

**GAMBARAN PASIEN LARYNGOPHARYNGEAL REFLUX  
BERDASARKAN *Reflux Symptom Index* (RSI) SETELAH  
PEMBERIAN PPI DI RSU UKI**

**SKRIPSI**

**TIATIRA SOIYANSARI PAEMBONAN**

**1761050160**



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA 2021**

**GAMBARAN PASIEN LARYNGOPHARYNGEAL REFLUX  
BERDASARKAN *Reflux Symptom Index* (RSI) SETELAH  
PEMBERIAN PPI DI RSU UKI**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked) Pada Program Studi Pendidikan Sarjana  
Kedokteran**

**Universitas Kristen Indonesia**

Oleh

**TIATIRA SOYANSARI PAEMBONAN**

**1761050160**



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA 2021**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tiatira Soiyansari Paembonan

NIM : 1761050160

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "GAMBARAN PASIEN LARYNGOPHRYNGEAL REFLUX BERDASARKAN REFLUX SYMPTOM INDEX (RSI) SETELAH PEMBERIAN PPI DI RSUD UKI" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 9 November 2021



(Tiatira Soiyansari Paembonan)



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

GAMBARAN PASIEN LARYNGOPHARYNGEAL REFLUX  
BERDASARKAN REFLUX SYMPTOM INDEX (RSI) SETELAH  
PEMBERIAN PPI DI RSU UKI

Oleh :

Nama : Tiatira Soiyansari Paembonan  
NIM : 1761050160  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada program studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 9 November 2021

Menyetujui:

Pembimbing I

dr. Lina Marlina, Sp THT-KL  
NIP.121926

Ketua Progam Studi Pendidikan  
Sarjana Kedokteran

Dra. Lucia Sri Sunarti, M.S  
NIP.861261

Dekan  
Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIP.031545




**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 9 November 2021 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Tiatira Soiyansari Paembonan  
NIM : 1761050160  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "GAMBARAN PASIEN LARYNGOPHARYNGEAL REFLUX BERDASARKAN REFLUX SYMPTOM INDEX (RSI) SETELAH PEMBERIAN PPI DI RSU UKI" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. Dr.dr.Bambang Suprayogi,Sp,THT- KL,M.Si.Med	Sebagai Dosen Penguji	

Jakarta, 9 November 2021



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tiatira Soiyansari Paembonan  
NIM : 1761050160  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Strata 1  
Judul : Gambaran Paien Laryngopharyngeal Reflux Berdasarkan Reflux symptom Index (RSI) Setelah Pemberian PPI Di RSUD UKI

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang 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 pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 9 November 2021

menyatakan,  
  
B15AJX507129090  
(Tiatira Soiyansari Paembonan)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa karena atas berkat dan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan penelitian dengan judul: “Gambaran Pasien Laryngopharyngeal Reflux berdasarkan reflux symptom index (RSI) setelah pemberian PPI Di RSUD UKI”. Penelitian ini disusun dalam rangka memenuhi tugas akhir sebagai syarat kelulusan dan memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Saya menyadari bahwa tanpa arahan, bimbingan, serta bantuan berbagai pihak, penelitian ini tidak mungkin dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Dr. Muhammad Alfarabi, SSI, MSi Selaku ketua Tim Skripsi beserta anggota tim skripsi lainnya telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan menyusun pedoman penulisan dan penilaian skripsi sebagai pedoman saya dalam menulis skripsi ini.
3. dr. Lina Marlina, Sp THT-KL selaku dosen pembimbing, yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk membimbing dan memberi arahan terkait penyusunan skripsi ini.
4. Direktur RSUD UKI Jakarta untuk memperoleh data yang saya butuhkan untuk keperluan skripsi.
5. Para Dosen pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberi ilmu yang menginspirasi penulis sehingga penulis dapat menyusun skripsi ini.

6. Teristimewa untuk Keluarga Bapak Ruben Paembonan dan Ibu Lily Lintin selaku kedua orang tua dan kakak saya Eranio yang selalu memotivasi dan memberi dukungan serta doa kepada penulis sehingga penulisan skripsi dapat terselesaikan dengan baik.
7. Sahabat – sahabat Prastica, Dheavanka, Deanita, Buca, Ivan dan Grathya, yang selalu memberi dukungan, bantuan, dan inspirasi kepada penulis.

Semoga Tuhan yang Maha Kuasa membalas segala bantuan dan kebaikan tersebut. Penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu saran dan masukan sangat bermanfaat bagi penulis. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya, terutama bagi mahasiswa di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 9 November 2021

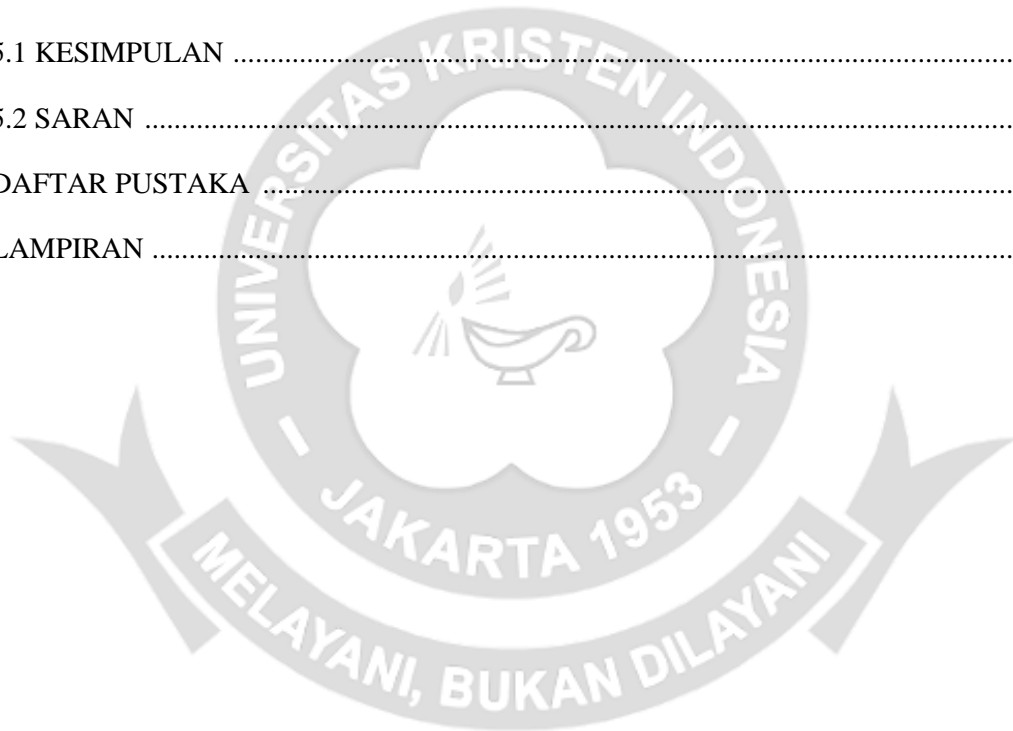


## DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR .....	II
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR .....	III
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR .....	IV
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	V
KATA PENGANTAR .....	VI
DAFTAR ISI.....	VIII
DAFTAR TABEL.....	XI
DAFTAR GAMBAR.....	XIII
DAFTAR LAMPIRAN .....	XIV
DAFTAR SINGKATAN .....	XV
ABSTRAK.....	XVI
ABSTRACT .....	XVI
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	3
BAB II.....	4
TINJAUAN PUSTAKA .....	4
2.1 Landasan Teori .....	4
2.1.1 Laryngopharyngeal Reflux .....	4
2.1.1.1 Definisi Laryngopharyngeal Reflux.....	4

2.1.1.2 Etiologi .....	4
2.1.1.3 Patofisiologi .....	4
2.1.1.4 Manifestasi Klinis .....	5
2.1.1.5 Diagnosis LPR .....	6
2.1.2 PPI (Proton Pump Inhibitors).....	7
2.1.2.1 Definisi dan jenis-jenis PPI (Proton pump inhibitos).....	7
2.1.3 RSI (reflux Symptom Index).....	9
2.1.3.1 Definisi RSI (Reflux Symptom Index) .....	9
2.1.4 Informasi Sebelum dan Sesudah Terapi PPI.....	10
2.2 KERANGKA TEORI .....	12
2.3 KERANGKA KONSEP.....	13
BAB III .....	14
METODOLOGI PENELITIAN .....	14
3.1 DESAIN PENELITIAN .....	14
3.2 LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN .....	14
3.2.1 Lokasi Penelitian .....	14
3.2.2 Waktu Penelitian .....	14
3.3 POPULASI DAN SEMPEL PENELITIAN .....	14
3.3.1 Populasi Penelitian .....	14
3.3.2 Sempel Penelitian .....	14
3.4 KRITERIA INKLUSI DAN ESKLUSI .....	14
3.4.1 Kriteria Inklusi .....	14
3.4.2 Kriteria Eksklusi .....	15
3.5 DEFINISI OPERASIONAL VARIABEL PENELITIAN .....	15
3.6 PROSEDUR PENGAMBILAN ATAU PENGUMPULAN DATA .....	16
3.7 CARA PENGOLAHAN DAN ANALISIS DATA .....	17

3.7.1 Rencana Manajemen Pengolahan Data.....	17
3.7.2 Metode Analisi Data .....	17
BAB IV .....	18
HASIL DAN PEMBAHASAN .....	18
4.1 Hasil Penelitian.....	18
4.2 Pembahasan .....	30
BAB V .....	35
PENUTUP .....	35
5.1 KESIMPULAN .....	35
5.2 SARAN .....	35
DAFTAR PUSTAKA .....	36
LAMPIRAN .....	46



## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Gambaran Perbedaan Gejala dan Tanda LPR dan GERD .....	6
Tabel 2. 2 <i>Reflux Symptom Index</i> .....	9
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien .....	18
Tabel 4. 2 Gambaran Keluhan Utama pasien LPR Di RSUD UKI .....	19
Tabel 4. 3 Suara serak/ <i>Problem Suara</i> .....	20
Tabel 4. 4 Sering Mendehem/ Mengeluarkan Lender Tenggorokan .....	20
Tabel 4. 5 Mukus berlebih/ Post Nasal Drip (PND) .....	21
Tabel 4. 6 Kesukaran Menelan .....	22
Tabel 4. 7 Batuk Setelah Makan/Berbaring .....	22
Tabel 4. 8 Kesukaran Bernafas/Chocking.....	22
Tabel 4. 9 Batuk Yang Mengganggu .....	23
Tabel 4. 10 Rasa Mengganjal Di Tenggorok .....	24
Tabel 4. 11 Heartburn, Rasa Nyeri Dada, Gangguan Pencernaan, Regurgitasi Asam .....	24
Tabel 4. 12 Suara Serak/Problem Suara.....	25
Tabel 4. 13 Sering Mendehem/Mengeluarkan Lender Tenggorok .....	25
Tabel 4. 14 Mukus Berlebih/Post Nasal Drip (PND).....	26
Tabel 4. 15 Kesukaran Menelan.....	27
Tabel 4. 16 Batuk Setelah Makan/Berbaring .....	27
Tabel 4. 17 Kesukaran Bernafas/Chocking.....	27
Tabel 4. 18 Batuk Yang Mengganggu .....	28
Tabel 4. 19 Rasa Mengganjal Di Tenggorok .....	28
Tabel 4. 20 Heartburn,Rasa Nyeri Dada, Gangguan Pencernaan, Regurgitasi Asam .....	29

Tabel 4. 21 Analisis Rerata Skor RSI Sebelum dan Setelah Terapi PPI.....	30
Tabel 4. 22 Analisis Perbaikan Gejala Penderita Laryngopharyngeal Reflux Setelah terapi PPI.....	30



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori .....	12
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	13



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ethical Clearance .....	46
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data .....	47
Lampiran 3 Lembar Informed Consent .....	48
Lampiran 4 Surat Persetujuan Ikut Serta Dalam Penelitian .....	49
Lampiran 5 Kuesioner Penelitian Skripsi (Reflux Symptom Index) .....	50
Lampiran 6 Hasil Analisis Data .....	52



## DAFTAR SINGKATAN

LPR	: <i>Laryngopharyngeal Reflux</i>
PPI	: <i>Proton Pump Inhibitor</i>
RSI	: <i>Reflux Symptom Index</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
ACTH	: <i>Adrenocorticotrophic Hormone</i>
HCL	: Asam klorida
RFS	: <i>Reflux Finding Score</i>
GERD	: <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i>
THT-KL	: Telinga Hidung Tenggorok Bedah Kepala Leher
TLESR	: <i>Transient Lower Esophageal Sphincter Relaxation</i>





## ABSTRAK

Refluks merupakan suatu aliran balik, kata ini diambil dari bahasa latin yaitu “re” yang artinya balik atau kembali dan “fluere” yaitu mengalir. Refluks Laring Faring/ Laryngopharyngeal Reflux (LPR) diartikan sebagai pergerakan asam lambung secara retrograd menuju faring dan laring serta saluran pencernaan atas. LPR juga dapat menyebabkan iritasi dan perubahan pada laring. Di dunia tingkat prevalensi LPR berkisar antara 5 sampai 30%. Untuk asia sendiri dilaporkan cukup rendah yakni 3-5%.RSI terdapat 9 gejala refluks yang dapat digunakan untuk menentukan adanya gejala LPR dan derajat sebelum dan sesudah terapi. Penelitian ini merupakan penelitian Deskriptif Analisis dengan pengambilan data menggunakan kuesioner RSI sebagai instrument penelitian. Dari hasil penelitian ini di temukan bahwa gambaran pasien laryngopharyngeal reflux berdasarkan RSI setelah pemberian PPI di RSUD UKI didapatkan gejala yang paling banyak berdasarkan keluhan utama yakni heartburn, sedangkan untuk kesukaran bernapas, batuk yang mengganggu, dan rasa mengganjal tidak di dapatkan menjadi keluhan utama. Terdapat 18 orang pasien LPR yang datang berobat ke poli klinik THT-KL RSUD UKI. Wanita merupakan jenis kelamin yang terbanyak. Mayoritas usia pasien yang datang yakni 21 tahun. Membantu tenaga medis dalam mengisi kuesioner dan meningkatkan kepatuhan mengkonsumsi obat pada pasien.

**Kata Kunci :** LPR, PPI,RSU UKI

## ABSTRACT

*Reflux is a backflow, this word is taken from the Latin "re" which means to return or return and "fluere" which means to flow. Laryngopharyngeal reflux (LPR) is defined as the retrograde movement of stomach acid into the pharynx and larynx and the upper digestive tract. LPR can also cause irritation and changes in the larynx. In the world the prevalence rate of LPR ranges from 5 to 30%. For Asia itself, it is reported to be quite low, namely 3-5%. The RSI has 9 reflux symptoms that can be used to determine the presence of LPR symptoms and the degree before and after therapy. This research is a descriptive analysis research with data collection using the RSI questionnaire as a research instrument. From the results of this study, it was found that the description of laryngopharyngeal reflux patients based on RSI after PPI administration at UKI General Hospital showed that the most symptoms were based on the main complaint, namely heartburn, while difficulty breathing, annoying cough, and a feeling of lump were not found to be the main complaints. There were 18 LPR patients who came for treatment at the ENT-KL clinic at UKI Hospital. Women are the most common gender. The majority of the patients who came were 21 years old. Assisting medical personnel in filling out questionnaires and improving patient medication adherence*

**Keyword :** LPR,PPI, RSUD UKI.