

DAFTAR PUSTAKA

- Adams, P.F., Hendershot, G.E., and Marano, M.A. 1999. Current Estimates from the National Health Interview Survey, 1996. National Center for Health Statistics. *Vital Health Stat* 10 (200).
- Ahmad, N., Seidman, M. 2004. Tinnitus in the Older Adult, Epidemiology, Patophysiology and Treatment Option. *Drug and Aging.* 21(5) : 297-305
- Anderson, G, Vretblad, P, Larsen, H.C., Lyttkens, L. 2001. Longitudinal Follow-up of Tinnitus Complaints. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg.* 127:175-9
- Baguley, D.M., and Andersson, G. 2003. Factor Analysis Of The Tinnitus Handicap Inventory. *Am J Audiol.* 12 (1) : 31-4.
- Baguley, D.M. 2002. Mechanisms of Tinnitus. *British Medical Bulletin.* 2002; 63: 195-212, Download from Bmb.oxfordjournals.org on April 2nd, 2012.
- Bailey, B.J. 1998. Noise Induced Hearing Loss. *Head & Neck Surgery Otolaryngology.* Second edition;1B(146): 2153-2164.
- Ballenger, J.J. 1997. Penyakit Labirin Non-Inflamasi. *Penyakit Telinga Hidung, Tenggorok, Kepala dan Leher.* Jilid II. Edisi 13. 520-2.
- Bartels, H. 2008. *Tinnitus, New Insights into Pathophysiology, Diagnosis And Treatment.* Tesis. University of Medicine, Groningen University. Available On Dissertations.ub.rug.nl/files/faculties/medicine/2008/h.bartels/thesis.pdf. Accesed on March 20th 2013
- Bashiruddin J dan Sosialisman. 2007. Tinitus. dalam : Soepardi, E.A. dkk (eds). *Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepala & Leher.* Edisi Keenam. Balai Penerbit FKUI. Jakarta. 10-22
- Berry, J., Gold, S., Frederick, E. 2002. Patient-based outcomes in Patient with Primary Tinnitus Undergoing Retraining Therapy. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg.* 128 : 1153-7

- Davis, A., Rafaie El A. 2000. Epidemiology of Tinnitus. In : Tyler, R.S. (ed). *Tinnitus Handbook*. USA. Thompson Delmar Learning. p.1-23
- Englebert A, Robillard Th, Gilain C, et al. 2007. Tinnitus. *B-ENT*, 3, *Suppl.* 6: 21-32
- Gopinath, B., McMahon, C. M., Rochtchina, E., Karpa, M. J., & Mitchell, P. 2010. Risk Factors and Impacts of Incident Tinnitus in Older Adults. *Annals of Epidemiology*, 20(2), 129-135
- Halim, M.S. 2004. Quality Of Life And Breast Cancer: From Research To Future Issues. *Jurnal Psikologi*. 12: 1-11
- Hall, J.W. 2000. Distortion Product and Transient Evoked OAEs : Nonpathologic Factors Influencing Measurement. In : Hall, J.W. (ed). *Handbook of Otoacoustic Emissions*. USA. Delmar. p.163-221
- Heller, A.J. 2003. Classification and Epidemiology of Tinnitus. *Otolaryngol Clin N AM*. 36 : 239-48
- Henry, J.A., Dennis, K.C., and Schechter, M.A. 2005. General Review of Tinnitus : Prevalence, Mechanisms, Effects, And Management. *Journal Of Speech, Language And Hearing Research*. Vol. 48; October 2005 : 1204-1235
- Henry, JA., Meikle, M., and Gilbert, A. 2002. Audiometric Correlates of Tinnitus Pitch : Insight from the Tinnitus Data Registry. In : Hazell J (ed). *Proceedings of the Sixth International Tinnitus Seminar*. British Society of Audiology. Cambridge UK. September 5th – 9th 1999.
- Henry, J.A., Schechter, M.A., Zaugg, T.L., Myers, P.J. 2008. *Progressive Audiologic Tinnitus Management*. The American Speech-Language-Hearing Association
- Hermann, B.P. 1993. Developing a Model of Quality of Life in Epilepsy : The Contribution Of Neuropsychology. *Epilepsia. (Suppl)*, 34: 14-21
- Hernandez, F.J., Herraiz, C., Machado, A., DeLucas, P., and Tapia, M.C. 1999. The Psychological and Psychoacoustical Evaluation of Tinnitus. In : Hazell J (ed). *Proceedings of the Sixth International*

- Tinnitus Seminar.* British Society of Audiology. Cambridge UK.
September 5th – 9th 1999.
- Hiller, W. and Goebel, G. 2006. Factors Influencing Tinnitus Loudness and Annoyance. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg.* 132 : 1323 – 30.
- Hiller, W. and Goebel, G. 2007. When Tinnitus Loudness and Annoyance are Discrepant : Audiological Characteristics and Psychological Profile. *Audiol Neurotol.* 12 : 391-400.
- Jastreboff, P.J. and Hazell, JWP. 1996. A Neurophysiological Approach to Tinnitus : Clinical Implications. *British Journal of Audiology.* 27:7-17
- Jastreboff, P.J. and Hazell, JWP. 2004. The Neurophysiological Model of Tinnitus and Decreased Tolerance. In : *Tinnitus Retraining Therapy Implementing the Neurophysiological Model.* Cambridge University Press. 16-52
- Jastreboff, P.J. and Jastreboff, M.M. 2003. Tinnitus Retraining Therapy for Patients with Tinnitus and Decreased Sound Tolerance. *Otolaryngol Clin N Am.* 36 : 321-36
- Kuk, F.K., Tyler, R.S., Russel, D., Jordan, H. 1990. The Psychometric Properties of a Tinnitus Handicap Questionnaire. *Ear Hear.*
- Lalwani, A.K. 2004. The Aging Inner Ear. In : *Current Diagnosis And Treatment In Otolaryngology-Head And Neck Surgery.* International Edition. McGraw Hill. Boston. 735-8
- List, M.A. 2008. *Quality of Life in Head and Neck Cancer.* Available On <Http://Search.Msn.Com/> Accessed on January 15th 2012.
- Liston, S.L. dan Duvall, A.J. 1997. Embriologi, Anatomi dan Fisiologi Telinga. dalam : *Boies Buku Ajar Penyakit THT.* Edisi 6. EGC. Jakarta ; 27-38
- Lockwood, A.H., Salvi, R.J. and Burkard, R.F. *Tinnitus.* Available From www.Nejm.com
- McCombe, A. Baguley, D., Coles, R., McKenna, L., McKinney, C., Taylor, P.W. 2001. Guidelines for the Grading of Tinnitus Severity : The Results of A Working Group Commissioned By The British

- Association of Otolaryngologists, Head and Neck Surgeons, 1999.
Clin.Otolaryngol. 26 : 388-93
- McFadden, D. 1982. *Tinnitus: Facts, Theories And Treatments*. Report Of Working Group 89. Committee On Hearing, Bioacoustics and Biomechanics. National Research Council. Washington DC: National Academy Press.
- Mills, J.H., Khariwala, S.S., Weber, P.C. 2006. Anatomy and Physiology of Hearing. In : Bailey, B.J. (ed) *Head And Neck Surgery-Otolaryngology*. Fourth edition. Vol. two. Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia; 1887
- Moller, A.R. 2003. Pathophysiology of Tinnitus. *Journal of Otolaryngologic Clinics Of North America*. Elvesier Science. USA.36: 249-66
- Nelson, C.B. & Lotfy, M. (1999). *The World Health Organization's WHOQOL-Bref Quality Of Life Assessment: Psychometric Properties And Results Of The International Field Trial*. WHO (MNH/MHP/99.7). Retrieved November 28th,2002, http://www.who.int/msa/qol/documents/whoqol_bref.
- Newman, C.W., Sandridge, S.A., Bolek, L. 2008. Development and Psychometric of the Screening Version of the Tinnitus Handicap Inventory. *Otol Neurotol.* 29: 276-80.
- Newman, C.W., Sandridge, S.A., Jacobson, G.P. 1998. Psychometric Adequacy of the Tinnitus Handicap Inventory (THI) for Evaluating Treatment Outcome. *J Am Acad Audiol.* Apr ; 9(2) : 153-60.
- Noble, W. 2001. Tinnitus Self-assessment Scales : Domain of Coverage and Psychometric Properties. *The Hearing Journal*. 5(11) : 20-5
- Nondhal, D.M., Cruickshanks, K.J., Wiley, T.L., Klein, R., Klein, B.E.K., Tweed, T.S. 2002. Prevalence and 5 Year Incidence of Tinnitus among Older Adults : The Epidemiology of Hearing Loss Study. *J Am Acad Audiol.* 13 : 323-31
- Puel, J.L. 1995. Chemical Synaptic Transmission in the Cochlea. *Prog in Neuro-biology*. 47: 449-76

- Reinaldo, A. 2010. Uji Validitas dan Reliabilitas Tinnitus Handicap Inventory Adaptasi Bahasa Indonesia sebagai Alat Ukur Kualitas Hidup Pasien Tinitus di Poliklinik Neurologi THT-KL RSUPNCM Jakarta. Tesis tidak diterbitkan. Jakarta. Program Pendidikan Dokter Spesialis FK Universitas Indonesia
- Riga, M., Papadas, T., Werner, J.A., Dalchow, C.V. 2007. A Clinical Study of the Efferent Auditory System in Patients with Normal Hearing Who have Acute Tinnitus. *Otol Neurotol* ;28:185-90
- Safitri, E.D., Bashiruddin, J., Alviandi, W., Bardosono, S. 2009. Korelasi antara Pengukuran Tinitus secara Subjektif dan Objektif pada Pasien Tinitus Subjektif. *Oto Rhino Laryngologica Indonesiana* Vo. 39 No. 2 Tahun 200 : 92-100
- Sahley, T.L., Nodar, R.H. 2001. A Biochemical Model of Peripheral Tinnitus. *Hear Res.* 152: 43-54.
- Santi, P.A. 2005. Cochlear Anatomy and Central Auditory Pathway. In *Cummings Otolaryngology Head And Neck Surgery*. Fourth Edition. 3373-5
- Santos, T.M.M., Branco, FCA., Rodrigues, P.F., Bohlsen, Y.A., Santos, N.I. Study of the Occurance and the Characteristics of Tinnitus in a Brazilian Audiological Clinic. Proceedings of The Sixth International Tinnitus Seminar. Cambridge UK. British Society of Audiology. P.543-5
- Savastano, M. 2004. Characteristic of Tinnitus : Investigation of Over 1400 Patient. *Journal of Otolaryngology*. 3:248-53.
- Schleuning Jr. 1998. Tinnitus. In : Bailey, B.J. et al (eds). *Head and Neck Surgery-Otolaryngology*. 2nd ed. Philadelphia, New York. Lippincot-Raven. 2199-206
- Schwaber, M.K. 2003. Medical Evaluation of Tinnitus. *Otolaryngol Clin North Am.* 36 : 287-92
- Soetirto, I. Hendarmin, H. Bashiruddin, J. 2007. Gangguan Pendengaran dan Kelainan Telinga. dalam : Soepardi, E.A. dkk (Eds). *Buku Ajar*

- Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok Kepala & Leher.* Edisi Keenam. Balai Penerbit FKUI. Jakarta; 10-22
- Tao, P. Tyler, R.S., Ji, H., Coelho, C., Gehringer, A.K., Gosel, S.A. 2009. The Relationship between Tinnitus Pitch and Audiogram. *International Journal of Audiology.* 48:277-94
- Tyler, R.S. 2000. The Psychoacoustical Measurement of Tinnitus. In : Tyler, R.S. (ed). *Tinnitus Handbook.* USA: Thompson Delmar Learning; 149-79
- Vesterager, V. 2003. *Fornightly Review: Tinnitus-Investigation and Management.* Available from www.bmjjournals.com.
- World Health Organization. 1997. *WHOQOL, Measuring Quality of Life.* (WHO/MSA/MNH/PSF/97.4). Division of Mental Health and Prevention of Substance Abuse World Health Organization
- World Health Organization. 2006. *Primary Ear and Hearing Care Training Resource, Advanced Level.* Geneva, Switzerland
- Zarenoe, R. 2012. *Tinnitus in Patient with Sensorineural Hearing Loss Management and Quality of Life.* Tesis. Sweden. Departement of Clinical and Experimental Medicine. Faculty of Health Science. Linkoping University.

Lampiran 1. Gambar alat dan kegiatan penelitian

Lampiran 2 :

NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPAT PERSETUJUAN DARI SUBYEK PENELITIAN

Selamat pagi Bapak/Ibu/Saudara, saya dr. Sabruddin dari Bagian Ilmu Kesehatan Telinga Hidung dan Tenggorok RS. dr. Wahidin Sudirohusodo, akan mengajukan pertanyaan dan melakukan pemeriksaan ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinnitus serta pengisian kuesioner kualitas hidup kepada Bapak/Ibu/Saudara.

Kami bermaksud untuk mengadakan penelitian untuk melihat hubungan ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinnitus dengan kualitas hidup penderita tinnitus di Makassar, untuk itu kami meminta kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk mengizinkan kami melakukan pemeriksaan ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinnitus dan pengisian kuesioner kualitas hidup serta kesediaan bapak/ibu/saudara/adik untuk meluangkan waktu mengisi persetujuan pada lembar surat persetujuan yang terlampir. Pemeriksaan ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinnitus dan pengisian kuesioner kualitas hidup ini tidak mempunyai efek samping yang berbahaya. Pemeriksaan yang dilakukan adalah pemeriksaan yang biasa dilakukan di bidang THT dan tidak diketahui ada bahaya sehubungan dengan prosedur pemeriksaan. Saat melakukan pemeriksaan ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinnitus dan pengisian kuesioner kualitas hidup kecil kemungkinan terjadi efek samping karena dilakukan secara prosedural dan sangat hati-hati dan apabila terjadi efek samping berupa sedikit tidak nyaman maka pemeriksaan dihentikan kemudian dievaluasi kembali teknik pemeriksaannya. Pemeriksaan ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinnitus dan pengisian kuesioner kualitas hidup ini merupakan prosedur pemeriksaan yang sudah biasa dilakukan. Peneliti menjamin tidak mengganggu pekerjaan karena hanya dibutuhkan waktu sekitar 50 menit.

Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Bapak/ibu/saudara berhak menolak ikut serta ataupun menolak menjawab pertanyaan tanpa resiko kehilangan hak pelayanan kesehatan yang harus diterima. Mengundurkan diri dari penelitian ini tidak akan menyebabkan Bapak/Ibu/Saudara kehilangan hak pelayanan kesehatan yang harus diterima. Semua biaya pemeriksaan adalah tanggungan kami sepenuhnya serta hasil pemeriksaan yang kami dapatkan akan kami jamin kerahasiaannya.

Bila dalam pemeriksaan ini Bapak/Ibu/Saudara mengalami sesuatu yang membahayakan diri, maka Bapak/Ibu/Saudara berhak atas ganti rugi, jaminan pengobatan medis dari kami serta memperoleh penanganan lanjut pada dokter ahli THT. Dan semua biaya pemeriksaan ini adalah tanggungan kami sepenuhnya dan hasil pemeriksaan ini akan kami jamin kerahasiaannya.

Data yang kami peroleh dari penelitian ini akan bermanfaat untuk menilai hubungan nilai ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinitus dengan kualitas hidup penderita tinnitus sehingga tindakan yang akan dilakukan lebih tepat dan dapat dilakukan evaluasi.

Bila masih ada hal-hal yang ingin bapak ketahui atau masih ada hal-hal yang belum jelas, maka bapak/ibu/saudara/adik bisa bertanya atau meminta penjelasan pada kami secara langsung atau melalui telepon.

Semua data dari penelitian ini akan dicatat dan dipublikasikan tanpa membuka data pribadi bapak/ibu/saudara/adik. Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan dalam file manual atau elektronik, dan diproses serta dipresentasikan :

- Forum ilmiah Program Dokter Spesialis di bagian THT RS. Wahidin Sudirohusodo.
- Publikasi pada jurnal ilmiah di dalam negeri

Tempat memperoleh informasi :

1. dr. Sabruddin / Bagian THT RS dr. Wahidin Sudirohusodo / 081342996345
2. Dr. dr. Eka Savitri,Sp.THT-KL(K)/Bagian THT RS Wahidin Sudirohusodo/0811418853
3. Dr. dr. Abdul Qadar Punagi, Sp.THT-KL(K) / Bagian THT RS Wahidin Sudirohusodo / 08124209997

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
 Umur : tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
 Alamat :
 Telepon :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti dengan ini saya menyatakan bersedia secara sukarela tanpa paksaan untuk mengikuti penelitian : **ANALISIS KORELASI AMBANG DENGAR, FREKUENSI DAN INTENSITAS TINITUS DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA TINITUS DI MAKASSAR.**

Saya tahu bahwa saya berhak untuk bertanya apabila masih ada hal-hal yang saya tidak mengerti.

Saya mengerti bahwa prosedur pemeriksaan ambang dengar, frekuensi dan intensitas tinnitus serta pengisian kuesioner *Tinnitus Handicap Inventory* (THI) terhadap diri saya dapat menyebabkan hal-hal yang merugikan, namun saya percaya bahwa akan dilakukan tindakan-tindakan kewaspadaan untuk mencegah hal-hal tersebut.

Saya tahu bahwa saya berhak mendapat penanganan atau kompensasi biaya dari peneliti bila terjadi efek samping dari pemeriksaan yang dilakukan.

Saya juga berhak menolak untuk tidak ikut dalam penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan dari dokter.

Makassar, 2013

Nama Saksi

1. (.....)
Nama jelas/Tanda tangan

2. (.....) (.....)
Nama jelas/Tanda tangan Nama jelas/Tanda tangan

Peneliti Utama : **dr. Sabruddin**
Perumahan Nusa Harapan Permai Blok D9 No. 22 Makassar
Telepon: 0411 2613213 / 081342996345

Dokter Penanggung Jawab Medis : **Dr. dr. Eka Savitri, SpTHT-KL(K)**
Kompleks Griya Panakkukang Indah Blok E/8 Makassar
Telepon: 081318494799

Lampiran 4. Keterangan kelaikan etik (*ethical clearance*)



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar. Telp. (0411) 5780103, Fax (0411) 581431.
Contact person dr. Agussalim Bukhari, PhD, SpGK (HP. 081241850858), email: agussalimbukhari@yahoo.com

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 1203 /H4.8.4.5.31/PP36-KOMETIK/2013

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, setelah melalui pembahasan dan penilaian, pada rapat tertanggal **31 Juli 2013**, telah memutuskan, protokol penelitian berjudul:

Analisis Korelasi Ambang Dengar, Frekuensi Dan Intensitas Tinnitus Dengan Kualitas Hidup Penderita tinnitus di Makassar

dengan Peneliti Utama: **dr. Sabruddin**

No. Register

U	H	1	3	0	7	0	2	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

yang diterima pada tanggal: **11 Juli 2013**

dapat disetujui untuk dilaksanakan di RS dr. Wahidin Sudirohusodo di Makassar.

Persetujuan Etik ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian.

Pada akhir penelitian, **laporan pelaksanaan penelitian** harus diserahkan kepada KEPK Fakultas Kedokteran Unhas. Jika ada perubahan protokol dan /atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Makassar, 26 Agustus 2013

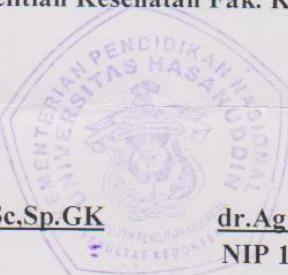
Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fak. Kedokteran Unhas

Ketua

Prof.Dr.dr.Survani As'ad, M.Sc, Sp.GK
NIP 19600504 1986 01 2 002

Sekretaris

dr.Agussalim B, MMed,Ph.D,SpGK
NIP 19700821 1999 03 1 001



STATUS PENELITIAN

I. IDENTITAS

1. Nama :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : 1. Lk 2. Pr
4. Alamat :
5. Pendidikan :
 1. Akademi/Universitas/Diploma
 2. Lulus SMU
 3. Lulus SMP
 4. Lulus SD
 5. Tidak Sekolah
6. Pekerjaan :
 1. Pegawai Negeri Sipil
 2. Pegawai Swasta
 3. Anggota TNI / Polri
 4. Tidak bekerja
 5. Lain-lain (sebutkan)
7. No. Rekam Medis :

ANAMNESIS KARAKTERISTIK KELUHAN TINITUS (tanggal

1. Deskripsi bunyi tinnitus :
 1. Tonal
 2. Non Tonal
2. Lokasi tinnitus
 1. Telinga kanan
 2. Telinga kiri
 3. Kedua telinga
3. Jika bunyi tinnitus didengar di kedua telinga, sisi mana yang lebih berat atau dirasa paling mengganggu ?
 1. Telinga kanan
 2. Telinga Kiri
 3. Sama beratnya
4. Sifat serangan tinnitus berlangsung dalam satu hari :
 1. Terus menerus
 2. Hilang timbul

5. Lama serangan tinnitus (jika hilang timbul) :
1. < 1 menit
 2. 1 – 5 menit
 3. > 5 menit (sebutkan _____.)
6. Onset tinnitus :
1. Mendadak
 2. Bertahap
7. Lama pajanan tinnitus :
1. Kurang dari 1 tahun (sebutkan _____.)
 2. 1 – 2 tahun
 3. 3 – 5 tahun
 4. > 5 tahun (sebutkan _____.)
8. Nada tinnitus :
1. Nada tinggi (seperti suara mesin, jengkerik, dll)
 2. Nada rendah (seperti suara angin, air, dll)
9. Gangguan pendengaran akibat tinnitus :
1. Sangat terganggu
 2. Terganggu
 3. Tidak terganggu
-

IV. PEMERIKSAAN FISIS THT

Otoskopi D/ : MT intak / perforasi,
 S/ : MT intak / perforasi

Rhinoskopi Ant :

Faringoskopi :

V. PEMERIKSAAN AUDIOLOGIK

1. Tes Garpu Tala

Telinga	Kanan	Kiri
Rinne		
Weber		
Schwabach		

2. Audiogram

Kanan	125 Hz	250 Hz	500 Hz	750 Hz	1000 Hz	1500 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	AD
AC												
BC												

Kiri	125 Hz	250 Hz	500 Hz	750 Hz	1000 Hz	1500 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	AD
AC												
BC												

Kesimpulan Kanan :

Kiri :

3. *Pitch Matching* : Hz

4. *Loudness Matching* : dBHL / dBSL

TINNITUS HANDICAP INVENTORY ADAPTASI BAHASA INDONESIA

Berilah tanda silang (X) di dalam salah satu kotak yang paling sesuai dengan keluhan penyakit anda.

Kata Kunci :

TINITUS = Telinga berbunyi (berdengung / berdenging / menderu / desis / gemuruh / angin)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Kadang-kadang
F1	Akibat tinnitus anda, sulitkah bagi anda untuk berkonsentrasi ?			
F2	Apakah kerasnya suara tinnitus anda membuat anda sulit mendengar suara orang / percakapan ?			
E3	Apakah tinnitus anda membuat anda marah ?			
F4	Apakah tinnitus anda membuat anda bingung ?			
C5	Akibat tinnitus anda, apakah anda merasa putus asa* ?			
E6	Apakah anda sering mengeluh mengenai tinnitus yang anda derita ?			
F7	Akibat tinnitus anda, apakah anda sulit untuk tidur di malam hari ?			
C8	Apakah anda merasa bahwa anda tidak dapat bebas dari tinnitus ?			
F9	Apakah tinnitus anda mengganggu kemampuan anda untuk menikmati kegiatan-kegiatan sosial (misalnya pergi keluar untuk makan malam, nonton bioskop) ?			
E10	Akibat tinnitus anda, apakah anda merasa frustasi ?			
C11	Akibat tinnitus anda, apakah anda merasa bahwa anda menderita suatu penyakit yang menggerikan ?			
F12	Apakah tinnitus anda membuat anda sulit menikmati hidup ?			
F13	Apakah tinnitus anda mengganggu pekerjaan anda atau tanggung jawab rumah tangga anda ?			
F14	Akibat tinnitus anda, apakah anda mendapatkan bahwa anda sering kali mudah tersinggung ?			
F15	Akibat tinnitus anda, sulitkah bagi anda untuk membaca ? (melakukan kegiatan membaca tanpa memahami isi bacaan)			
E16	Apakah tinnitus anda membuat anda kesal ?			
E17	Apakah anda merasa penyakit tinnitus yang anda derita menimbulkan stress pada hubungan anda dengan keluarga dan teman-teman ?			
F18	Apakah sukar bagi anda mengalihkan perhatian dari tinnitus yang anda derita pada hal lain ?			
C19	Apakah anda merasa bahwa anda tak dapat mengontrol tinnitus yg anda derita?			
F20	Akibat tinnitus anda, apakah anda seringkali merasa lelah ?			
E21	Akibat tinnitus anda, apakah anda merasa tertekan ?			
E22	Akibat tinnitus membuat anda merasa cemas ?			
C23	Apakah anda merasa tidak tahan lagi dengan tinnitus yang anda derita ?			
F24	Apakah tinnitus anda menjadi lebih parah bila anda dalam keadaan stress?			
E25	Apakah tinnitus membuat anda merasa tidak aman ?			
JUMLAH				
SKOR TOTAL				

* Putus asa : putus harapan atau tidak ada harapan lagi (sembuh dari penyakitnya)