



**PROFIL PENDERITA TINITUS DI RUMAH SAKIT
UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE
JANUARI 2015 – DESEMBER 2017**

SKRIPSI

Fauziah Fikri Wardhani A.

1561050061

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2018**



**PROFIL PENDERITA TINITUS DI RUMAH SAKIT
UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE
JANUARI 2015 – DESEMBER 2017**

**SKRIPSI
PENELITIAN**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Fauziah Fikri Wardhani A.

1561050061

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2018**

**PROFIL PENDERITA TINITUS DI RUMAH SAKIT UMUM
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE
JANUARI 2015 – DESEMBER 2017**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Fauziah Fikri Wardhani A.

1561050061

Telah disetujui oleh pembimbing
14 / Desember / 2018

(Dr. dr. Bambang Suprayogi R. Utomo, Sp. THT-KL, Msi.Med)
NIP : 151198

Mengetahui,

(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto., M.Sc., PhD)
Ketua Tim Skripsi
NIP. 991460

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Fauziah Fikri Wardhani A.

NIM : 1561050061

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul **“Profil Penderita Tinitus di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode Januari 2015 – Desember 2017”** adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan telah dituliskan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 14 Desember 2018

Ya:  atasana,

S/355AFF733633894


6000
RUPA MURIAH

(Fauziah Fikri Wardhani A.)

NIM : 1561050061

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai civitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fauziah Fikri Wardhani A.

NIM : 1561050061

Program studi : S1 Kedokteran umum

Fakultas : Kedokteran

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalty nonesklusif atas karya ilmiah yang berjudul :

**Profil Penderita Tinitus di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia
Periode Januari 2015 – Desember 2017.**

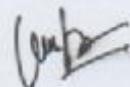
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalty nonesklusif ini, Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih emdia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database); merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

✓

Jakarta, 14 Desember 2018

Yang membuat pernyataan



– (Fauziah Fikri Wardhani A.)

NIM : 1561050061

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, Allah SWT , atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul **“Profil Penderita Tinitus di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode Januari 2015 – Desember 2017.”**. Skripsi ini ditulis untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar sarjana kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak menerima bantuan dari berbagai pihak dalam bimbingan, pengarahan, dan saran baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Robert H. Sirait Sp. An selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto., M.Sc., PhD selaku ketua tim skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
3. DR.dr. Bambang Supriyanto Sp. THT-KL, Msi. Med selaku dosen pembimbing yang dalam kesibukannya senantiasa memberikan waktu dan bimbingan kepada penulis dalam proses penelitian hingga akhir penulisan skripsi ini.
4. dr. Adolfina Amahorseja, MS selaku dosen penguji skripsi yang telah membimbing dan meluangkan waktunya untuk menguji skripsi penulis.
5. Bagian rekam medik Rumah Sakit Umum UKI yang telah membantu mencarikan data-data rekam medik yang dibutuhkan dalam skripsi ini.

6. Kedua orangtua penulis H. Ir. Aguston Makmur dan Hj. Hadisiah, SE., serta kakak dan adik-adik penulis yang telah membantu baik berupa doa yang tulus setiap waktu, serta dukungan moril dan materil sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya.
7. dr. Hasnah Makmur, Sp. THT-KL, selaku tante dan pembimbing jarak jauh yang senantiasa memberikan masukan-masukan kepada penulis hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya.
8. Teman satu dosen pembimbing penulis yaitu Rebecca dan Desti, yang telah memberikan bantuan dan motivasi dalam pembuatan skripsi ini.
9. M. Imam F.H yang telah membantu penulis dalam mengerjakan dan membantu penulis dalam penyelesaian skripsi ini.
10. Sahabat-sahabat penulis selama perkuliahan di FK UKI yaitu, Aven, Bungarani, Mega, Nabella, Putri, Rachel, Riyana, Talitha.
11. Teman-teman angkatan 2015 yang secara langsung maupun tidak langsung telah membantu penulis dalam penyelesaian skripsi ini

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, untuk itu penulis memohon maaf atas hal tersebut. Penulis sangat berterima kasih atas segala saran dan kritik yang membangun. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata saya mengucapkan banyak terimakasih.

Jakarta, 14 Desember 2018

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR HALAMAN DALAM	i
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINILITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Peneliti	4

1.4.2 Bagi Kalangan Medis	4
1.4.3 Bagi Mahasiswa dan Masyarakat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Telinga	6
2.2 Anatomi Telinga	6
2.2.1 Telinga Luar	7
2.2.2 Telinga Tengah.....	10
2.2.3 Telinga Dalam	12
2.3 Fisiologi Pendengaran	16
2.3.1 Mekanisme Pendengaran Telinga Luar dan Tengah	17
2.3.2 Mekanisme Pendengaran Telinga Dalam.....	19
2.4 Definisi Tinitus	21
2.5 Epidemiologi	22
2.6 Klasifikasi Tinitus	22
2.6.1 Tinitus Objektif	22
2.6.2 Tinitus Subjektif	23
2.7 Etiologi dan Faktor Resiko	25
2.8 Patofisiologi	26
2.9 Diagnosis	28
2.10 Penatalaksanaan	31
2.11 Komplikasi	35
2.12 Pencegahan	36

2.13 Prognosis	37
2.14 Kerangka Teori	38
2.15 Kerangka Konsep	39
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	40
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	40
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	40
3.3.1 Populasi	40
3.3.2 Sampel	40
3.5 Definisi Operasional	42
3.6 Instrumen Penelitian	43
3.7 Alur Penelitian.....	44
3.8 Manajemen Data	44
3.8.1 Pengolahan Data.....	44
3.8.2 Analisis Data	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Gambaran Umum	47
4.2 Hasil Penelitian	47
4.2.1 Jenis Kelamin	48
4.2.2 Usia	48
4.2.3 Pendidikan	50
4.2.4 Pekerjaan	51

4.2.6 Hipertensi	52
4.2.7 Diabetes Mellitus	53
4.3 Pembahasan	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	57
5.2 Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	59
BIODATA MAHASISWA	63
LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional	42
Tabel 2	Distribusi Frekuensi Pasien Tinitus Berdasarkan Jenis Kelamin	48
Table 3	Distribusi Frekuensi Pasien Tinitus Berdasarkan Usia	49
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Pasien Tinitus Berdasarkan Tingkat Pendidikan	50
Table 5	Distribusi Frekuensi Pasien Tinitus Berdasarkan Pekerjaan	52
Tabel 6	Distribusi Frekuensi Pasien Tinitus Berdasarkan Faktor Resiko Hipertensi	53
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Pasien Tinitus Berdasarkan Faktor Resiko Diabetes Mellitus	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Struktur Anatomi Telinga	6
Gambar 2	Telinga Luar	7
Gambar 3	Kelenjar pada Telinga Luar	8
Gambar 4	Membran Timpani.....	9
Gambar 5	Membran Timpani.....	11
Gambar 6	Skema Labirin.....	13
Gambar 7	Skema Labirin.....	14
Gambar 8	Organon Corti	15
Gambar 9	Kerangka Teori.....	38
Gambar 10	Kerangka Konsep	39
Gambar 11	Alur Penelitian	44

DAFTAR SINGKATAN

KL	: Klockhof dan Lindblom
VAS	: Visual Analogue Scale
MAE	: Meatus Akustikus Eksternus
MT	: Membran Timpani
KT	: Kavum Timpani
TD	: Telinga Dalam
OG	: Organon Corti
kHz	: Kiloherz
FO	: Frekuensi Resonansi
Hz	: Hertz
DC	: Direct Current
mV	: miniVolt
AC	: Alternating Current

ABSTRAK

PROFIL PENDERITA TINITUS DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE JANUARI 2015 – DESEMBER 2017

Oleh

Fauziah Fikri Wardhani A.

Latar Belakang : Tinitus merupakan persepsi bunyi yang tidak memiliki sumber. Tinitus dapat bersifat objektif dan subjektif, tinitus objektif merupakan tinitus yang dapat ditemukan adanya sumber suara berasal dari organ dalam telinga seperti pada kelainan vaskular atau disfungsi otot sedangkan tinnitus subjektif adalah tinitus yang hanya dirasakan oleh telinga penderita tanpa dapat dirasakan oleh telinga orang lain atau pemeriksa. Di dunia prevalensi tinitus yakni sebesar 10% sampai 15% dari populasi keseluruhan. Banyak hal yang dapat menyebabkan terjadinya tinitus. Beberapa diantaranya adalah: 1. Usia. 2. Jenis Kelamin. 3. Diabetes Mellitus tipe 2. 4. Gangguan Kardiovaskular; Hipertensi. 5. Kerusakan gendang telinga dalam. 6. Terpapar suara keras. 7. Penumpukan kotoran dalam telinga. Berdasarkan latar belakang panelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil penderita tinitus di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain retrospektif. Penelitian dilakukan dengan menggunakan data sekunder melalui rekam medis pasien tinitus. Teknik pengambilan sampel menggunakan metode *Total Sampling* dengan jumlah sampel dari periode Januari 2015 hingga Desember 2017 sebanyak 62 pasien.

Hasil Penelitian : Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa faktor jenis kelamin laki-laki lebih sedikit dibanding perempuan 54.8% . Berdasarkan faktor umur didapatkan rerata pasien mengalami penurunan pendengaran ada pada umur 56-65 tahun dimana pada usia tersebut tinitus paling banyak ditemukan dan untuk faktor resiko hipertensi adalah yang paling banyak ditemukan pada pasien-pasien tinitus di Rumah Sakit Umum UKI

Kesimpulan : Terdapat berbagai macam faktor resiko seperti umur, jenis kelamin, faktor hipertensi dan diabetes mellitus pada pasien tinitus di RSU UKI

Kata Kunci : Tinitus, Faktor Risiko

ABSTRACT

PROFILE OF TINNITUS PATIENT IN GENERAL HOSPITAL OF THE CHRISTIAN UNIVERSITY OF INDONESIA JANUARY 2015 – DECEMBER 2017 By

Fauziah Fikri Wardhani A.

Background : Tinnitus is a sound perception that has no source. It can be objective and subjective, objective tinnitus can be found as the source of the sound coming from the organ in the ear such as vascular disease or muscle dysfunction while subjective tinnitus is only perceived by the sufferer's ear but cannot be perceived by the ears of others or examiner. In the world, the prevalence of tinnitus is 10% to 15% of the total population. Many things can cause tinnitus. Some of them are: 1. Age. 2. Gender. 3. Type 2 Diabetes Mellitus 4. Cardiovascular Disorders; Hypertension. 5. Damage to the inner eardrum. 6. Exposed to loud noises. 7. Stacking of dirt in the ear. This research aims to know the profile of people with tinnitus in the General Hospital of the Christian University of Indonesia

Research Method : This research uses descriptive method with retrospective design. The study was conducted using secondary data through medical records of tinnitus patients. The sampling technique used the Total Sampling method with a total sample of 62 patients from January 2015 to December 2017.

Results of the Research : Based on the results that fewer men are affected by tinnitus than women about 54.8%. Based on the age factor, it is obtained that most people who undergo hearing loss because of tinnitus and hypertension are between 56-65 years old, found in UKI General Hospital

Conclusion : There are various kinds of risk factors like age, gender, hypertension and diabetes in tinnitus patients in General Hospital of the Christian University of Indonesia

Keywords : *Tinnitus, the Risk Factors*