

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN RINOSINUSITIS
KRONIS DI POLIKLINIK THT RSU UNIVERSITAS
KRISTEN INDONESIA TAHUN 2019-2021**

SKRIPSI

Oleh

KASIH SETIAMAN ZEBUA

1861050098



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2022

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN RINOSINUSITIS
KRONIS DI POLIKLINIK THT RSU UNIVERSITAS
KRISTEN INDONESIA TAHUN 2019-2021**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Oleh

KASIH SETIAMAN ZEBUA

1861050098



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2022



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kasih Setiaman Zebua

NIM : 1861050098

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Fakultas Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN RINOSINUSITIS KRONIS DI POLIKLINIK THT RSU UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA TAHUN 2019-2021" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan 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, 19 April 2022



Kasih Setiaman Zebua



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN RINOSINUSITIS KRONIS DI
POLIKLINIK THT RSU UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA TAHUN

2019-2021

Oleh:

Nama : Kasih Setiaman Zebua

NIM : 1861050098

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, 19 April 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Fransiskus Hari Poluan, Sp.THT-KL

NIDN: 0319058004

Ketua Program Pendidikan
Sarjana Kedokteran

Dekan Fakultas Kedokteran

Dra. Lusia Sri Sunarti, M^S

NIDN: 0305106006

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An

NIDN: 0301106203



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 19 April 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Kasih Setiaman Zebua

NIM : 1861050098

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Fakultas Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN RINOSINUSITIS KRONIS DI POLIKLINIK THT RSU UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA TAHUN 2019-2021" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1 dr. Lina Marlina, Sp.THT-KL	Dosen Penguji I	
2 dr. Fransiskus Harf Poluan, Sp.THT-KL	Dosen Penguji II	

Jakarta, 19 April 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan Dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kasih Setiaman Zebua
NIM : 1861050098
Fakultas : Fakultas Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Gambaran Kualitas Hidup Pasien Rinosinusitis Kronis di Poliklinik THT RSU Universitas Kristen Indonesia Tahun 2019-2021

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 pemilik 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 19 April 2022
Yang menyatakan



Kasih Setiaman Zebua

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas berkat, kasih dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Gambaran Kualitas Hidup Pasien Rinosinusitis Kronis Di Poliklinik THT RSUD Universitas Kristen Indonesia Tahun 2019-2021”**.

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir penulis, serta sebagai syarat yang harus dipenuhi guna menempuh Sidang Ujian Sarjana serta untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada program Studi Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia (FK UKI).

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis juga menyadari tidak sedikit kendala dan halangan yang dihadapi penulis. Penulis juga menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan yang disebabkan keterbatasan kemampuan yang dimiliki penulis. Namun berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak maka penulisan dan penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Selama belajar di program studi Kedokteran, FK UKI, penulis mendapat banyak ilmu dan pelajaran yang bermanfaat bagi kehidupan serta wawasan penulis. Dalam proses pembuatan skripsi ini, penulis banyak dibantu, dan diberi arahan, dukungan, serta semangat oleh orang-orang disekitar penulis.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Orang tua tercinta Bapak Sivinus Zebua dan Ibu Agustina Bawamenewi yang sudah sangat sabar memberikan dukungan secara moril maupun

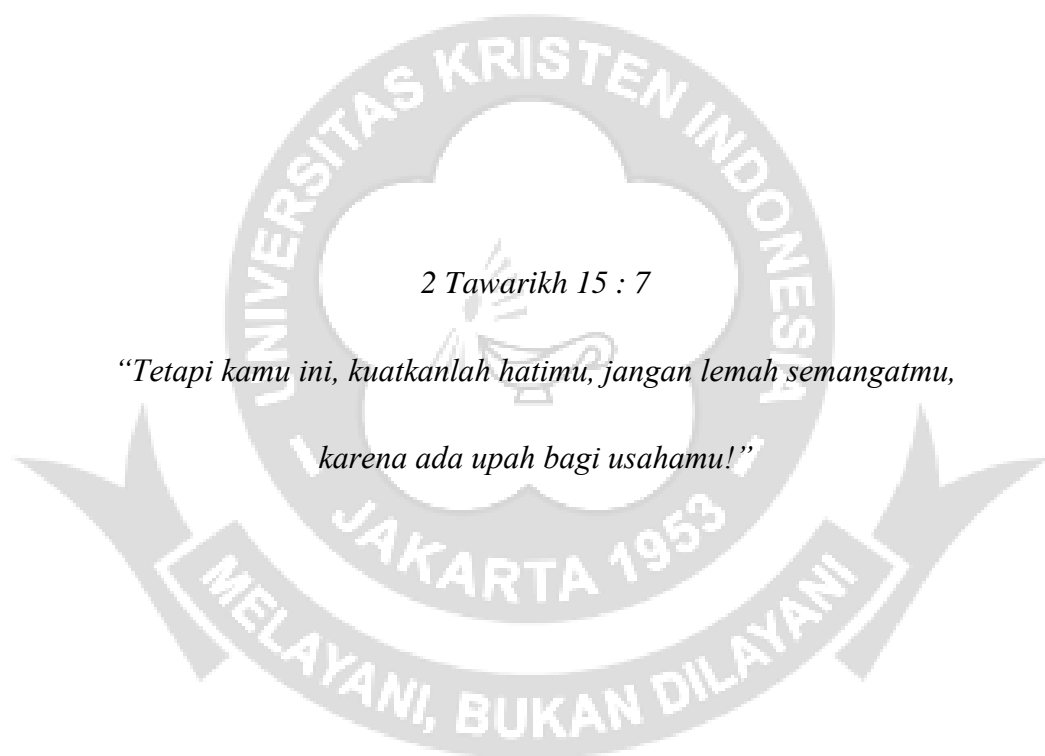
spiritual agar penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik dan lancar. Tidak lupa juga untuk adik perempuan saya tersayang Hosiana Zebua yang selalu memberikan dukungan dan memenuhi segala kebutuhan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., MBA selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan, Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M. Biomed selaku Wakil Dekan I, Dr. Dra. Trini Suryowati, MS selaku Wakil Dekan II, dan dr. Louisa Ariantje Langi, M.Si., M.A, selaku Wakil Dekan III.
4. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si selaku Ketua Tim Skripsi.
5. dr. Fransiskus Harf Poluan, Sp.THT-KL selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang selalu memberikan waktu, nasihat, dan dukungan dalam membimbing penulis menyelesaikan skripsi ini.
6. dr. Lina Marlina, Sp.THT-KL selaku Dosen Penguji Tugas Akhir yang telah menguji dan membantu penulis selama penyelesaian akhir skripsi ini.
7. Jap May Cing, M.Si selaku Dosen Pendamping Akademik yang selalu mendukung dan memberikan arahan, masukan, motivasi serta semangat bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Seluruh Dosen program Studi Kedokteran dan seluruh staf Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia yang telah berperan dalam kegiatan belajar dan mengajar selama saya menempuh pendidikan.

9. Beatrix Carvita Claudia Frans, Gravila Odelia Ananda, Jason Daniel Susanto, Lawrent Ernts Sumilat, Margaretha Maria Odilia Natasha, Praisela Syania Hendrieta Nelwan, Ritma Indiasmarani Tambunan, dan William Kurnia yang selalu bersama penulis untuk berjuang selama berkuliah di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
10. Keluarga besar FK UKI Angkatan 2018 yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.
11. Keluarga besar Tim Bantuan Medis ATLAS FK UKI, terima kasih atas dukungan dan kebersamaannya.
12. Seluruh keluarga dan teman yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan doa dan semangat kepada penulis.

Kiranya penelitian ini dapat bermanfaat, serta memberikan ilmu yang baru dan lebih lagi bagi pembaca. Akhir kata, dengan segara rasa syukur penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak, Tuhan Yesus memberkati.

Jakarta, 19 April 2022



2 Tawarikh 15 : 7

*“Tetapi kamu ini, kuatkanlah hatimu, jangan lemah semangatmu,
karena ada upah bagi usahamu!”*

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Anatomi Rongga Hidung.....	6
2.2 Anatomi Sinus Paranasal	11
2.3 Kompleks Ostiomeatal (KOM)	17
2.4 Rinosinusitis	20
2.5 Klasifikasi Rinosinusitis	21
2.6 Etiologi Rinosinusitis	26
2.7 Faktor Risiko Rinosinusitis.....	27
2.8 Patogenesis Rinosinusitis	28
2.9 Diagnosis Rinosinusitis	29
2.10 Tatalaksana	32

2.11	Komplikasi Rinosinusitis.....	34
2.12	Kualitas Hidup Terkait Kesehatan.....	37
2.13	Rinosinusitis Kronis dan Kualitas Hidup	40
2.14	Sino Nasal Outcome 22 (SNOT-22).....	41
2.15	Kerangka Teori	45
2.16	Kerangka Konsep.....	46
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		47
3.1	Desain Penelitian	47
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	47
3.3	Populasi Penelitian.....	47
3.4	Sampel Penelitian	47
3.5	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	47
3.6	Variabel Penelitian.....	48
3.7	Instrumen Penelitian	48
3.8	Cara Pengumpulan Data	48
3.9	Langkah -Langkah Penelitian.....	48
3.10	Definisi Operasional	49
3.11	Pengolahan Data	50
3.12	Analisis Data.....	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		52
4.1	Hasil Penelitian.....	52
4.2	Pembahasan	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		59
5.1	Kesimpulan.....	59
5.2	Saran	59
DAFTAR PUSTAKA		61
LAMPIRAN.....		65

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	49
Tabel 4.1 Distribusi Pasien Rinosinusitis Kronis Berdasarkan Jenis Kelamin	52
Tabel 4.2 Distribusi Pasien Rinosinusitis Kronis Berdasarkan Usia.....	52
Tabel 4.3 Distribusi Gambaran Kualitas Hidup Pasien Rinosinusitis Kronis	53



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Dinding Lateral Rongga Hidung	8
Gambar 2.2 Anatomi Sinus Paranasal	15
Gambar 2.3 Kompleks Ostiomeatal (KOM), Potongan Koronal	20
Gambar 2.4 Klasifikasi Rinosinusitis dengan Komplikasi Orbita.....	36
Gambar 2.5 Sino Nasal Outcome Test 22	44



DAFTAR SINGKATAN

THT	: Telinga Hidung Tenggorok
RSU	: Rumah Sakit Umum
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
NAMCS	: <i>National Ambulatory Medical Care Survey</i>
DEPKES RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
EPOS	: <i>European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps</i>
AAOHNS	: <i>American Academy of Otolaryngology–Head and Neck Surgery</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
PPK	: Panduan Praktik Klinis
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	65
Lampiran 2. Analisa Univariat.....	66
Lampiran 3. Lembar Penjelasan Kepada Calon Subjek Penelitian.....	68
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Peserta Penelitian.....	69
Lampiran 5. Sino Nasal Outcome Test 22.....	70



ABSTRAK

Rinosinusitis kronis merupakan kondisi medis yang memengaruhi segala jenis umur dan paling umum terjadi di seluruh dunia. Prevalensi rinosinusitis kronis terbukti sangat bervariasi dari satu negara ke negara lain. Alasan untuk variasi ini mungkin karena dipengaruhi oleh faktor sosiodemografi. Prevalensi rinosinusitis kronis diperkirakan mulai dari 10,9% di Eropa, 12,3% di Amerika Serikat dan 13% di China. Dalam survei nasional di Korea, prevalensi rinosinusitis kronis secara keseluruhan ditandai dengan adanya sumbatan hidung dan sekret hidung yang berlangsung lebih dari 3 bulan. Rinosinusitis kronis telah terbukti membawa dampak bukan hanya secara fisik namun secara psikologis yang dapat dilihat dari kesejahteraan emosional penderita. Rinosinusitis kronis dikatakan sebagai proses multifaktorial tanpa satu proses etiologi spesifik yang mendasarinya. Gejala rinosinusitis kronis menyebabkan penurunan yang signifikan terhadap kualitas hidup pasien yang serupa atau lebih buruk daripada penyakit kronis lainnya. Rinosinusitis kronis juga telah menjadi masalah kesehatan masyarakat yang signifikan dengan beban sosial ekonomi yang cukup besar. Tujuan dilakukan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kualitas hidup pasien rinosinusitis kronis berdasarkan SNOT-22 di RSUD Universitas Kristen Indonesia. Penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel pada penelitian ini menggunakan metode *consecutive sampling*, dimana populasinya adalah pasien rinosinusitis kronis di RSUD Universitas Kristen Indonesia tahun 2019-2021. Hasil penelitian menunjukkan bahwa proporsi tertinggi menurut jenis kelamin yaitu perempuan sejumlah 17 penderita (56,7%). Proporsi tertinggi menurut usia yaitu kelompok usia 16-25 tahun sejumlah 8 penderita (26,7%). Secara keseluruhan pasien rinosinusitis kronis memiliki kualitas hidup yang buruk dengan 5 nilai rata-rata tertinggi yang dialami ialah hidung tersumbat (3,2), pusing (2,6), penurunan produktivitas (1,97), penurunan konsentrasi (1,87), hidung berair atau meler (1,67). Data yang diperoleh menunjukkan bahwa rinosinusitis kronis memberikan gambaran kualitas hidup terkait kesehatan yang buruk pada pasien.

Kata Kunci: Rinosinusitis Kronis, Kualitas Hidup, SNOT-22

ABSTRACT

Chronic rhinosinusitis is a medical condition that affects all ages and is most common worldwide. The prevalence of chronic rhinosinusitis has been shown to vary widely from country to country. The reason for this variation may be because it is influenced by sociodemographic factors. The prevalence of chronic rhinosinusitis is estimated to range from 10.9% in Europe, 12.3% in the United States and 13% in China. In a national survey in Korea, the overall prevalence of chronic rhinosinusitis was characterized by nasal obstruction and nasal discharge lasting more than 3 months. Chronic rhinosinusitis has been shown to have an impact not only physically but psychologically which can be seen from the emotional well-being of sufferers. Chronic rhinosinusitis is said to be a multifactorial process without a single specific underlying etiologic process. Symptoms of chronic rhinosinusitis cause a significant reduction in the patient's quality of life that is similar to or worse than that of other chronic diseases. Chronic rhinosinusitis has also become a significant public health problem with a considerable socioeconomic burden. The purpose of this study was to describe the quality of life of chronic rhinosinusitis patients based on SNOT-22 at the Indonesian Christian University Hospital. This research is a descriptive study with a cross sectional approach. The sample in this study used the consecutive sampling method, where the population was chronic rhinosinusitis patients at the Indonesian Christian University Hospital in 2019-2021. The results showed that the highest proportion according to gender was 17 patients (56.7%). The highest proportion according to age is the age group of 16-25 years with a total of 8 patients (26.7%). Overall chronic rhinosinusitis patients have a poor quality of life with the 5 highest average scores experienced are nasal congestion (3.2), dizziness (2.6), decreased productivity (1.97), decreased concentration (1.87), runny or runny nose (1.67). The data obtained show that chronic rhinosinusitis provides an overview of the quality of life related to poor health in patients.

Keywords: Chronic Rhinosinusitis, Quality of Life, SNOT-22