

**PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ)
KESEHATAN KULIT DAN KELAMIN
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE 2018 – 2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

SKRIPSI



Oleh :

M KHARIS KHAMDAN
NIM: 011911133140

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

**PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ)
KESEHATAN KULIT DAN KELAMIN
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE 2018 – 2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

SKRIPSI



Oleh :

M KHARIS KHAMDAN
NIM: 011911133140

Pembimbing:

Yuri Widia dr., Sp.KK
Dr. Rebekah J. Setiabudi, dr., M.Si

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

LEMBAR PENGESAHAN

**PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ)
KESEHATAN KULIT DAN KELAMIN
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE 2018 – 2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program
Studi Kedokteran di Fakultas Kedokteran
Universitas Airlangga**

Oleh:

**M KHARIS KHAMDAN
NIM.011911133140**

Menyetujui,

Pembimbing Utama



**Yuri Widia dr., Sp.KK
NIP. 198407062014042001**

Pembimbing Serta



**Dr. Rebekah J. Setiabudi, dr., M.Si
NIP. 196606061997022001**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI

**PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ)
KESEHATAN KULIT DAN KELAMIN
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE 2018 – 2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

SKRIPSI

Oleh:

M KHARIS KHAMDAN
NIM.011911133140

**Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 14 Maret 2022**

Menyetujui,

Ketua Penguji



Evy Ervianti, dr., Sp.KK(K)
NIP. 1965071919910322008

Pembimbing Utama / Sekretaris Penguji



Yuri Widia dr., Sp.KK
NIP. 198407062014042001

Pembimbing Serta / Anggota Penguji



Dr. Rebekah J. Setiabudi, dr., M.Si
NIP. 196606061997022001

**LEMBAR PERSETUJUAN KOORDINATOR PROGRAM STUDI
KEDOKTERAN**

**PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ)
KESEHATAN KULIT DAN KELAMIN
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE 2018 – 2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

SKRIPSI

Oleh:

M KHARIS KHAMDAN
NIM.011911133140

**Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 14 Maret 2022**

Menyetujui,

Koordinator Program Studi Kedokteran


Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes
NIP. 197506122005012003

Pembimbing Utama / Sekretaris Penguji

Pembimbing Serta / Anggota Penguji



Yuri Widia dr., Sp.KK
NIP. 198407062014042001



Dr. Rebekah J. Setiabudi, dr., M.Si
NIP. 196606061997022001

SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : M Kharis Khamdan
NIM : 011911133140
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenjang : Sarjana (S1)

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

**PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ)
KESEHATAN KULIT DAN KELAMIN
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE 2018 – 2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Surabaya, 02 Maret 2022



M Kharis Khamdan
NIM.011911133140

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT karena atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini. Peneliti sadari 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. Prof. Dr. H. Budi Santoso dr, Sp.OG(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh Pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
2. Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes selaku Koordinator Program Studi Kedokteran yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
3. Dr. Pudji Lestari, dr., M.Kes selaku Penanggung Jawab Blok Penelitian 1 dan 2 yang telah memberikan fasilitas dalam pembuatan skripsi.
4. Dr. M. Yulianto Listiawan, dr., Sp.KK(K), FINS-DV, FAADV selaku kepala Departemen Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
5. Yuri Widia, dr., Sp.KK selaku dosen pembimbing utama yang selalu memberikan bimbingan, masukan, arahan, serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
6. Dr. Rebekah J. Setiabudi, dr., M.Si selaku pembimbing serta yang turut memberikan masukan, evaluasi, koreksi, serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
7. Evy Ervianti, dr., Sp.KK(K) selaku dosen penguji yang telah membantu melalui kritik dan saran serta berbagi ilmu yang berguna dalam penyusunan skripsi ini.

8. Ayah, ibu, kakak, dan adik saya tercinta yang tak pernah berhenti untuk memberi doa, dukungan, dan selalu memberi semangat segala urusan perkuliahan.
9. Sahabat – sahabat kuliah saya Ernesto, Cahya, Ichsan, Zaki, Nadira, dan Yoel yang selalu memberikan dukungan dalam segala perjalanan skripsi, diskusi, kepanitiaan, organisasi, dan perkuliahan saya.
10. Adik – Adik saya Fathur, Abel, dan Intan yang selalu memberikan dukungan untuk perjalanan perkuliahan, skripsi saya, dan menjadi tempat bercerita.
11. Sahabat – sahabat dari SMP hingga sekarang Amar, Thoriq, Izzul, Sinar, Ifi, Yola, Nabiilah, Sausan, dan Azizi yang selalu memberikan support selama perkuliahan dan memberikan dorongan serta dukungan untuk menjadi kuat.
12. Sahabat – sahabat dekat saya Gita, Iqbal, Amel, Nadhifah, Elvaretta, Aldy, Yoga, Jamal, Bryan, dan Sugeng yang selalu memberikan dukungan positif ketika saya merasa kurang percaya diri.
13. Teman – teman perjuangan skripsi departemen kulit Elin, Nadine, Ester, dan Betris selalu membantu saya dari awal hingga akhir pengambilan data.
14. Mbak Ema, Kak Farah, Kak Innas, Diva, Hanifah, Fibrianti, dan Yeda yang membantu saya dan selalu saya repotkan dalam hal skripsi dan etik penelitian.
15. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang terkait dalam pembuatan skripsi ini. Semoga Allah membalas kebaikan. Aamiin.

**PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ)
KESEHATAN KULIT DAN KELAMIN
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE 2018 – 2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

ABSTRAK

Latar Belakang: Pitiriasis versikolor (PV) atau tinea versikolor adalah infeksi jamur superfisial yang ditandai munculnya makula pada kulit, infeksi jamur ini umumnya disebabkan oleh jamur *Malassezia*. Infeksi pitiriasis versikolor sering ditemukan di seluruh dunia khususnya pada negara dengan iklim tropis. Umumnya infeksi ini dipengaruhi oleh kelembapan, keringat berlebih, serta kepadatan penduduk di dunia. Infeksi PV dapat ditegakkan salah satunya dengan pemeriksaan KOH.

Tujuan: Mengevaluasi profil klinis pasien PV di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan (URJ) Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2018 – 2020.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif retrospektif berdasarkan rekam medis di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya, pengambilan data dilakukan pada bulan Oktober 2021. Pada penelitian ini dilakukan evaluasi profil pasien PV berstatus rawat jalan.

Hasil: Berdasarkan tabulasi data didapatkan 216 pasien PV di URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada tahun 2018 – 2020. Didapatkan jenis kelamin terbanyak adalah laki-laki, kelompok usia terbanyak adalah 20-60, kelompok berat badan terbanyak adalah 51-60kg, asal daerah terbanyak dari Surabaya, lama sakit menderita PV terbanyak adalah >3 bulan, dari 127 pasien faktor endogen terbanyak adalah hiperhidrosis, dari 199 pasien faktor eksogen terbanyak adalah kelembapan, gambaran klinis pasien PV terbanyak adalah hipopigmentasi, lokasi lesi tersering adalah pada badan, hasil pemeriksaan laboratorium KOH terbanyak adalah positif dengan bentukan terbanyak spaghetti and meatballs, 77 pasien diberikan terapi topikal terbanyak ketokonazole krim 2%, dan 146 pasien diberikan terapi sistemik terbanyak ketokonazole tab 200mg.

Kesimpulan: Profil klinis pasien PV di RSUD Dr. Soetomo Surabaya didominasi akibat faktor endogen hiperhidrosis dan faktor eksogen kelembapan. Diagnosis PV ditegakkan berdasarkan anamnesis, gambaran klinis, kemudian dicocokkan dengan hasil pemeriksaan laboratorium berupa KOH maupun lampu wood.

Kata Kunci: pitiriasis versikolor, penelitian deskriptif retrospektif, RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

**CLINICAL PROFILE OF PITYRIASIS VERSICOLOR (PV) PATIENTS
IN OUTPATIENT MYCOLOGY DIVISION DERMATOLOGY AND
VENEREOLOGY HEALTH RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIOD OF 2018 – 2020
(Descriptive Retrospective Study)**

ABSTRACT

Background Information: Pityriasis versicolor (PV) or tinea versicolor is a superficial fungal infection characterized by the appearance of macules on the skin, this fungal infection is generally caused by the fungus *Malassezia*. Pityriasis versicolor infection is often found throughout the world, especially in countries with tropical climates. Generally, this infection is influenced by humidity, excessive sweating, and population density in the world. One of the ways to establish PV infection is the KOH examination.

Objective: Evaluating the clinical profile of PV patients in the Mycology Division of the Outpatient Dermatology and Venereology Health Unit at Dr. Soetomo Surabaya of 2018 – 2020 period.

Method: This study is a retrospective descriptive study based on medical records in the Mycology Division of the Dermatology and Venereology Outpatient Unit of RSUD Dr. Soetomo Surabaya, data collection was carried out in October 2021. In this study an evaluation of the profile of PV patients with outpatient status was carried out.

Results: Based on the tabulation of data obtained 216 PV patients at URJ Skin and Venereology RSUD Dr. Soetomo Surabaya in 2018 - 2020. The most gender is male, the most age group is 20-60, the most weight group is 51-60kg, the most regional origin is from Surabaya, the most length of illness suffering from PV is >3 months, of 127 patients the most endogenous factor was hyperhidrosis, from 199 patients the most exogenous factor was humidity, the clinical picture of the most PV patients was hypopigmentation, the most common lesion location was on the body, the most KOH laboratory results were positive with the most formation of spaghetti and meatballs, 77 patients were given the most topical therapy was ketoconazole cream 2%, and 146 patients were given the most systemic therapy ketoconazole tab 200mg.

Conclusion: Clinical profile of PV patients at RSUD Dr. Soetomo Surabaya is dominated by endogenous hyperhidrosis and exogenous humidity factors. The diagnosis of PV was established based on the history, clinical picture, then matched with the results of laboratory examinations in the form of KOH and Wood's lamp.

Keywords: Pytiriasis Versicolor, Descriptive Retrospective Study, RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

DAFTAR ISI

PROFIL KLINIS PASIEN PITIRIASIS VERSIKOLOR (PV)	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI.....	2
LEMBAR PERSETUJUAN KOORDINATOR PROGRAM STUDI KEDOKTERAN	3
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS	iv
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2	6
2.1 Definisi.....	6
2.2 Epidemiologi.....	7
2.3 Etiologi.....	7
2.4 Faktor Risiko.....	8
2.5 Patogenesis.....	9
2.6 Gambaran Klinis	10
2.7 Penegakan Diagnosis	11
2.8 Pemeriksaan Penunjang	12
2.9 Terapi	14
2.10 Pencegahan.....	17
2.11 Prognosis	18

2.12	Komplikasi	19
BAB 3		20
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	20
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual Penelitian.....	21
BAB 4		22
4.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	22
4.1.1	Jenis Penelitian	22
4.1.2	Rancangan Penelitian	22
4.2	Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	22
4.2.1	Populasi Penelitian	22
4.2.2	Sampel Penelitian	22
4.2.3	Besar Sampel	23
4.2.4	Teknik Sampling	23
4.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	23
4.3.1	Variabel Penelitian	23
4.3.2	Definisi Operasional	24
4.4	Instrumen Penelitian	27
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian	27
4.5.1	Lokasi Penelitian	27
4.5.2	Waktu Penelitian	27
4.6	Prosedur Pengumpulan Data.....	27
4.7	Pengolahan dan Analisis Data	28
4.8	Etik Penelitian.....	28
4.8.1	Persetujuan Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Soetomo	28
4.8.2	Anonim	28
4.8.3	Kerahasiaan	29
4.9	Kerangka Operasional Penelitian.....	29
BAB 5		30
5.1	Data Demografis pada Pasien PV	30
5.1.1	Status Pasien PV Baru	31
5.1.2	Jenis Kelamin	31
5.1.3	Usia.....	32
5.1.4	Indeks Masa Tubuh (IMT)	33
5.1.5	Alamat	34
5.2	Riwayat Sakit.....	36
5.3	Faktor Risiko.....	37
5.4	Gambaran Klinis PV	39

5.5	Lokasi Lesi.....	40
5.6	Hasil Pemeriksaan Penunjang.....	41
5.6.1	Pemeriksaan Lampu Wood.....	41
5.6.2	Pemeriksaan KOH.....	42
5.7	Terapi.....	43
BAB 6		45
6.1	Gambaran Jumlah Pasien Baru Pitiriasis Versikolor di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan (URJ) Kesehatan Kulit dan Kelamin di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 2018 – 2020.	45
6.2	Gambaran Data Dasar Pasien Baru Pitiriasis Versikolor di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan (URJ) Kesehatan Kulit dan Kelamin di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 2018 – 2020.	46
6.2.1	Usia.....	46
6.2.2	Jenis kelamin	47
6.2.3	Indeks Masa Tubuh (IMT)	48
6.2.4	Alamat	49
6.3	Hasil Anamnesis Pasien Baru Pitiriasis Versikolor di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan (URJ) Kesehatan Kulit dan Kelamin di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 2018 – 2020.	49
6.3.1	Riwayat sakit (durasi atau lama sakit).....	49
6.3.2	Faktor Risiko	50
6.4	Hasil Pemeriksaan Fisik Pasien Baru Pitiriasis Versikolor di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan (URJ) Kesehatan Kulit dan Kelamin di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 2018 – 2020.	52
6.4.1	Gambaran Klinis.....	52
6.4.2	Lokasi Lesi	53
6.5	Hasil Pemeriksaan Penunjang Pasien Baru Pitiriasis Versikolor di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan (URJ) Kesehatan Kulit dan Kelamin di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 2018 – 2020.	54
6.5.1	Pemeriksaan Lampu Wood.....	54
6.6	Penatalaksanaan dan Terapi Pasien Baru Pitiriasis Versikolor di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan (URJ) Kesehatan Kulit dan Kelamin di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 2018 – 2020.	56
BAB 7		57
7.1	Kesimpulan	57
7.2	Saran	58
DAFTAR PUSTAKA		60
LAMPIRAN		68

DAFTAR TABEL

Tabel 5.1 Data Status Pasien PV Baru.....	30
Tabel 5.2 Data Jenis Kelamin Pasien PV.....	30
Tabel 5.3 Data Usia Pasien PV.....	31
Tabel 5.4 Data Indeks Masa Tubuh Pasien PV.....	32
Tabel 5.5 Data Distribusi Alamat Pasien PV.....	33
Tabel 5.6 Data Lama Sakit Pasien PV.....	34
Tabel 5.7 Data Faktor Risiko Pasien PV.....	36
Tabel 5.8 Data Gambaran Klinis Pasien PV.....	37
Tabel 5.9 Data Lokasi Lesi pada Pasien PV.....	38
Tabel 5.10 Data Hasil Pemeriksaan Lampu Wood.....	40
Tabel 5.11 Data Hasil Pemeriksaan KOH.....	40
Tabel 5.12 Data Terapi Pasien PV.....	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Manifestasi klinis pada pitiriasis versikolor berupa lesi hiperpigmentasi dan hipopigmentasi.....	7
Gambar 2.2 Gambaran <i>Malassezia furfur</i> menggunakan pewarnaan methylene blue dengan pembesaran 400x	12
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	18
Gambar 4.1 Kerangka Operasional Penelitian	27

DAFTAR SINGKATAN

KOH	: Kalium Hidroksida
PV	: Pitiriasis Versikolor
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
URJ	: Unit Rawat Jalan
IMT	: Indeks Masa Tubuh
SDA	: <i>Sabouraud's Dextrose Agar</i>

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN...	34
Lampiran 1: Permohonan Ijin Penelitian.....	34
Lampiran 2: Sertifikat Laik Etik.....	35
Lampiran 3: Jadwal Kegiatan.....	36
Lampiran 4: Rincian Biaya.....	38
Lampiran 4: Lembar Pengumpulan Data.....	38