

Daftar Pustaka

1. Meyerhoff WL, Carter JB. Anatomy and physiology of hearing. In: Meyerhoff WL eds. Diagnosis and management of hearing loss. Philadelphia: WB Saunders, 1984: 1 -12.
2. Mills JH, Khariwala SS, Weber PC. Anatomy and physiology of hearing. In: Bailey JB, Johnson JT. Head and neck surgery otolaryngology. 4 ed, Vol 2. Philadelphia: Lippincott W, Wilkins, 2006:1883-1902.
3. Hans , Cassady. The hearing process. 2007
- 4 .Donalson JA, Duckert LG. Anatomy of the ear. In: Paparella MM, Shumrick DA eds. Otolaryngology. 3thed. Philadelphia: WB Saunders co. 1991: 23-58.
5. Weerda H. Chirurgie der Ohrmuschel. Verletzungen, Defekte und Anomalien. Stuttgart: Thieme; 2004. pp. 105–226
6. Kösling S, Schneider-Möbius C, König E, Meister EF. Computertomographie bei Kindern und Jugendlichen mit Verdacht auf eine Felsenbeinmissbildung. Radiologe. 1997;37:971–976.
- 7 Marangos N. Dysplasien des Innenohres und inneren Gehörganges. HNO. 2002;50(9):866–881.
- 8 Sennaroglu L, Saatci I. A new classification for cochleovestibular malformations. Laryngoscope. 2002;112:2230–2241
- 9 Siegert R, Weerda H, Mayer T, Brückmann H. Hochauflösende Computertomographie fehlgebildeter Mittelohren. Laryngo-Rhino-Otol. 1996;75:187–194
- 10 Swartz JD, Faerber EN. Congenital malformations of the external and middle ear: high-resolution CT findings of surgical import. AJR. 1985;144:501–506.
11. Thorn L. Entwicklung des Ohres (einschließlich Entstehung von Missbildungen, experimentelle Embryologie und In-vitro-Studien) In: Helms J, editor. Oto-Rhino-Laryngologie in Klinik und Praxis. Bd. 1. Stuttgart: Thieme; 1994. pp. 1–22.
12. Lehnhardt E, Koch T. Missbildungen des Innenohres. In: Helms J, editor. Oto-Rhino-Laryngologie in Klinik und Praxis. Bd. 1. Stuttgart: Thieme; 1994. pp. 742–746
13. Kösling S, Jüttemann S, Amaya B, Rasinski C, Bloching M, König E. Stellenwert der MRT bei Verdacht auf Innenohrmissbildung. Fortschr Röntgenstr. 2003;175:1639–1646.
14. Brent B. The pediatrician's role in caring for patients with congenital microtia and atresia. Pediatr Ann. 1999;28:374.

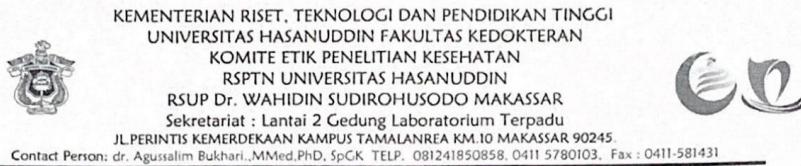
15. Conway H, Wagner K. Congenital anomalies of the head and neck. *Plast Reconstr Surg*. 1965;36:71–79.
16. Schloss MD. Congenital anomalies of the external auditory canal and the middle ear. Surgical management. In: Tewfik TL, Der Kaloustian VM, editors. *Congenital anomalies of the ear, nose, and throat*. New York: Oxford University Press; 1997. pp. 119–124.
17. Helms J. Mittelohrmissbildungen. In: Helms J, editor. *Oto-Rhino-Laryngologie in Klinik und Praxis*. Bd. 1. Stuttgart: Thieme; 1994. pp. 545–563.
18. Ishimoto S, Ito K, Yamasoba T, Kondo K, Karino S, Takegoshi H, Kaga K. Correlation between microtia and temporal bone malformation evaluated using grading system. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2005;131:326–329.
19. Klaiber S, Weerda H. BAHA bei beidseitiger Ohrmuscheldysplasie und Atresia auris congenita. *HNO*. 2002;50:949–959.
20. Tewfik TL, Teebi AS, Der Kaloustian VM. Appendix A. Syndromes and conditions associated with congenital anomalies of the ear. In: Tewfik TL, Der Kaloustian VM, editors. *Congenital anomalies of the ear, nose, and throat*. New York: Oxford University Press; 1997. pp. 125–144.
21. Jahrsdoerfer R, Kim JHN. Chirurgie des missgebildeten Mittelohres. Technik und Ergebnisse. In: Weerda H, editor. *Chirurgie der Ohrmuschel*. Stuttgart: Thieme; 2004. pp. 240–249.
22. Fekete DM, Wu DK. Revisiting cell fate specification in the inner ear. *Curr Opin Neurobiol*. 2002;12:35–42.
23. Torres M, Giraldez F. The development of the vertebrate inner ear. *Mech Dev*. 1998;71(1-2):5–21.
24. Arnold JS, Braunstein EM, Ohyama T, Groves AK, Adams JC, Brown MC, Morrow BE. Tissue-specific roles of Tbx1 in the development of the outer, middle and inner ear, defective in 22q11DS patients. *Hum Mol Genet*. 2006;15(10):1629–1639.

25. Karis A, Pata I, van Doorninck JH, Grosveld F, de Zeeuw CI, de Caprona D, Fritzsch B. Transcription factor GATA-3 alters pathway selection of olivocochlear neurons and affects morphogenesis of the ear. *Comp Neurol*. 2001;429(4):615–630.
26. Dazert S. Verbesserung der Hörrehabilitation durch Stimulation des Zellüberlebens und der Neuritenaussprossung von Spiralganglienzellen. In: von Specht H, editor. Hören und Gene. Schriftenreihe GEERS-STIFTUNG. Bd. 15. Dortmund: Kleff; 2005. pp. 87–93.
27. Zoll B. Genetische Grundlagen. In: Wendler J, Seidner W, Eysholdt U, editors. Lehrbuch der Phoniatrie und Pädaudiologie. Stuttgart: Thieme; 2005. pp. 56–67.
28. Katzbach R, Klaiber S, Nitsch S, Steffen A, Frenzel H. Ohrmuschelrekonstruktion bei hochgradiger Mikrotie. *HNO*. 2006;54:493–514.
29. Kil SH, Streit A, Brown ST, Agrawal N, Collazo A, Zile MH, Groves AK. Distinct roles for hindbrain and paraxial mesoderm in the induction and patterning of the inner ear revealed by a study of vitamin-A-deficient quail. *Dev Biol*. 2005;285(1):252–271.
30. Romand R. The role of retinoic acid during inner ear development. In: Romand R, Varela-Nieto I, editors. Development of auditory and vestibular systems-3 current topics in developmental biology. San Diego: Elsevier Academic Press; 2003. pp. 261–291.
31. Romand R, Dollé P, Hashino E. Retinoid signalling in inner ear development. *J Neurobiol*. 2006;66(7):687–704.
32. Romand R, Hashino E, Dollé P, Vonesch JL, Chambon P, Chyselinck NB. The retinoic acid receptors RARalpha and RARgamma are required for inner ear development. *Mech Dev*. 2002;119:213–223.
33. Eavey RD. Microtia and significant auricular malformation. *Arch Otolaryngol*. 1995;121:57–62.

34. Jörgensen G. Missbildungen im Bereich der HNO-Heilkunde. Arch Klein Exp Ohren Nasen Kehlkopfheilkd. 1972;202(1):1–50.
35. Jahrsdoerfer RA, Yeakley JW, Aguilar EA, Cole RR, Gray LC. A grading system for the selection of patients with congenital aural atresia. Am J Otol. 1992;13(1):6–12
36. International Journal of Scientific and Research Publications, Volume 3, Issue 7, July 2013. 1 ISSN 2250-3153
37. Sherwood L.bHuman Physiology: From Cells to Systems:6thed. USA: The Thomson Corporation.2007.
38. International Journal of Scientific and Research Publications, Volume 3, Issue 7, July 2013

LAMPIRAN-LAMPIRAN

LAMPIRAN I

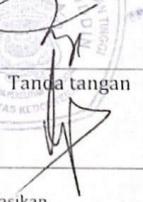
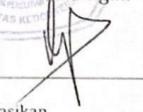


REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 982/UN4.6.4.5.31 / PP36/ 2019

Tanggal: 23 Oktober 2019

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

No Protokol	UH19100863	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	M. Fadjar Muharram	Sponsor	
Judul Peneliti	Variasi Meatus Acusticus Extertus Terhadap Tampakan Membran Timpani Pada Mahasiswa Laki-Laki Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Angkatan 2016		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	17 Oktober 2019
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	17 Oktober 2019
Tempat Penelitian	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 23 Oktober 2019 sampai 23 Oktober 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 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 II



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

Jl. Penitius Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 18179/UN4.6.8/PT.01.04/2019
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 10 September 2019

Yth. :
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Makassar

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

N a m a : M Fadjar Muhamram
N i m : C111 16 376

bermaksud melakukan penelitian di Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian "**Variasi Meatus Acusticus Externus Terhadap Tampakan Membran Timpani Pada Mahasiswa Laki-Laki Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Angkatan 2016**".

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.

Tembusan Yth :
1. Arsip



LAMPIRAN III

BIODATA PENULIS

Data Pribadi :

Nama Lengkap : M Fadjar Muhamarram

Nama Panggilan : Fajar

Tempat/Tanggal Lahir : Palu, 24 Mei 1998

Pekerjaan : Mahasiswa

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Laki-laki

Gol. Darah : A

Nama Orang Tua

- Ayah : H. Irfan Abd Rauf S.Sos

- Ibu : Hj. Ratni Abdullah

Pekerjaan Orang Tua

- Ayah : PNS

- Ibu : IRT

Anak ke : 2 dari 3 bersaudara

Alamat Saat ini : Jl Toddopuli 6, Borong Indah, Perumahan Taman Parkit Indah No A3

No.Telp : 082137710598

Email : fajar.raoef@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

NO.	Jenjang pendidikan	institusi	tempat	Tahun lulus
1.	TK	Pertiwi	Palu	2004
2	SD	SD Inpres inti 6 loli palu	Palu	2010
3	SMP	SMP Al-Azhar Palu	Palu	2013
4	SMA	SMA Negeri 1 Palu	Palu	2016
5	S1	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	Makassar	Sekarang

Riwayat Organisasi

Periode	Organisasi	Jabatan
2017-2018	Himpunan Mahasiswa Islam Komisariat Kedokteran Unhas	Kepala bidang kewirausahaan dan pengembangan profesi
2017-2018	MBBC Unhas	Wakil ketua umum