	114.6652	110.3869	113.9728	105.0483	89.8083	99.6530	103.1685	106.6004	97.3388	65.0168	118.0951
D							106.0076	109.8808	138.9610	129.7551	126.2851	128.4411
E												
F												
G												
H												
Sample	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	Un_0001	Un_0004	Un_0007	Un_0010	Un_0013	Un_0016	Un_0019	Un_0022	Un_0025	Un_0028	Un_0031	Un_0034 1/1
B	Un_0002	Un_0005	Un_0008	Un_0011	Un_0014	Un_0017	Un_0020	Un_0023	Un_0026	Un_0029	Un_0032	Un_0035 1/1
C	Un_0003	Un_0006	Un_0009	Un_0012	Un_0015	Un_0018	Un_0021	Un_0024	Un_0027	Un_0030	Un_0033	Un_0036 1/1
D	Cal_0001	Cal_0002	Cal_0003	Cal_0004	Cal_0005	1/1	Un_0037	Un_0038	Un_0039	Un_0040	Un_0041	Un_0042 1/1
E												
F												
G												
H												
Dilution	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1
B	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1
C	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1
D							1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1
E												
F												
G												
H												
Result	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	287.3466	150.7936	148.9268	104.8393	134.0674	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
B	163.0369	153.6926	160.2925	146.0423	134.7030	113.0832	106.3087	93.4188	97.4049	87.5947	96.2275	87.9334
C	95.3946	114.6652	110.3869	113.9728	105.0483	89.8083	99.6530	103.1685	106.6004	97.3388	65.0168	118.0951
D							106.0076	109.8808	138.9610	129.7551	126.2851	128.4411
E												
F												
G												
H												

KODE	OD=X	ng/L=Y
Standar 5	2.5229	320
Standar 4	1.9634	160
Standar 3	1.1765	80
Standar 2	0.7779	40
Standar 1	0.4916	20
Blank		
N01	2.4590	304.95
N02	1.8784	184.93
N03	1.8652	182.55
N04	1.4885	121.22
	1.7526	162.89
	0.0482	3.48
	0.0694	3.88
	0.0516	3.54
	0.0692	3.87
	0.0699	3.89
	0.1354	5.35
	0.0689	3.87
	1.9601	200.00
	1.8985	188.58
	1.9425	196.70
	1.8444	178.83
	1.7577	163.76
	1.5690	133.26
	1.5032	123.37
	1.3691	104.42
	1.4118	110.28
	1.3048	95.90
	1.3993	108.55
	1.3086	96.39
	1.3904	107.32
	1.5839	135.55
	1.5432	129.34
	1.5774	134.55
	1.4906	121.52
	1.3295	99.13
	1.4354	113.59
	1.4716	118.76
	1.5061	123.80
	1.4111	110.18
	1.0373	64.42
	1.6156	140.50
	1.5002	122.93
	1.5383	128.60
	1.7912	169.50
	1.7173	156.96
	1.6880	152.12
	1.7063	155.13

Quadratic Fit: $y=a+bx+cx^2$
Coefficient Data:
a = 2.75
b = 13.17
c = 44.62





LAMPIRAN 5. Data Dasar Hasil Penelitian

TABEL HASIL ELISA IL- 6 dan Audiogram PASIEN OMSK dengan KOLESTEATOMA

NO	NAMA PASIEN	UMUR	JENIS KELAMIN	KADAR IL-6 (ng/L)	AUDIOGRAM
1	Ny. E	32	P	196.70	Mild conductive hearing loss (30dB)
2	Tn.El	33	L	178.83	Severe Mixed Hearing Loss (80 dB)
3	Nn. Sr	22	P	163.76	Profund Conductive Hearing Loss
4	Tn. ALW	18	L	133.26	Moderate CHL dextra (46,25dB)
5	Ny. F	38	P	123.37	Moderate CHL sinistra (52,5dB)
6	Nn.HSD	18	P	104.42	Moderate CHL dextra (52,5 dB)
7	Tn. Am	14	L	110.28	Moderate CHL dextra (53,75dB)
8	Tn.J	17	L	95.90	Moderate CHL sinistra (41,25dB)
9	Tn.N	28	L	108.55	Moderate Severe CHL sinistra (57,5 dB)
10	Tn. MM	43	L	96.39	Moderate Severe CHL sinistra (59,5 dB)

11	Nn. DNP	18	P	107.32	Mild CHL sinistra (30 dB)
12	Tn. RH	22	L	135.55	Moderate CHL sinistra(53,75 dB)
13	Nn. Ak	17	P	129.34	Moderate Severe CHL sinistra (65dB)
14	Nn.S	14	P	134.55	Moderate CHL sinistra (58,75db)
15	Tn. AMR	10	L	121.52	Mild CHL sinistra (32,5 db(
16	Nn. PSM	19	P	99.13	Mild CHL sinistra (30 db)
17	Nn.IIN	23	P	113.59	Mild CHL sinistra (35 dB)
18	Ny.H	26	L	118.76	profound (93,75 dB)
19	Ny.S	26	P	123.80	Moderate CHL dextra (47,5 dB)
20	Ny.HK	22	P	110.18	Moderate Severe CHL dextra (65 db)
21	Ny.Hd	19	P	64.42	Moderate CHL sinistra (60 dB)

**TABEL HASIL ELISA IL- 6 DAN AUDIOGRAM PASIEN OMSK
TANPA KOLESTEATOMA**

NO	NAMA PASIEN	UMUR	JENIS KELAMIN	KADAR IL-6 (ng/L)	AUDIOGRAM
1	Nn.Ul	13	P	304.95	Moderate CHL sinistra (53,25dB)
2	Ny.Id	34	P	184.93	Moderate CHL dextra (50dB)
3	Tn.Fq	38	L	182.55	Normal hearing dextra (22,5dB)
4	Nn.D	18	P	121.22	Moderate severe CHL sinistra (63dB)
5	Ny.I	27	P	162.89	Mild CHL Dextra (36,25dB)
6	Tn.B	37	L	3.48	Moderate Severe CHL sinistra (60dB)
7	Ny.R	32	P	3.88	Moderate severe CHL dextra (58,75dB)
8	Tn.U	19	L	3.54	Moderate severe CHL dextra (60dB)
9	Ny.Ys	30	P	3.87	Profound CHL sinistra (120dB)
10	Ny.R	57	P	3.89	Moderate MHL Dextra) (46,25 dB)
11	Tn.A	19	L	5.35	Moderate CHL Dextra (46,25dB)
12	Tn.S	19	L	3.87	Mild CHL sinistra (37db)
13	Ny.S	35	P	200.00	Mild CHL sinistra

					(26,25dB)
14	Tn.DFW	38	L	188.58	Mild CHL dextra (38,75 dB)
15	Tn.AA	23	L	304.95	Moderate MHL sinistra (55 dB)
16	.Tn.A	15	L	184.93	Mild CHL dextra (38,75 dB)
17	Ny.YR	60	P	182.55	Mild CHL sinistra (26,25 db)
18	Tn. Ir	25	L	121.22	Moderate Severe CHL sinistra (70 dB)
19	Tn.Ad	20	L	162.89	Mild CHL dextra (32,5 db)
20	Tn.Ah	48	L	3.48	Moderate Severe CHL sinistra (58,76 dB)
21	Nn.Rk	19	P	3.88	Moderate CHL sinistra (50 dB)