

SKRIPSI

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA KANDIDIASIS VULVOVAGINAL KRONIS
PADA PASIEN POLI OBSTETRI DAN GINEKOLOGI DI RSUD DR. SOETOMO,
SURABAYA**



Penulis

Ni Made Indira Kusuma Putri

NIM 011911133184

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA KANDIDIASIS VULVOVAGINAL KRONIS
PADA PASIEN POLI OBSTETRI DAN GINEKOLOGI DI RSUD DR. SOETOMO,
SURABAYA**

Skripsi

Untuk memenuhi persyaratan tahap sarjana Program Studi Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Penulis

Ni Made Indira Kusuma Putri

NIM 011911133184

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

FAKTOR RISIKO TERJADINYA KANDIDIASIS VULVOVAGINAL KRONIS PADA
PASIENT POLI OBSTETRI DAN GINEKOLOGI DI RSUD DR. SOETOMO, SURABAYA

Skripsi

Oleh :

NI MADE INDIRA KUSUMA PUTRI

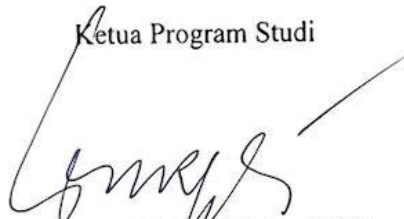
011911133184

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh Tim Penguji Program Studi Kedokteran Fakultas
Kedokteran Universitas Airlangga

Surabaya, Desember 2022

Menyetujui,

Ketua Program Studi



Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M. Kes

NIP. 197506122005012003

Pembimbing I



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp. OG(K)

NIP. 197605032005011001

Pembimbing II



Dr. Eko Budi Koendhori, dr., M.Kes, Sp.MK(K)

NIP. 196409041992031004

LEMBAR PENGESAHAN

FAKTOR RISIKO TERJADINYA KANDIDIASIS VULVOVAGINAL KRONIS PADA
PASIENT POLI OBSTETRI DAN GINEKOLOGI DI RSUD DR. SOETOMO, SURABAYA

Skripsi

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program Studi Kedokteran di

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya

Oleh :

NI MADE INDIRA KUSUMA PUTRI

011911133184

Menyetujui,

Pembimbing I



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp. OG(K)

NIP. 197605032005011001

Pembimbing II



Dr. Eko Budi Koendhori, dr., M.Kes, Sp.MK(K)

NIP. 196409041992031004

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI

FAKTOR RISIKO TERJADINYA KANDIDIASIS VULVOVAGINAL KRONIS PADA
PASIEN POLI OBSTETRI DAN GINEKOLOGI DI RSUD DR. SOETOMO, SURABAYA

Skripsi

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program Studi Kedokteran di

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya

Oleh :

NI MADE INDIRA KUSUMA PUTRI

011911133184

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh Tim Penguji Program Studi Kedokteran Fakultas
Kedokteran Universitas Airlangga

Surabaya, 27 Desember 2022

Menyetujui,

Ketua Penguji

Dr. Damayanti., dr Sp.KK(K), FINS-DV

NIP. 198204282010122003

Pembimbing I

Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.OG(K)

NIP. 197605032005011001

Pembimbing II

Dr. Eko Budi Koendhori, dr., M.Kes, Sp.MK(K)

NIP. 196409041992031004

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ni Made Indira Kusuma Putri

NIM : 011911133184

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

FAKTOR RISIKO TERJADINYA KANDIDIASIS VULVOVAGINAL KRONIS PADA PASIEN POLI OBSTETRI DAN GINEKOLOGI DI RSUD DR. SOETOMO, SURABAYA

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 27 Desember 2022



Ni Made Indira Kusuma Putri

NIM. 011911133184

UCAPAN TERIMA KASIH

Astungkara puji syukur peneliti panjatkan kepada Sang Hyang Widhi Wasa karena atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan penelitian ini. Peneliti menyadari bahwa terwujudnya skripsi ini tidak lepas dari partisipasi, bantuan, dukungan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, peneliti ingin menyampaikan terima kasih sebanyak-banyaknya kepada :

1. Bapak Kombes Pol. Dr. Putu Putera Sadana, SIK, M.Hum, MM dan Ibu Ni Made Irawati Kusuma Sari, S.E. selaku ayah dan ibu saya yang senantiasa memberikan dukungan moral, material, finansial, dan tak putus-putusnya berdoa untuk kelancaran studi dan kehidupan saya.
2. Prof. Dr. dr. Budi Santoso, Sp. OG (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh Pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
3. Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes., selaku Koordinator Program Studi Kedokteran Universitas Airlangga atas izin dalam pembuatan skripsi.
4. Dr. Pudji Lestari, dr., M. Kes selaku Koordinator Program Studi Kedokteran yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
5. Brahmana Askandar Tjokroprawiro, dr., Sp. OG, K-Onk selaku kepala Departemen Obstetri dan Ginekologi yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
6. Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp. OG(K) selaku dosen pembimbing utama yang selalu memberikan bimbingan, masukan, arahan serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
7. Dr. Eko Budi Koendhori, dr., M.Kes, Sp. MK(K) selaku dosen pembimbing yang turut serta dalam memberikan masukan, evaluasi, koreksi dan meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.

8. Dr. Damayanti., dr Sp.KK(K), FINS-DV selaku dosen penguji yang telah membantu melalui kritik dan saran serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
 9. Dr. Bagus Setyoboedi, dr., Sp.A(K) selaku Dosen Wali yang telah memotivasi selama pembuatan skripsi.
 10. Ni Komang Yeni Dhana Sari, dr., Sp. OG, MARS, MM, Putu Arshanty, Putu Ananda, Pekak, Ninik, dan keluarga lainnya yang tak pernah berhenti mendukung, memberi semangat dan mendoakan akan kelancaran segala urusan perkuliahan.
 11. Segenap Staf SMF Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya.
 12. dr. Robby Azhari, Mario Hasoloan, Alya Mutiara, Alya Dwi, Luisa Yulia, Martha Lena, Aurellia Ramara, Anisa Putri, Ratu Diva, Kharis Khamdan yang telah membantu dalam penyusunan skripsi.
 13. Thareq Nabil Azis, Zaki Anshari, Oni As'ad, Sarah Selly, Komang Wahyu, Bagus Dharma, teman-teman B1 dan yang lainnya sebagai sumber motivasi dan tempat berkeluh kesah selama pembuatan skripsi.
 14. Duta Printing yang sigap membantu dalam hal percetakan.
 15. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang terkait dalam pembuatan skripsi ini. Semoga Tuhan membalas kebaikan kalian.
- Svaha.

Surabaya, 8 Desember 2022

Penulis

Ni Made Indira Kusuma Putri

FAKTOR RISIKO TERJADINYA KANDIDIASIS VULVOVAGINAL KRONIS PADA PASIEN POLI OBSTETRI DAN GINEKOLOGI DI RSUD DR. SOETOMO, SURABAYA

ABSTRAK

Latar Belakang : *Candida* merupakan jamur yang bersifat oportunistik yang dapat menyebabkan penyakit Kandidiasis Vulvovaginal (KVV), penyakit inflamasi pada vulva dan vagina. Infeksi ini menyerang wanita lebih dari 75% dengan setidaknya satu kali seumur hidup. KVV dapat menjadi kronis apabila didapatkan kejadian berulang selama lebih dari empat kali selama satu tahun. Kejadian ini tidak terlepas dari beberapa hal yang dapat menjadi faktor-faktor risiko terjadinya rekurensi. Tak hanya terapi berupa obat, penanganan yang baik terhadap faktor-faktor tersebut diharapkan dapat menurunkan angka kejadian KVV kronis.

Tujuan : Mengetahui faktor risiko yang dapat menyebabkan KVV kronis dan terapi yang dapat diberikan pada pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya.

Metode : Penelitian ini bersifat deskriptif retrospektif untuk mengamati faktor-faktor predisposisi KVV kronis terhadap pasien Poli Obstetri dan Ginekologi yang kontrol pada tahun 2019 – 2021 di RSUD Dr. Soetomo, Surabaya.

Hasil : Berdasarkan tabulasi data, karakteristik demografi yang mendominasi adalah rentang usia produktif yakni 15 – 49 tahun dengan status terbanyak adalah kawin. Berdasarkan faktor risiko endogen, riwayat penyakit penyerta yang paling banyak dimiliki adalah neoplasma dengan persentase sebesar 52,39% dan terdapat 10% pasien sedang mengalami kehamilan multigravida dengan usia kandungan berada pada trimester III. Sedangkan berdasarkan faktor eksogen yang diamati, pemakaian obat berisiko yang paling sering dikonsumsi adalah antibiotik spektrum luas yaitu sebesar 17,5% serta pemakaian kontrasepsi didapatkan persentase sebesar 10%. Terapi yang paling sering diberikan pada kasus KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya adalah kombinasi antijamur (nystatin) dengan metroniazole sediaan ovula yakni sebanyak 62,5%.

Kesimpulan : Faktor risiko yang terjadi pada kejadian KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya antara lain usia reproduksi, status pernikahan, riwayat penyakit penyerta (penyakit autoimun, neoplasma, penyakit metabolik), riwayat kehamilan, riwayat konsumsi obat (imunosupresan, kortikosteroid, antibiotik spektrum luas), pemakaian kontrasepsi IUD/hormonal dengan terapi terbanyak yang diberikan adalah kombinasi nystatin dan metronidazole.

Kata kunci : Kandidiasis Vulvovaginal Kronis, KVV kronis, faktor risiko, terapi

RISK FACTORS OF CHRONIC VULVOVAGINAL CANDIDIASIS IN PATIENTS IN THE OBSTETRIC AND GYNECOLOGICAL POLICLINIC AT DR. SOETOMO, SURABAYA

ABSTRACT

Background: *Candida* is an opportunistic fungus that can cause Vulvovaginal Candidiasis (VVC), an inflammatory disease of the vulva and vagina. This infection affects women more than 75% with at least one lifetime. VVC can become chronic if there are repeated events for more than four times in one year. This incident is inseparable from several things that can be risk factors for recurrence. Not only therapy in the form of drugs, good management of these factors is expected to reduce the incidence of chronic VVC.

Purpose: To find out the risk factors that can cause chronic VVC and the therapy that can be given to chronic VVC patients at the Obstetrics and Gynecology Polyclinic at RSUD Dr. Soetomo, Surabaya.

Methods: This is a retrospective descriptive study to observe the predisposing factors for chronic VVC in Obstetrics and Gynecology Polyclinic patients who are in control in 2019 – 2021 at RSUD Dr. Soetomo, Surabaya.

Results: Based on data tabulation, the dominating demographic characteristics are the productive age range, namely 15-49 years with the most status being married. Based on endogenous risk factors, the most common history of comorbidities was neoplasms with a percentage of 52.39% and 10% of patients were experiencing multigravida pregnancies with gestational age in the third trimester. Meanwhile, based on the observed exogenous factors, the use of risky drugs most frequently consumed was broad-spectrum antibiotics, which was 17.5%, and the use of contraception was obtained at a percentage of 10%. The most frequent therapy given to cases of chronic VVC in the Obstetrics and Gynecology Polyclinic at Dr. Soetomo, Surabaya is a combination of antifungal (nystatin) with metronidazole ovules, which is 62.5%.

Conclusion: Risk factors that occur in the incidence of chronic VVC in the Obstetrics and Gynecology Polyclinic at Dr. Soetomo, Surabaya, including reproductive age, marital status, history of co-morbidities (autoimmune disease, neoplasm, metabolic disease), history of pregnancy, history of drug consumption (immunosuppressants, corticosteroids, broad-spectrum antibiotics), use of IUD/hormonal contraception with the most therapy given is combination nystatin and metronidazole.

Key words: Chronic Vulvovaginal Candidiasis, Chronic VVC, Risk factors, Therapy

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI	v
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penulis	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Kandidiasis Vulvovaginal Kronis.....	5
2.1.1 Pengertian Kandidiasis Vulvovaginal Kronis	5
2.1.2 Epidemiologi dan Prevalensi Kandidiasis Vulvovaginal Kronis	6
2.1.3 Patogenesis Kandidiasis Vulvovaginal Kronis.....	7
2.1.4 Manifestasi Klinis Kandidiasis Vulvovaginal	11
2.1.5 Faktor Risiko Kandidiasis Vulvovaginal.....	12
2.1.6 Diagnosis Kandidiasis Vulvovaginal	16
2.1.7 Terapi Kandidiasis Vulvovaginal	19
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL	22
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	22
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual	23
BAB 4 METODE PENELITIAN	25
4.1 Jenis Penelitian dan Rencana Penelitian.....	25

4.1.1 Jenis Penelitian	25
4.1.2 Rancangan Penelitian	25
4.2 Populasi, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	25
4.2.1 Populasi Sampel	25
4.2.2 Kriteria Inklusi.....	25
4.2.3 Kriteria Eksklusi.....	26
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel.....	26
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	26
4.3.1 Variabel Penelitian	26
4.3.2 Definisi Operasional.....	26
4.4 Bahan Penelitian	29
4.4.1 Rekam Medis.....	29
4.4.2 Instrumen Penelitian.....	29
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	29
4.5.1 Lokasi Penelitian	29
4.5.2 Waktu Penelitian	30
4.6 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data.....	30
4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	30
4.7.1 Cara Pengolahan Data	30
4.7.2 Analisis Data	30
4.8 Alur Penelitian.....	31
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN.....	32
5.1 Jumlah Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya	32
5.2 Data Demografis Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya	33
5.2.1 Data Demografis Pasien KVV Kronis Berdasarkan Usia	33
5.2.2 Data Demografis Pasien KVV Kronis Berdasarkan Status Pernikahan.....	34
5.3 Faktor Risiko Endogen Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo	35
5.3.1 Pola Pasien KVV Kronis Berdasarkan Riwayat Penyakit Penyerta.....	35
5.3.2 Pola Pasien KVV Kronis Berdasarkan Faktor Kehamilan	35
5.4 Faktor Risiko Eksogen Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo	36
5.4.1 Pola Pasien KVV Kronis Berdasarkan Riwayat Konsumsi Obat.....	36
5.4.2 Faktor Risiko Berdasarkan Penggunaan Kontrasepsi.....	37
5.5 Terapi yang Diberikan Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo	38
BAB 6 PEMBAHASAN	39
6.1 Jumlah Pasien dengan KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo.....	39
6.2 Data Demografis Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo.....	40

6.2.1 Data Demografis Pasien KVV Kronis Berdasarkan Usia	40
6.2.2 Data Demografis Pasien KVV Kronis Berdasarkan Status Pernikahan	41
6.3 Faktor Risiko Endogen Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo	42
6.3.1 Pola Pasien KVV Kronis Berdasarkan Riwayat Penyakit Penyerta.....	42
6.3.2 Pola Pasien KVV Kronis Berdasarkan Faktor Kehamilan	43
6.4 Faktor Risiko Eksogen Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo	43
6.4.1 Pola Pasien KVV Kronis Berdasarkan Riwayat Konsumsi Obat.....	43
6.4.2 Pola Pasien KVV Kronis Berdasarkan Penggunaan Kontrasepsi	44
6.5 Terapi yang Diberikan Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo	45
BAB 7 PENUTUP	47
7.1 Kesimpulan.....	47
7.2 Saran	48
DAFTAR PUSTAKA.....	49
LAMPIRAN	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Flowchart pengambilan data	52
Lampiran 2 : Surat Permohonan Ijin Penelitian	53
Lampiran 3 : Keterangan Kelaikan Etik RSUD DR. Soetomo	54
Lampiran 4 : Case Report Form	55
Lampiran 5 : Rekam medis pasien	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Morfologi <i>Candida</i>	8
Gambar 2.2 Lapisan Dinding Sel <i>Candida</i>	9
Gambar 2.3 Mekanisme Patogenesis <i>Candida</i>	10
Gambar 2.4 Cairan Vagina Pada Penderita Kandidiasis Vulvovaginal	11
Gambar 3.1 Skema Kerangka Konseptual Penelitian	21
Gambar 4.1 Skema Alur Penelitian	30
Gambar 5.1 Gambaran Persentase Pasien KVV Kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya Tahun 2019 – 2021	32

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional	26
Tabel 5.1 Jumlah Pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya tahun 2019 – 2021	31
Tabel 5.2 Distribusi pasien dengan KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya berdasarkan usia pasien.....	32
Tabel 5.3 Distribusi pasien dengan KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya berdasarkan status pernikahan	33
Tabel 5.4 Distribusi pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya berdasarkan riwayat penyakit penyerta	34
Tabel 5.5 Daftar penyakit penyerta pada pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya	34
Tabel 5.6 Distribusi pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya berdasarkan faktor kehamilan	35
Tabel 5.7 Karakteristik pasien hamil dengan KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya	35
Tabel 5.8 Distribusi pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya berdasarkan riwayat konsumsi obat	36
Tabel 5.9 Distribusi pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya berdasarkan penggunaan kontrasepsi	36
Tabel 5.10 Pemberian terapi pada pasien KVV kronis di Poli Obstetri dan Ginekologi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya	37

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
BV	: Bakterial Vaginosis
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
HIV	: <i>Human immunodeficiency virus</i>
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
KOH	: Kalium Hidroksida
KVV	: Kandidiasis Vulvovaginal
KVVR	: Kandidiasis Vulvovaginal Rekuren
MBL2	: <i>Mannose-binding Lectin 2</i>
OB/GYN	: Obstetri dan Ginekologi
PCOS	: <i>Polycystic Ovary Syndrome</i>
PCR	: <i>Polymerase Chain Reaction</i>
PH	: <i>Power of Hydrogen</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SAP	: <i>Secreted Aspartyl Proteinase</i>
SDA	: <i>Sabouraud Dextrose Agar</i>
SDB	: <i>Sabouraud Dextrose Broth</i>
SLE	: <i>Systemic Lupus Erythematosus</i>
SNP	: <i>Single nucleotide polymorphism</i>
Th	: <i>T Helper</i>
TLR	: <i>Toll-like Receptor</i>
URJ	: Unit Rawat Jalan
WHO	: <i>World Health Organization</i>