

**PROFIL PASIEN *MALASSEZIA FOLLICULITIS* (MF)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ) KESEHATAN KULIT
DAN KELAMIN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE TAHUN 2018-2020**

SKRIPSI



Oleh:

LINTANG ELIN MASSITA

NIM: 011911133008

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2021

**PROFIL PASIEN *MALASSEZIA FOLLICULITIS* (MF)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ) KESEHATAN KULIT
DAN KELAMIN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE TAHUN 2018-2020**

SKRIPSI



Oleh:

LINTANG ELIN MASSITA

NIM: 011911133008

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2021

LEMBAR PENGESAHAN

**PROFIL PASIEN *MALASSEZIA FOLLICULITIS* (MF)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ) KESEHATAN KULIT
DAN KELAMIN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE TAHUN 2018-2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

SKRIPSI

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

Oleh:

LINTANG ELIN MASSITA

NIM: 011911133008

Menyetujui,

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Serta



**Dr. Agung Wahyu Widodo, dr., M. Si.
M. Ked. Klin, Sp. MK
NIP. 197504072006041001**

LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI

**PROFIL PASIEN *MALASSEZIA FOLLICULITIS* (MF)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ) KESEHATAN KULIT
DAN KELAMIN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE TAHUN 2018-2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

SKRIPSI

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

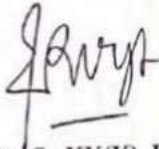
Oleh:

**LINTANG ELIN MASSITA
NIM: 011911133008**

**Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 26 Juli 2022**

Menyetujui,

Ketua Penguji



(Evy Ervianti, dr., Sp.KK(K), FINSDV, FAADV)

NIP. 196507191991032008

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Serta



**Dr. Agung Wahyu Widodo, dr., M. Si,
M. Ked. Klig. Sp. MK
NIP. 197504072006041001**

LEMBAR PERSETUJUAN

PROFIL PASIEN *MALASSEZIA FOLLICULITIS* (MF)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ) KESEHATAN KULIT
DAN KELAMIN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA

PERIODE TAHUN 2018-2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)

SKRIPSI

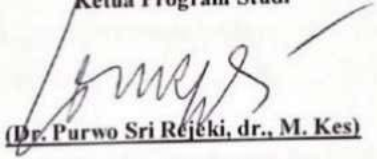
Oleh:

LINTANG ELIN MASSITA

NIM: 011911133008

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 26 Juli 2022

Menyetujui,
Ketua Program Studi


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

NIP. 197506122005012003

Pembimbing Utama


Yuri Widia dr., Sp. KK
NIP. 198407062014042001

Pembimbing Serta


Dr. Agung Wahyu Widodo, dr., M. Si,
M. Ked. Klin, Sp. MK
NIP. 197504072006041001

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Lintang Elin Massita
NIM : 011911133008
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenjang : Sarjana (S1)

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

**PROFIL PASIEN *MALASSEZIA FOLLICULITIS* (MF)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ) KESEHATAN KULIT
DAN KELAMIN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA PERIODE TAHUN
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, 15 November 2022



Lintang Elin Massita

NIM. 0119111330008

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. Sakina, dr., M. Si selaku Pelaksana Harian Koordinator Program Studi Kedokteran yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
4. Dr. Pudji Lestari, dr., M.Kes. selaku Penanggung Jawab Blok Penelitian 1 dan 2 yang telah memberikan fasilitas dalam pembuatan skripsi.
5. 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.
6. Yuri Widia, dr., Sp.KK selaku dosen pembimbing utama yang selalu memberikan bimbingan, masukan, arahan, serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
7. Dr. Agung Dwi Wahyu Widodo, dr., M.Si, M. Ked.Klin, Sp. MK selaku pembimbing serta yang turut memberikan masukan, evaluasi, koreksi, serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.

8. Evy Ervianti, dr., Sp.KK(K), FINS DV, FAADV selaku dosen penguji yang telah membantu melalui kritik dan saran serta berbagi ilmu yang berguna dalam penyusunan skripsi ini.
9. Papa, mama, Mas Bram, Mbak Novita, Kak Hesma, Mas Naufal, dan Mbah Pah tercinta yang tak pernah berhenti mendukung, memberi semangat dan mendoakan akan kelancaran segala urusan perkuliahan saya.
10. Keponakan saya Azzareen dan Helcia tersayang yang selalu memberikan semangat bagi hidup saya.
11. Teman – teman saya Garuda, Arnindia, Arini, Bellinda, Diva, dan Bagus sebagai sejawat terbaik serta sahabat di FK, yang telah menjadi tempat diskusi, berkeluh kesah, dan saling bertukar pikiran.
12. Sahabat – sahabat tercinta saya Bombong, Ferissa, Sarah, Mada, dan Yenti yang selalu ada memberikan dukungan dan mendengarkan keluh kesah saya untuk menjadi kuat.
13. Lorence Okta Firmansyah Lengkong yang selalu menemani, menjadi teman cerita, dan menjadi salah satu sumber semangat saya.
14. Sahabat Duta Unair saya Carissa, Diko, dan Iqbal yang selalu mendengarkan keluh kesah saya dan memberi semangat ketika saya sedih.
15. Teman – teman perjuangan skripsi departemen kulit, Kharis, Nadine, Ester, dan Betris yang membantu dalam proses pengambilan data penelitian.
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang terkait dalam pembuatan skripsi ini. Semoga Allah membalas kebaikan. Aamiin.

**PROFIL PASIEN *MALASSEZIA FOLLICULITIS* (MF)
DI DIVISI MIKOLOGI UNIT RAWAT JALAN (URJ) KESEHATAN KULIT
DAN KELAMIN RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
PERIODE TAHUN 2018-2020
(Penelitian Deskriptif Retrospektif)**

ABSTRAK

Latar Belakang: *Malassezia folliculitis* (MF) merupakan infeksi kronis dari folikel pilosebacea disebabkan oleh jamur *Malassezia* spp. Gambaran klinis MF dapat berupa papul perifolikular dan pustula eritema yang gatal.

Tujuan: Mengevaluasi profil pasien *Malassezia folliculitis* pada periode tahun 2018-2020 di Divisi Mikologi Unit Rawat Jalan Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Metode: Penelitian deskriptif retrospektif yang bertujuan mengevaluasi pasien MF yang meliputi jumlah kasus, data dasar pasien, anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan.

Hasil: Berdasarkan tabulasi data didapatkan 154 pasien MF. Kelompok usia terbanyak adalah usia remaja akhir (17-25 tahun) (48,70%), jenis kelamin terbanyak adalah perempuan (53,8%), pekerjaan terbanyak adalah pelajar/mahasiswa (24,02%), karakteristik klinis terbanyak adalah bintil merah (44,80%), lama keluhan sakit terbanyak yakni <1 bulan (37,66%), sifat bintil terbanyak yaitu gatal (66,23%), *grade* gatal terbanyak yaitu sedang (24,02%), faktor predisposisi endogen terbanyak adalah hiperhidrosis (53,24%) dan eksogen berupa kelembapan dan suhu tinggi (48,05%), status lokalis terbanyak di thoracalis posterior (91,55%), status dermatologis terbanyak adalah papul

eritematosa (94,15%), pemeriksaan penunjang terbanyak dilakukan adalah KOH 20% (95,80%), hasil pemeriksaan lampu wood terbanyak ditemukan warna kuning hijau terang (27,27%), hasil pemeriksaan KOH terbanyak ditemukan blastospora (89,61%) dengan didominasi *grade* 4+ (64,28%), hasil pemeriksaan dermoskop terbanyak berupa eritema (12,33%), serta terapi terbanyak sistemik ketoconazole 2x200 mg (90,90%) dan topikal yaitu ketoconazole shampoo 2% (21,42%).

Kesimpulan: Terjadi peningkatan kasus setiap tahunnya. Diagnosis MF didasarkan pada anamnesis, pemeriksaan fisik kemudian dicocokkan dengan pemeriksaan penunjang.

Kata Kunci: *Malassezia folliculitis*, penelitian deskriptif retrospektif, RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

**MALASSEZIA FOLLICULITIS (MF) PATIENT PROFILE IN MYCOLOGY
DIVISION OF DERMATOVENEREOLOGY OUTPATIENT CLINIC
GENERAL ACADEMIC HOSPITAL DR. SOETOMO SURABAYA
PERIOD OF 2018-2020
(Descriptive Retrospective Study)**

ABSTRACT

Background: *Malassezia* folliculitis (MF) is a chronic infection of pilosebaceous follicles caused by *Malassezia* spp. Clinical features of MF may include perifollicular papules and itchy erythematous pustules.

Objective: Evaluating the profile of MF patients in the period 2018-2020 in Outpatient Mycology Division Dermatology and Venereology Health RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Methods: Retrospective descriptive study aimed at evaluating MF patients including the number of cases, patient baseline data, history taking, physical examination, supporting examinations, and therapy.

Results: Based on the tabulation of data obtained 154 MF patients. The largest age group is late teens (17-25 years) (48.70%), the most gender is female (53.8%), most occupations are students (24.02%), clinical characteristics most of them were red nodules (44.80%), the most duration of pain complaints was <1 month (37.66%), the most common type was itching (66.23%), the highest grade of itching was moderate (24.02%), the most endogenous predisposing factors were hyperhidrosis (53.24%) and exogenous is humidity and high temperature (48.05%), the most localized status was in the thoracalis posterior (91.55%), the most dermatological status was erythematous

papules (94, 15%), the most supporting examinations were KOH 20% (95.80%), the results of the Wood's lamp examination found the most is bright yellow green (27.27%), the results of the most KOH examination found blastospores (89.61%) dominated by grade 4+ (64.28%), the most dermoscope examination results were erythema (12.33%), and the most systemic therapy was ketoconazole 2x200 mg (90.90%) and topical was ketoconazole shampoo 2% (21.42%).

Conclusion: There was an increase in the number of MF patients. The diagnosis of MF is based on anamnesis, physical examination and then matched with supporting examinations.

Keywords: *Malassezia folliculitis*, retrospective descriptive study, RSUD Dr. Soetomo Surabaya

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iiiv
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	Error! Bookmark not defined.
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
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 Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Akademis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 <i>Malassezia Folliculitis (MF)</i>	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Epidemiologi	7
2.1.3 Etiologi.....	7
2.1.4 Patogenesis	8
2.1.5 Gambaran Klinis	9
2.1.6 Penegakan Diagnosis	10

2.1.7 Terapi	16
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL	18
3.1 Kerangka Konseptual	18
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual.....	19
BAB 4 MATERI DAN METODE PENELITIAN	21
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	21
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel Penelitian	21
4.2.1 Populasi Penelitian.....	21
4.2.2 Sampel Penelitian	21
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel Penelitian	21
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	22
4.3.1 Variabel Penelitian.....	22
4.3.3 Definisi Operasional	22
4.4 Instrumen Penelitian.....	24
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	24
4.5.1 Lokasi Penelitian	24
4.5.1 Waktu Penelitian.....	24
4.6 Prosedur Pengumpulan Data.....	24
4.7 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	25
4.7.1 Teknik Pengolahan Data	25
4.7.2 Teknik Analisis Data.....	25
4.8 Alur Penelitian	26
BAB 5 HASIL PENELITIAN	27
5.1 Data Penelitian	27
5.2 Data Sosiodemografis.....	27
5.3 Anamnesis MF	30
5.4 Pemeriksaan Fisik	34
5.5 Pemeriksaan Penunjang	35
5.6 Terapi.....	39
BAB 6 PEMBAHASAN.....	40
6.1 Data Dasar	40
6.1.1 Jumlah Pasien	40

6.1.3 Jenis Kelamin	42
6.1.4 Pekerjaan	43
6.2 Anamnesis.....	43
6.3 Pemeriksaan fisik	45
6.3.1 Status dermatologis	45
6.4 Pemeriksaan Penunjang	46
6.5 Terapi.....	47
BAB 7 PENUTUPAN	49
7.1 Kesimpulan	49
7.2 Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Gambaran <i>Malassezia folliculitis</i> pada anterior dada (Janik, 2008)	10
Gambar 2.2 Pemeriksaan <i>Wood's Lamp</i> pada pasien dengan diagnosis MF didapatkan pendaran warna kuning kehijauan (Ariyanti, 2017)	12
Gambar 2.3 Histopatologi <i>Malassezia folliculitis</i> (Janik, 2008).....	161
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	18
Gambar 4.1 Alur Penelitian	265

DAFTAR TABEL

sTabel 3.1 Penilaian Derajat Pruritus	11
Tabel 3.2 Penilaian Derajat Pruritus.....	11
Tabel 5.1. Status pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	27
Tabel 5.2. Usia pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	28
Tabel 5.3. Jenis kelamin pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	28
Tabel 5.4. Pekerjaan pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	29
Tabel 5.5. Karakteristik klinis pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	30
Tabel 5.6. Lama keluhan sakit pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	30
Tabel 5.7. Sifat Bintil pada PasienMF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	31
Tabel 5.8. Grade gatal pada pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	32
Tabel 5.9. Faktor predisposisi pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	32
Tabel 5.10. Status lokalis pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	33
Tabel 5.11. Status dermatologis pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	34
Tabel 5.12. Pemeriksaan penunjang pada pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020.....	35
Tabel 5.13. Hasil pemeriksaan lampu wood pada pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	36

Tabel 5.14. Hasil pemeriksaan KOH 20% pada pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	37
Tabel 5.15. Distribusi grade KOH pada pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020.....	37
Tabel 5.16. Hasil pemeriksaan dermoskoppada pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	38
Tabel 5.17. Terapi pada pasien MF di Divisi Mikologi URJ Kesehatan Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode tahun 2018-2020	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan.....	56
Lampiran 2. Rencana Biaya Penelitian.....	58
Lampiran 3. Lembar Pengumpulan Data.....	59
Lampiran 4. Penjelasan untuk Mendapatkan Persetujuan	62
Lampiran 5. Permohonan Ijin Penelitian	63
Lampiran 6. Kelayakan Etik	64
Lampiran 7. Rekam medik.....	65

DAFTAR SINGKATAN

KOH	:	Kalium Hidroksida
MF	:	Malassezia Folliculitis
RSUD	:	Rumah Sakit Umum Daerah
URJ	:	Unit Rawat Jalan