



PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO RINOSINOSITIS KRONIK  
SERTA PENGARUH TERHADAP KUALITAS HIDUP MAHASISWA  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
TAHUN 2018

SKRIPSI  
PENELITIAN

Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran

Khalida Sheikh Masyhur

1561050105

FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2018

**PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO RINOSINOSITIS KRONIK SERTA  
PENGARUH TERHADAP KUALITAS HIDUP MAHASISWA FAKULTAS  
KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA TAHUN 2018**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

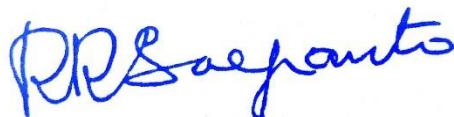
**Khalida Sheikh Masyhur  
1561050105**

Telah disetujui oleh Pembimbing  
*11 / 03 / 2019*



(Dr. Moskwadina Gultom M.Pd.Ked)  
NIP. 901631

**Mengetahui,**



(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD)  
Ketua Tim Skripsi  
NIP. 99146

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Khalida Sheikh Masyhur

NIM : 1561050105

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul “**Prevalensi dan Faktor Risiko Rinosinosis Kronik serta Pengaruh terhadap Kualitas Hidup Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Tahun 2018**” adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 30 Januari 2019

ernyataan,  
  
Masyhur)

NIM: 1561050105

**LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI**  
**TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Khalida Sheikh Masyhur  
NIM : 1561050105  
Program Studi : Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran  
Jenis Karya : Skripsi Penelitian

Demi mengemban ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Non Exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah yang berjudul :

**PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO RINOSINOSITIS KRONIK SERTA  
PENGARUH TERHADAP KUALITAS HIDUP MAHASISWA FAKULTAS  
KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA TAHUN 2018**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini, Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 29 Januari 2019  
Yang menyatakan



(Khalida Sheikh Masyhur)  
NIM. 1561050105

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, atas berkat Rahmat dan Karunia-Nya Skripsi yang berjudul “Prevalensi dan Faktor Risiko Rinosinosis Kronik serta Pengaruh terhadap Kualitas Hidup Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Tahun 2018” ini dapat terselesaikan. Tujuan penulisan Skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran dan untuk menambah wawasan serta mengetahui permasalahan yang berkaitan dengan judul penelitian penulis.

Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik karena bantuan dari banyak pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih banyak kepada :

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD sebagai Ketua Tim Skripsi tahun 2018.
3. dr. Moskwadina Gultom M.Pd.Ked yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi.
4. dr. Hertina Silaban, M.Si selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan arahan serta koreksi kepada penulis.
5. Bpk. Eko Priyono AMA., ST yang telah bersedia meluangkan waktu, dan tenaga untuk memberikan pengarahan dan bimbingan serta inspirasi dalam penyusunan skripsi.
6. dr. Lina Karlina, Sp.THT-KL yang telah bersedia meluangkan waktu, dan tenaga untuk memberikan pengarahan dan bimbingan serta inspirasi dalam penyusunan skripsi.

7. Para Dosen pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah menginspirasi serta memberikan ilmunya sehingga penulis dapat menyusun skripsi ini.
8. Hapsari Lusira, ibunda tersayang yang tiada henti selalu mendukung dan mendoakan penulis.
9. Sheikh Muhamad Masyhur, ayah penulis yang tiada henti selalu mendukung penulis.
10. Lamiya Azra, Delilah Syahira dan Nabilah Syaira, adik dan kakak penulis yang selalu menghibur dan menyemangati penulis.
11. Sahabat seperjuangan penulis, Sinyo Abdinyo, Anggi Thalita Adelia, Dewa Ayu Ciptaning, dan Elisabeth Andintia yang selalu berbagi susah dan senang selama perkuliahan dan tiada henti selalu memberikan dukungan, bantuan dan inspirasi kepada penulis.
12. Thalita Sabrina, Aisya Bela dan Andrew Yoel, sahabat penulis yang selalu menyemangati penulis.
13. TBM ATLAS FK UKI, yang selalu membagi ilmu, pengalaman dan kekeluargaan kepada penulis.
14. Prayudi Rosadi, teman satu angkatan penulis yang senantiasa membantu penulis dalam penggunaan SPSS untuk menyelesaikan skripsi ini.
15. Ardy Kurniawan dan Ari Prayoga, teman satu dosen pembimbing yang saling memberi dukungan selama penyusunan skripsi ini.
16. Seluruh keluarga dan teman-teman yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu memberikan semangat kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca. Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat untuk penulis dan pembaca.

Jakarta, 29 Januari 2019

Penulis

(Khalida Sheikh Masyhur)

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>i</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
I.1    Latar Belakang .....	1
I.2    Perumusan Masalah .....	3
I.2.1    Perumusan Masalah Umum .....	3
I.2.2    Perumusan Masalah Khusus .....	3
I.3    Hipotesis Penelitian.....	4
I.4    Tujuan Penulisan.....	4
I.4.1    Tujuan Umum .....	4
I.4.2    Tujuan Khusus .....	4
I.5    Manfaat Penulisan.....	5
I.5.1    Manfaat untuk Mahasiswa .....	5
I.5.2    Manfaat untuk Institusi .....	6
I.5.3    Manfaat untuk Masyarakat.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
II.1    Hidung dan Saluran Napas.....	7
II.1.1    Anatomi Hidung dan Saluran Pernapasan Atas .....	7



II.1.1.1	Dinding Inferior Hidung .....	8
II.1.1.2	Dinding Lateral Hidung .....	9
II.1.1.3	Septum Nasal .....	11
II.1.1.4	Sinus Paranasal.....	11
II.1.1.5	Pembuluh Darah Hidung.....	15
II.1.1.5.1	Arteri.....	15
II.1.1.5.2	Vena.....	16
II.1.1.6	Persarafan Hidung.....	18
II.1.1.7	Anatomi Faring .....	19
II.1.1.7.1	Pembuluh Darah Faring.....	21
II.1.1.7.2	Persarafan Faring.....	22
II.2.5	Histologi Hidung dan Saluran Pernapafas Atas .....	22
II.1.2.1	Epitel Respiratorius .....	23
II.1.2.2	Epitel Olfaktorius .....	24
II.1.2.3	Epitel Sinus Paranasal .....	27
II.1.3	Fisiologi Hidung dan Saluran Pernapasan Atas .....	28
II.1.3.1	Fungsi Respirasi .....	29
II.1.3.2	Fungsi Penghidu .....	31
II.1.3.3	Fungsi Fonetik.....	33
II.1.3.4	Refleks Nasal.....	33
II.2	Rinosinosis Kronik.....	34
II.2.1	Definisi Rinosinosis Kronik.....	34
II.2.2	Epidemiologi.....	34
II.2.3	Faktor Predisposisi .....	35
II.2.4	Patofisiologi .....	37
II.2.5.1	Proses Inflamasi Rinosinosis Kronik .....	39
II.2.5	Diagnosis.....	42
II.2.5.1	Anamnesis dan Pemeriksaan Fisik .....	42
II.2.5.2	Pemeriksaan Penunjang.....	45

II.2.6	Pengaruh Rinosinosis Kronik terhadap Kualitas Hidup .....	47
II.2.7	Penatalaksanaan .....	49
II.2.7.1	Terapi Medikamentosa .....	49
II.2.7.2	Terapi Pembedahan .....	50
II.3	Kuesioner <i>Sino-Nasal Outcome-22</i> (SNOT-22) .....	51
II.4	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep .....	54
II.4.1	Kerangka Teori.....	54
II.4.2	Kerangka Konsep .....	55
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>		<b>56</b>
III.1	Jenis Penelitian.....	56
III.2	Tempat dan Waktu Penelitian .....	56
III.3	Populasi dan Sampel .....	56
III.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	57
III.5	Variable Penelitian.....	58
III.6	Instrumen Penelitian.....	58
III.7	Uji Validitas dan Reabilitas Instrumen .....	60
III.7.1	Uji Validitas Instrumen .....	60
III.7.2	Uji Reabilitas Instrumen .....	60
III.8	Etik Penelitian .....	61
III.9	Cara Kerja Penelitian .....	61
III.10	Definisi Operasional.....	64
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>65</b>
IV.1	Hasil Penelitian .....	65
IV.2	Pembahasan.....	73
<b>BAB V PENUTUP .....</b>		<b>77</b>
V.1	Kesimpulan .....	77
V.2	Saran.....	78
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>79</b>

<b>BIODATA MAHASISWA.....</b>	<b>82</b>
Lampiran 1 .....	83
Lampiran 2 .....	84
Lampiran 3 .....	85
Lampiran 4 .....	90

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel IV.1</b> .....	62
<b>Tabel IV.2</b> .....	62
<b>Tabel IV.3</b> .....	63
<b>Tabel IV.4</b> .....	63
<b>Tabel IV.5</b> .....	64
<b>Tabel IV.6</b> .....	66

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar II.1</b> .....	8
<b>Gambar II.2</b> .....	9
<b>Gambar II.3</b> .....	10
<b>Gambar II.4</b> .....	11
<b>Gambar II.5</b> .....	12
<b>Gambar II.6</b> .....	13
<b>Gambar II.7</b> .....	14
<b>Gambar II.8</b> .....	15
<b>Gambar II.9</b> .....	16
<b>Gambar II.10</b> .....	16
<b>Gambar II.11</b> .....	17
<b>Gambar II.12</b> .....	18
<b>Gambar II.13</b> .....	20
<b>Gambar II.14</b> .....	22
<b>Gambar II.15</b> .....	23
<b>Gambar II.16</b> .....	24
<b>Gambar II.17</b> .....	25
<b>Gambar II.18</b> .....	30
<b>Gambar II.19</b> .....	36
<b>Gambar II.20</b> .....	38
<b>Gambar II.21</b> .....	39
<b>Gambar II.22</b> .....	43

## ABSTRAK

### **Prevalensi dan Faktor Risiko Rinosinosis Kronik serta Pengaruh terhadap Kualitas Hidup Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Tahun 2018**

Rinosinosis kronik (RSK) adalah inflamasi mukosa hidung dan sinus paranasal yang ditandai dengan  $\geq 2$  gejala diantaranya obstruksi nasal atau sekret nasal (anterior/posterior *nasal drip*), dan dapat disertai dengan rasa nyeri di wajah dan/atau pengurangan kemampuan menghidu (*hyposmia* atau *anosmia*) selama  $\geq 12$  minggu. Diperkirakan bahwa RSK mempengaruhi 5-15% populasi dewasa di Eropa dan Amerika Serikat, dengan prevalensi yang telah di diagnosis oleh dokter sebesar 2-4%. Faktor risiko RSK yang prevalensinya cukup banyak adalah rinitis alergi dan jenis kelamin perempuan. RSK juga mempengaruhi kualitas hidup penderita secara keseluruhan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui prevalensi dan faktor risiko pada RSK serta pengaruhnya terhadap kualitas hidup pada 160 Mahasiswa FK UKI dengan menggunakan kuesioner yang telah tervalidasi dan kuesioner SNOT-22. Metode yang digunakan berupa metode deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Hasil penelitian didapat prevalensi RSK sebesar 71 orang (44,4%) dengan distribusi jenis kelamin didapat perempuan sebanyak 52 orang (53,2%). Dugaan riwayat alergi dibuktikan memiliki hubungan dengan hasil uji statistik *chi-square*  $P=0,003$  ( $P<0,05$ ), dengan distribusi terbanyak rinitis alergi sebesar 60 orang (90,1%). Seluruh responden merasa RSK mempengaruhi kualitas hidup dengan gejala terbanyak hidung tersumbat 36 orang (50,7%).

**Kata Kunci :** Rinosinosis Kronik, Inflamasi Mukosa Hidung, Riwayat Alergi, Rinitis Alergi, Jenis Kelamin, Kualitas Hidup.

## **ABSTRACT**

### **Prevalence and Risk Factor of Chronic Rhinosinosis and the Impact to Quality of Life in Students of the Medical Faculty Christian University of Indonesia in 2018**

*Chronic Rhinosinosis (CRS) is defined as an inflammation of nasal mucose dan paranasal sinuses that has  $\geq 2$  symptoms one of which should be either nasal blockage/ obstruction or nasal discharge (anterior/ posterior nasal drip) that happened for  $\geq 12$  Weeks. CRS affects 5-15% adult population in Europe and the United States of America, with a prevalence of 2-4% that has been diagnosed by doctors. The risk factors of CRS that quite often happened on CRS is allergic rhinitis. CRS also often happened in women. CRS also impact the patient's quality of life. The purpose of this study is to know the prevalence and risk factor of CRS and also the impact on quality of life on 160 students of the Medical Faculty Christian University of Indonesia uses a validated questionnaire and SNOT-22 questionnaire. This study uses a descriptive method with a cross-sectional approach. The results of CRS prevalence in this study are 71 students (44,4%) with gender distribution are 52 students (53,2%). The correlation of allergic history suspect with CRS is proven by a statistic test using chi-square with results  $P=0,003$  ( $P>0,05$ ) with a majority of the distribution is allergic rhinitis are 60 students (90,1%). All respondent answered that CRS impact their quality of life with the majority of the symptom is nasal blockage/ obstruction are 36 students (57,7%).*

*Key words : Chronic Rhinosinosis, Nasal Mucose Inflammation, Allergic History, Allergic Rhinitis, Gender, Quality of Life.*