

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **HUBUNGAN STATUS MEROKOK DENGAN AMBANG DENGAR DI RS PKU MUHAMMADIYAH**

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



**Disusun Oleh:**  
**INTANIA LITA PRAMESTI**  
**20150310187**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**  
**2018**

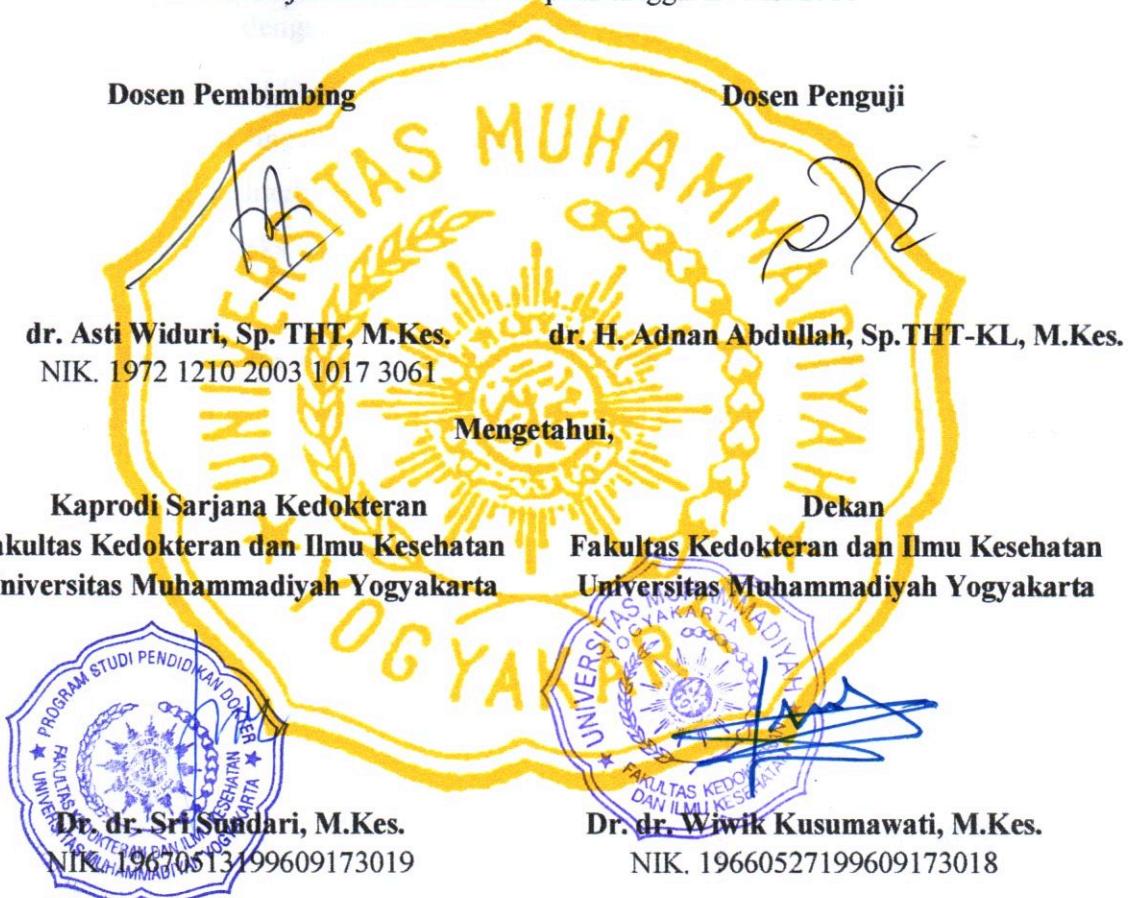
**HALAMAN PENGESAHAN KTI**

**HUBUNGAN STATUS MEROKOK DENGAN  
AMBANG DENGAR DI RS PKU  
MUHAMMADIYAH**

Disusun oleh:

**INTANIA LITA PRAMESTI  
20150310187**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 24 Mei 2018



## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Intania Lita Pramesti

NIM : 20150310187

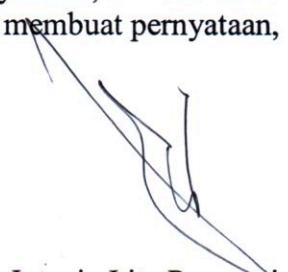
Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan ditemukan dalam daftar pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Yogyakarta, 24 Mei 2018  
Yang membuat pernyataan,



Intania Lita Pramesti  
20150310187

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah yang berjudul “Hubungan Status Merokok dengan Ambang Dengar di RS PKU MUHAMMADIYAH” yang diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis meyakini bahwa karya tulis ilmiah ini tidak dapat tersusun tanpa bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M. Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Asti Widuri, Sp. THT., M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan proposal penelitian Karya Tulis Ilmiah.
4. Kedua orangtua tercinta dr Irwansyah Dani dan dr Setyowati Sukmaningsih, yang selalu memberikan doa, motivasi, dukungan, dan didikan yang luar biasa tanpa henti.
5. Teman-teman sekelompok Karya Tulis Ilmiah (Rahma dan Danis) yang selalu bekerjasama dan membantu menyelesaikan proposal ini.
6. Teman-teman Official MMSA 2016/2017 dan teman-teman Nyinyir Family yang selalu mendukung dan membantu hingga terselesaiannya karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa proposal penelitian Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dari itu penulis berharap agar pembaca dapat memberikan kritik dan saran yang membangun, sehingga proposal ini menjadi tulisan yang dapat bermanfaat bagi semua pihak.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

Yogyakarta, 22 Mei 2018

Yang membuat pernyataan,

Intania Lita Pramesti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN KTI .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>ix</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	 <b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
E. Keaslian Penelitian.....	4
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	 <b>5</b>
A. Tinjauan Pustaka.....	5
B. Kerangka Konsep.....	21
C. Hipotesis .....	21
 <b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	 <b>22</b>
A. Desain Penelitian .....	22
B. Populasi dan Sampel.....	22
C. Variabel dan Definisi Operasional.....	23
D. Instrumen Penelitian .....	24
E. Cara Pengumpulan Data .....	24
F. Analisis Data.....	25
G. Uji Validitas dan Reabilitas .....	25
H. Etika Penelitian.....	26
 <b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	 <b>27</b>
A. Subjek Penelitian .....	27
B. Deskripsi Data Penelitian.....	27
C. Pembahasan.....	35
D. Keterbatasan Penelitian.....	39
 <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	 <b>40</b>
A. Kesimpulan .....	40
B. Saran .....	40
 <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	 <b>41</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.	Keaslian Penelitian .....	4
Tabel 2.	Data Karakteristik Responden .....	28
Tabel 3.	Nilai rata-rata dan standar deviasi hasil audiometri pada frekuensi 200Hz, 500 Hz, 1000 Hz, 2000 Hz, 4000 Hz, 8000 Hz .....	29
Tabel 4.	Distribusi Diagnosis Subjek Penelitian Pada Telinga Kanan .....	30
Tabel 5.	Distribusi Diagnosis Subjek Penelitian Pada Telinga Kiri .....	30
Tabel 6.	Uji Normalitas pada Distribusi Data Frekuensi Pendengaran dan Status Merokok .....	32
Tabel 7.	Hubungan antara Status Merokok dengan Ambang Dengar di RS PKU Muhammadiyah .....	33
Tabel 8.	Hubungan Status Merokok dengan Derajat Ketulian di RS PKU Muhammadiyah ....	34

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Anatomi Telinga Manusia.....	8
Gambar 2. Kerangka Konsep .....	21

## ***ABSTRACT***

**Purpose:** to analyze whether there is a correlation between smoking and hearing disorder among patients in ENT polyclinic PKU Muhammadiyah hospital.

**Method:** this research is an analytical descriptive research that uses cross sectional approach. The target of this research is patients in ENT polyclinic PKU Muhammadiyah hospital who meet inclusion ( $N = 38$ ). Smoking behavior that is studied is the frequency of threshold of hearing from the result of audiometric examination. Variable measurement is used to know the smoking status.

**Result:** There are 38 research subjects and they are divided into two smoking status: light and heavy. There is no statistically significant correlation between smoking status and the threshold of hearing among patients in PKU Muhammadiyah hospital ( $p>0,05$ ), with the P value varied in each frequency.

**Conclusion:** There is no correlation between smoking status and the threshold of hearing among patients in PKU Muhammadiyah hospital. It is because there are many other factors beside smoking that could decrease the threshold of hearing, such as age and medical chart of comorbidity.

**Keywords:** smoking, threshold of hearing, ENT

## INTISARI

**Tujuan :** menganalisis ada tidaknya hubungan antara merokok dengan gangguan pendengaran di Poli THT RS PKU Muhammadiyah.

**Metode :** penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional. Pasien poli THT RS PKU Muhammadiyah yang memenuhi inklusi ( $N = 38$ ). Perilaku merokok yang diteliti adalah frekuensi ambang dengar dari hasil pemeriksaan audiometri, pengukuran variabel digunakan untuk mengetahui status merokok.

**Hasil :** Terdapat 38 subjek penelitian yang terbagi menjadi dua kategori status merokok yaitu ringan dan berat. Tidak ada hubungan antara status merokok dengan ambang dengar di RS PKU Muhammadiyah yang signifikan secara statistik ( $p > 0,05$ ) dengan nilai  $p$  bervariasi tiap frekuensi.

**Kesimpulan :** Tidak terdapat hubungan antara status merokok dengan ambang dengar di RS PKU Muhammadiyah karena masih banyaknya faktor yang dapat mengakibatkan penurunan ambang dengar selain merokok seperti usia dan riwayat penyakit penyerta.

**Kata Kunci :** Merokok, Ambang Dengar, THT