

KARYA TULIS ILMIAH
HUBUNGAN GANGGUAN PENDENGARAN PADA PELAJAR TK BUDI
MULIA TERBAN DENGAN KEBIASAAN MENDENGARKAN SUARA
DENGAN VOLUME & INTENSITAS TINGGI

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh :

Try Ariditya Utomo
20120310221

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2016

HALAMAN PENGESAHAN KTI
HUBUNGAN GANGGUAN PENDENGARAN PADA PELAJAR TK BUDI
MULIA TERBAN DENGAN KEBIASAAN MENDENGARKAN SUARA
DENGAN VOLUME & INTENSITAS TINGGI

Disusun oleh :

TRY ARIDITYA UTOMO

20120310221

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 14 Mei 2016

Dosen pembimbing

Dosen Penguji

dr. H. Adnan Abdullah, Sp. THT-KL, M. Kes

dr. Asti Widuri, Sp. THT, M.Kes

NIK : 1972 1210 2003 1017 3061

Mengetahui

Kaprodi pendidikan Dokter FKIK

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG., M.Kes

NIK : 197110281997173027

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Try Ariditya Utomo

NIM : 20120310221

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks ini dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 14 Mei 2016

Yang membuat pernyataan,

Try Ariditya Utomo

KATA PENGANTAR

Pertama – tama, penulis memanjatkan puji syukur ke hadirat Allah S.W.T yang telah memberi rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Penelitian ini dengan sebaik-baiknya. Dalam penelitian ini, penulis menyajikan informasi yang diharapkan dapat menambah wawasan para pembaca.

Dalam kesempatan ini penulis ingin menghaturkan terimakasih kepada pihak-pihak yang telah berperan serta dalam membantu menyelesaikan proposal karya tulis ini :

1. Allah SWT atas segala nikmat, rahmat taufik, hidayah dan ridhonya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah
2. dr. Ardi Pramono, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG., M.Kes selaku Kepala Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. dr. H. Adnan Abdullah , Sp.THT-KL, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan masukan serta bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. dr. Asti Widuri, Sp. THT, M.Kes, selaku dosen penguji. Penelitian di dalam karya tulis ini atas masukan dan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

6. Kedua orang tua saya, bapak Ir. Darmawan Minto Basuki MM., MT. Dan Ibu Irene Martiani, serta seluruh keluarga besar yang selalu mendukung dan mendoakan dalam setiap langkah meraih ridho Allah SWT.
7. Pihak Rumah Sakit PKU yang telah membantu saya dalam proses penelitian ini terutama terhadap HUMAS PKU Pak Eka
8. Sahabat sepenelitian saya Sofyan Raharjo, Shinta dian Maharani dan Olla yang telah berjuang bersama-sama dari awal terbentuknya kelompok penelitian ini sampai selesainya penelitian ini.
9. Teman – teman seperjuangan angkatan 2012 yang selalu berbagi senang dan susah selama kurang lebih 4 tahun ini.
10. Sahabat BAS saya yang selalu memberi semangat dan dukungan dalam setiap langkah pembuatan karya tulis ini.
11. Sahabat Tutorial 16 yang selalu memberi semangat dan dukungan dalam setiap langkah pembuatan karya tulis ini.
12. Sahabat Bleeh yang selalu memberi semangat dan dorongan dalam setiap langkah pembuatan karya tulis ini.
13. Semua pihak yang ikut serta mendukung terlaksananya penelitian dan pembuatan karya tulis ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Penulis Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Masih banyak kekurangan baik dari segi isi maupun penulisannya, untuk itu mohon maaf sebesar-besarnya. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun, agar

dikemudian hari penulis dapat mempersembahkan suatu hasil yang memenuhi syarat dan lebih baik.

Akhir kata, penulis mengharapkan proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan menambah khasanah ilmu pengetahuan terutama ilmu kedokteran. Terimakasih

Yogyakarta,

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
INTISARI.....	x
ABSTRACT.....	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG MASALAH	1
B. PERUMUSAN MASALAH.....	5
C. TUJUAN PENELITIAN	5
D. MANFAAT PENELITIAN.....	5
E. KEASLIAN PENELITIAN.....	6
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. TINJAUAN PUSTAKA.....	8
B. KERANGKA TEORI.....	17
C. HIPOTESIS.....	18
BAB III.....	19
METODOLOGI PENELITIAN.....	19
A. Desain Penelitian	19
B. Lokasi dan Jadwal Penelitian.....	19
C. Subjek Penelitian.....	19
D. Identifikasi Variabel Penelitian	20
E. Definisi Operasional Variabel.....	20
F. Instrumen Penelitian.....	21
G. Cara Pengumpulan Data	21
H. Teknik Analisis Data	22

I. Jalannya Penelitian	22
J. Etika Penelitian	22
BAB IV.....	23
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	23
A. Hasil Penelitian.....	23
B. Pembahasan.....	26
BAB V.....	31
KESIMPULAN DAN SARAN.....	31
A. Kesimpulan.....	31
B. Saran	31
DAFTAR PUSTAKA	32
LAMPIRAN	34

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tingkat Desibel dan Batas Paparan..	13
Tabel 2. Distribusi Jenis Kelamin.....	23
Tabel 3. Distribusi Usia Subjek.....	24
Tabel 4. Hasil Tes Pendengaran.....	24
Tabel 5. Analisis Data.....	25

INTISARI

Latar belakang: Tuli akibat bising (Noise Induced Hearing Loss/NIHL) merupakan jenis ketulian sensorineural yang paling sering dijumpai setelah presbiakusis. Pada individu muda, mendengarkan musik terlalu keras dalam jangka waktu yang panjang pada peralatan musik pribadi seperti halnya CD, iPods, dan MP3 player telah menunjukkan sebagai alat kontributor yang potensial terhadap NIHL. Sumber potensial lainnya dari NIHL termasuk berbagai macam aktivitas rekreasi dan beberapa jenis mainan anak yang mengeluarkan suara yang melebihi batas aman ambang pendengaran. Kebiasaan mendengarkan suara bising merupakan salah satu kontributor terhadap terjadinya NIHL, sehingga hal ini perlu dilakukan penelitian lebih lanjut. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui ada tidaknya hubungan antara kebiasaan mendengarkan suara dengan volume dan intensitas tinggi terhadap gangguan pendengaran.

Metode: Digunakan desain cross-sectional. Pengambilan sampel dengan teknik purposive sampling. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner dan hasil pemeriksaan OAE. Analisis data yang digunakan adalah korelasi lambda.

Hasil: Pada pemeriksaan OAE pada anak tanpa kebiasaan mendengarkan suara volume dan intensitas tinggi didapatkan hasil "Pass" sebanyak 44 (97%) dan hasil "Refer" sebanyak 1 (3%) dengan jumlah anak 43 (48%), sedangkan pada anak dengan kebiasaan didapatkan hasil "Pass" sebanyak 36 (83%) dan hasil "Refer" sebanyak (7%) dengan jumlah anak 45 (52%). Dengan menggunakan korelasi lambda diperoleh nilai signifikansi sebesar 0.029 (<0.05) dengan korelasi sebesar 0.140 yang dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara kebiasaan mendengarkan suara dengan volume dan intensitas terhadap fungsi pendengaran

Kesimpulan: Terdapat hubungan antara kebiasaan mendengarkan suara dengan volume dan intensitas tinggi terhadap tingkat gangguan pendengaran pada anak-anak TK Budi Mulia Terban dengan besar hubungan sebesar 0.140 atau bersifat sangat lemah

Kata Kunci: *Gangguan Pendengaran, Bising, Gangguan Pendengaran Anak*

ABSTRACT

Background: Deafness due to noise (Noise Induced Hearing Loss / NIHL) is a type of sensorineural deafness most frequently encountered after presbiakusis. In young people, listen to music too loud in the long term on a personal music devices such as CDs, iPods, and MP3 players have been shown as a potential contributor to the NIHL. Other potential sources of NIHL include a wide variety of recreational activity, and some kinds of toys that emit sounds that exceed safe limits of hearing threshold. The habit of listening to noise is one of the contributors to the occurrence of NIHL, so it's needs further investigation. The research objective was to determine whether there is a relationship between the custom of listening to the sound with volume and high intensity toward hearing loss

Methods: This study was cross-sectional approach. Those samples were taken with purposive sampling technique. The instruments were questionnaire and OAE examination. The data then analyzed with correlation lambda.

Results and discussion: On examination of the OAE in children without the habit of listening to the sound with high volume and high intensity, the result "Pass" are as much as 44 (97%) and the results of "Refer" as much as 1 (3%) with the number of children 43 (48%), whereas children with habits, showed "Pass "as many as 36 (83%) and the results of " Refer " as many as (7%) with the number of children 45 (52%). By using lambda correlation obtained significance value of 0.029 (<0.05), with a correlation of 0.140 to conclude that there is a relationship between the habit of listening to the sound with high volume and intensity to the function of hearing.

Conclusion: There is a relationship between the habit of listening to the sound with high volume and high intensity of the level of hearing loss in children TK Budi Mulia Terban with a relationship of 0.140 or are very weak.

Keyword: *Hearing Disorder, Noise, Children*