



**KARYA TULIS AKHIR**

**ANALISIS FAKTOR RISIKO TINEA VERSICOLOR PADA PEDAGANG  
KAKI LIMA DI KABUPATEN SAMPANG**

**Oleh :  
Farika Zayrina  
NIM. 202010330311150**

**FAKULTAS KEDOKTERAN PRODI PENDIDIKAN DOKTER  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2024**



KARYA TULIS AKHIR  
ANALISIS FAKTOR RISIKO TINEA VERSICOLOR PADA PEDAGANG  
KAKI LIMA DI KABUPATEN SAMPANG

Oleh :  
Farika Zayrina  
NIM. 202010330311150

FAKULTAS KEDOKTERAN PRODI PENDIDIKAN DOKTER  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

2024

**HASIL KARYA TULIS AKHIR**  
**ANALISIS FAKTOR RESIKO *TINEA VERSICOLOR* PADA PEDAGANG**  
**KAKI LIMA DI KABUPATEN SAMPANG**

**KARYA TULIS AKHIR**

Diajukan kepada

Universitas Muhammadiyah Malang  
Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Dalam Menyelesaikan Program Sarjana  
Fakultas Kedokteran

Oleh:

Farika Zayrina

202010330311150



**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2024**

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN HASIL PENELITIAN**

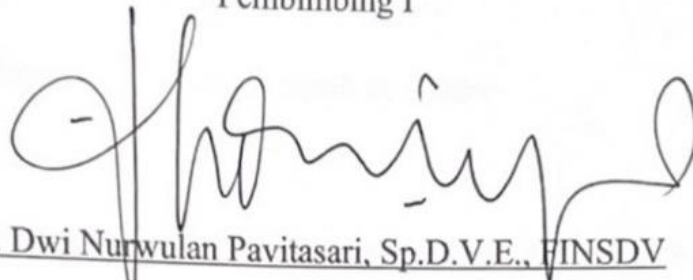
Telah Disetujui Sebagai Hasil Penelitian Untuk Memenuhi Persyaratan

Pendidikan Sarjana Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Malang

Tanggal: 18 Juni 2024


Pembimbing I



dr. Dwi Nurwulan Pavitasari, Sp.D.V.E., FINSDV

NIP. 11318030650

Pembimbing II



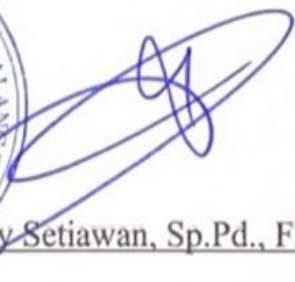
dr. Suharto, Sp. Rad

NIP.160310041967

Mengetahui,

Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang

Dekan,



Dr. dr. Meddy Setiawan, Sp.Pd., FINASIM

NIP. 196805212005011002

## LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Farika Zayrina  
NIM : 202010330311150  
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Menyatakan bahwa karya tulis akhir yang saya tulis ini adalah karya saya sendiri,  
dan sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar adanya

Malang, 10 Juni 2024

  
Farika Zayrina

( 202010330311150 )

**LEMBAR PENGUJIAN**

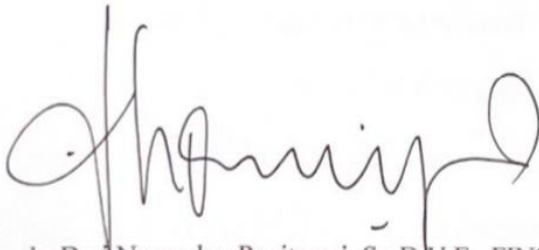
Karya Tugas Akhir Oleh Farika Zayrina  
Telah Diuji Dan Dipertahankan DI Depan Tim Penguji  
Pada Tanggal 18 Juni 2023

Tim Penguji



dr. Feny Tunjungsiari, M.Kes, FISPH., FISC.M.  
NIP. 11318030630

, Ketua



dr. Dwi Nurwulan Pavitasari, Sp.D.V.E., FINSDV  
NIP. 11318030650

, Anggota



dr. Suharto, Sp. Rad  
NIP. 160310041967

, Anggota

## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh.

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas berkah, rahmat dan hidayah-Nya, penulisan tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik. Shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga, para sahabat, dan pengikut beliau yang telah membawa dunia ini dari zaman kegelapan menuju zaman terang benderang.

Penelitian tugas akhir ini berjudul "ANALISIS FAKTOR RISIKO TINEA VERSICOLOR PADA PEDAGAN KAKI LIMA DI KABUPATEN SAMPANG". Tugas akhir ini diajukan sebagai syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) pada Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang.

Penulis menyadari tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran dan masukan yang membangun. Semoga karya tulis ini dapat menambah wawasan keilmuan dan bermanfaat bagi semua pihak.

Wassalamu'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh.

Malang, 12 Juni 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

JUDUL DALAM .....	ii
LEMBAR PERSYARATAN GELAR.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
LEMBAR PENGUJIAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	viii
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN .....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB 1 .....	1
PENDAHULUAN .....	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 .....	4
1.4.1 Manfaat Bagi Masyarakat .....	5
1.4.2 Manfaat Klinis.....	5
1.4.3 Manfaat Bagi Penulis .....	5
BAB II.....	5
TINJAUAN PUSTAKA .....	5
2.1 Tinea Versicolor .....	5
2.1.1 Definisi.....	5
2.1.3 Epidemiologi.....	6
2.1.4 Etiologi dan Patogenesis .....	7



2.1.5	Histologi.....	8
2.1.6	Gejala Klinis.....	9
2.1.7	Diagnosis.....	10
2.1.8	Diagnosis Banding .....	11
2.1.9	Pengobatan .....	14
2.1.10	Prognosis.....	16
2.2	Klasifikasi Faktor Resiko .....	16
2.2.1	Faktor Endogen .....	17
2.2.1.1	Genetik.....	17
2.2.1.2	Status Gizi.....	18
2.2.1.3	Personal Hygiene.....	19
2.3	Pedagang Kaki Lima .....	21
2.3.1	Definisi.....	21
2.3.2	Faktor -faktor berpengaruh.....	22
2.3.3	Dampak Kesehatan Makanan PKL .....	23
2.4	Kabupaten Sampang.....	24
BAB III .....		22
KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS .....		22
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	22
3.2	Hipotesis Penelitian.....	24
BAB IV .....		25
METODE PENELITIAN.....		25
4.1	Rancangan Penelitian .....	25
4.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	25
4.2.1	Lokasi.....	25
4.2.2	Waktu.....	25
4.3	Populasi dan Sampel.....	25
4.3.1	Populasi.....	25
4.3.2	Sampel.....	26
4.3.3	Besar Sampel.....	26
4.3.4	Karakteristik Sampel Penelitian .....	27
4.3.5	Teknik pengambilan sampel.....	28
4.3.6	Variabel Penelitian .....	28

4.3.7	Definisi Operasional.....	28
4.4	Alat, Bahan, Prosedur dan Pengumpulan Data Penelitian .....	30
4.4.1	Alat dan Bahan Penelitian .....	30
4.4.2	Prosedur penelitian dan Pengumpulan Data.....	30
4.5	Alur Penelitian.....	31
4.6	Analisis Data.....	31
1.	Analisis Univariat.....	31
2.	Analisis Bivariat .....	32
3.	Analisis Multivariat .....	32
4.7	Jadwal Penelitian.....	33
BAB V	.....	34
HASIL PENELITIAN	.....	34
5.1	Analisis Data.....	34
5.1.1	Analisis Univariat.....	34
5.1.2	Analisis Bivariat.....	37
5.1.3	Analisis Multivariat.....	39
BAB VI	.....	41
PEMBAHASAN	.....	41
6.1	Prevalensi Kejadian Tinea Versicolor Pada Pedagang Kaki Lima .....	41
6.2	Faktor yang mempengaruhi kejadian tinea versicolor .....	42
6.2.1	Riwayat keluarga.....	42
6.2.2	Status Gizi .....	43
6.2.3	Personal Hygiene .....	44
6.3	Faktor Yang Paling Berpengaruh Terhadap Kejadian Tinea Versicolor .....	46
BAB VII	.....	47
KESIMPULAN DAN SARAN	.....	47
7.1	Kesimpulan.....	47
7.2	Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	.....	48
LAMPIRAN	.....	52

## DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Tinea Versicolor dengan makula hiperpigmentasi	5
Gambar 2.2	Gambaran ringan pada pitiriasis versikolor menunjukkan pola peradangan perivaskular superfisial yang ringan	9
Gambar 3.2	Patofisiologi Malnutrisi	18
Gambar 3.1	Kerangka konsep penelitian	22
Gambar 4.1	Alur Penelitian	31



## DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 4.1	Definisi Operasional Variabel	30
Tabel 4.2	Jadwal Penelitian	33
Tabel 5.1	Kelompok Responden Menurut Umur	34
Tabel 5.2	Kelompok Responden Menurut Jenis Kelamin	34
Tabel 5.3	Kelompok Responden Menurut Pendidikan Terakhir	35
Tabel 5.4	Kelompok Responden Menurut Pekerjaan	35
Tabel 5.5	Kelompok Responden Menurut Riwayat Keluarga	36
Tabel 5.6	Kelompok Responden Menurut Status Gizi (IMT)	36
Tabel 5.7	Kelompok Responden Menurut Personal Hygiene	37
Tabel 5.8	Kelompok Responden Menurut <i>Tinea Versicolor</i>	37
Tabel 5.9	Hubungan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian <i>Tinea Versicolor</i>	38
Tabel 5.10	Hubungan Status Gizi(IMT) Dengan Kejadian <i>Tinea Versicolor</i>	38
Tabel 5.11	Hubungan Personal Hygiene Dengan Kejadian <i>Tinea Versicolor</i>	39
Tabel 5.12	Faktor Risiko Yang Paling Berpengaruh Terhadap Kejadian <i>Tinea Versicolor</i>	40

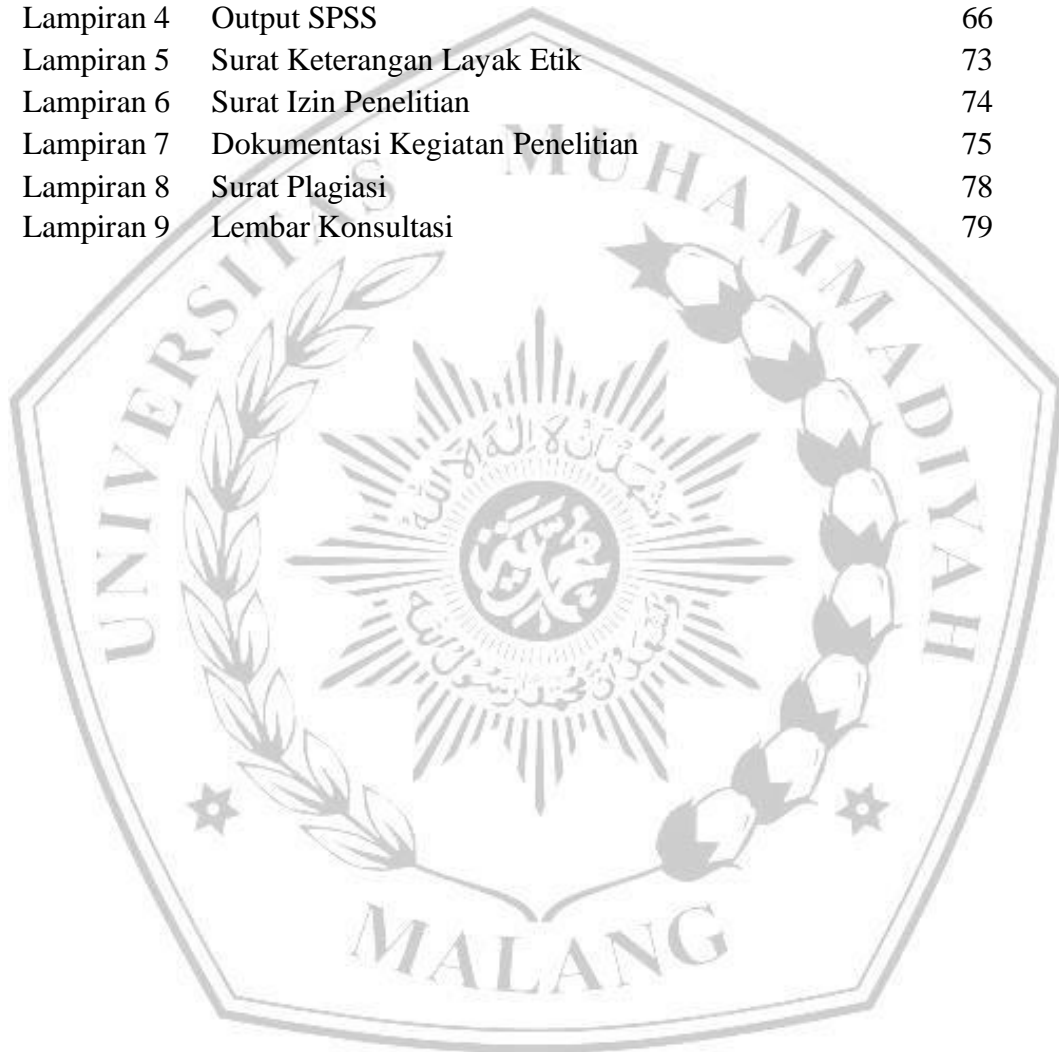
## DAFTAR SINGKATAN

TV	= Tinea Versicolor
PKL	= Pedagang Kaki Lima
MH	= Morbus Hansen
BTA	= Basil Tahan Asam
SDM	= Sumber Daya Manusia
WHO	= World Health Organization



## DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Surat Permohonan Menjadi Responden	52
Lampiran 2	Kuesioner Penelitian	55
Lampiran 3	Data Mentah Penelitian	59
Lampiran 4	Output SPSS	66
Lampiran 5	Surat Keterangan Layak Etik	73
Lampiran 6	Surat Izin Penelitian	74
Lampiran 7	Dokumentasi Kegiatan Penelitian	75
Lampiran 8	Surat Plagiasi	78
Lampiran 9	Lembar Konsultasi	79



## DAFTAR PUSTAKA

- Alam, H. S., Ward, J. M., & Davis, L. S. (2021). Generalized tinea versicolor following initiation of ixekizumab therapy. *JAAD Case Reports*, 18. 10.1016/j.jdc.2021.10.008
- Almalki, Marwah K, Alruwaili, Ziyad M, Alhammad, Norah S, Alawadi, Toleen M, & Dajam, Mazen S. (2022). Tinea Versicolor in a Three-Month Infant: A Case Report and Literature Review. 10.7759/cureus.40763
- Brandi, N., Starace, M., Alessandrini, A., & Piraccini, M. B. (2019). Tinea versicolor of the neck as side effect of topical steroids for alopecia areata. *Journal of Dermatological Treatment*, 30(8). 10.1080/09546634.2019.1573308
- Gupta, A. K., & Foley, K. A. (2015). Antifungal treatment for pityriasis versicolor. *Journal of Fungi*, 1(1). 10.3390/jof1010013
- Hudson, A., Carroll, B., & Kim, S. J. (2016). Folliculocentric tinea versicolor. *Dermatology Online Journal*, 23(2). 10.5070/d3232033966
- Jobarteh, R., Alexander, T., Tran, B. A. P., & Maiberger, M. (2017). Tinea versicolor. *Consultant*, 57(9). 10.5005/jp/books/11938\_76
- Kallini, J. R., Riaz, F., & Khachemoune, A. (2014). Tinea versicolor in dark-skinned individuals. *International Journal of Dermatology*, 53(2). 10.1111/ijd.12345
- Kumar Rai, M., & Wankhade, S. (2009). Tinea Versicolor - An Epidemiology. *Journal of Microbial & Biochemical Technology*, 01(01). 10.4172/1948-5948.1000010

- Leung A, Barankin B, Leong K, Hon K, & Lam J. (2022). Tinea versicolor: an updated review. 10.7573/dic.2022-9-2
- M. Rai, A., & Chauhan, B. (2022). A Review on the Study of Pathogenesis and Herbal treatment of Tinea versicolor. Research Journal of Pharmacognosy and Phytochemistry. 10.52711/0975-4385.2022.00008
- Mendez-Tovar, & Luis J. (2010). Pathogenesis of dermatophytosis and tinea versicolor. Clinics in Dermatology, 28(2). 10.1016/j.clindermatol.2009.12.015
- Musicante, M., Bembry, R., & Wright, T. S. (2023). Tinea versicolor in a premature infant. Pediatric Dermatology, 40(3). 10.1111/pde.15247
- Nabila, F. S. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Penyakit Kulit Pityriasis Versicolor Pada Masyarakat Di Wilayah Puskesmas Karang Anyar Kecamatan Jati Agung Lampung Selatan.
- Permatasari, I., Handajani, S., Sulandjari, S., & Faidah, M. (2021). Faktor Perilaku Higiene Sanitasi Makanan pada Penjamah Makanan Pedagang Kaki Lima, 10, 223 - 233.
- Radila, W. (2022). HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE INDIVIDU DENGAN KEJADIAN PITYRIASIS VERSICOLOR : SEBUAH TINJAUAN PUSTAKA. Jurnal Medika Utama, 03(02).
- Salsabila, S. C., Seta, D. M., Bagaskara, A., & Peristiowati, Y. (2023, Maret). Profil Pityriasis Versicolor di Poliklinik Kulit dan Kelamin RSUD Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2019-2021. Journal of Community Engagement in Health, 6(1), 35-42. <https://doi.org/10.30994/jceh.v6i1.474>



- Selviana, R., Harmani, N., & Zainal, A. U. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Personal Higiene Pedagang Makanan Kaki Lima. *Jurnal Pustaka Medika*, 2(1), 19-24.
- Surbakti, D. s. b., Nababan, K. A., & Hutasoit, E. S. P. (2016). Karakteristik Penderita Tinea Versicolor di Rumah Sakit Daerah. *kedokteran methodist*, 10.
- Veasey, John, V., Miguel, F. B. A., de Avila, B. R., & Muramatu, H. L. (2017). White piedra, black piedra, tinea versicolor, and tinea nigra: Contribution to the diagnosis of superficial mycosis. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, 92(3).
- Wardana, S. S., Saftarina, F., & Soleha, T. U. (2020). Hubungan Higiene Personal Terhadap Kejadian Tinea Versicolor Pada Santri Pria Di Pondok Pesantren Darussa ' adah Mojo Agung , Lampung Tengah. *Medula*, 10(1).
- Widyawati, Prasetyowati, & Subakit. (2017). KAJIAN MENGENAI JENIS SPESIES MALASSEZIA DAN WARNA LESI PITIRIASIS VERSICOLOR. 2(3).
- Devi, A., & Msi,S. (2020). Mengenal Morbus Hansen.
- Aviana, F., Birawan, I. M., & Sutriani, N. N. A. (2022). Profil Penderita Morbus Hansen di Poliklinik Kulit dan Kelamin RSUD Bali Mandara Januari 2018-Desember 2020. *Cermin Dunia Kedokteran*, 49(2), 66-68.
- Dewi, N. P. (2022). Aspek Klinis Dermatitis Seboroik. *Cermin Dunia Kedokteran*, 49(6), 327-331.

Saptari, C. M. (2019). Tatalaksana Vitiligo. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(11), 666-670.

USU, F., MALIK, R. H. A., & PIRNGADI, R. D. PITYRIASIS VERSIKOLOR DAN DIAGNOSIS BANDINGNYA (Ruam-ruam bercak putih pada kulit).

Yulyana, C., & Yulianti, L. (2009). Pitiriasis Alba: Kelainan Hipopigmentasi Pada Dermatitis Atopik. *Ebers Papyrus*, 15(1), 45-52.

Susanto C. & Made, A. 2013. Penyakit Kulit dan Kelamin. Nuha Madika. Yogyakarta. Nugrahdita, Nindya. 2009. Prevalensi Penyakit Kulit dan Pengobatannya pada Beberapa RW di Kelurahan Petamburan Jakarta Pusat. Universitas Indonesia.

Kusnin MR. Hubungan Antara Personal Hygiene dan Pemakaian Alat Pelindung Diri dengan Kejadian Penyakit Kulit Pada Pemulung di TPA Tanjung Rejo Kecamatan Jekulo Kabupaten Kudus. 2015

Isro'in L, Andarmoyo S. Personal Hygiene. Yogyakarta: Graha Ilmu; 2012.1-51

Lampiran 8. Surat Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

FAKULTAS KEDOKTERAN

Kampus II : Jl. Bendungan Sutami 188 A Tlp. 0341-552443 Hunting 0341-551149  
 Fax. 0341-582060 E-mail : [webmaster@unix.umm.ac.id](mailto:webmaster@unix.umm.ac.id) Website : [www.umm.ac.id](http://www.umm.ac.id)

HASIL DETEKSI PLAGIASI

Berikut ini adalah hasil deteksi plagiasi karya ilmiah (naskah proposal / naskah hasil penelitian / naskah publikasi)\*

Nama : FARIKA ZAYRINA  
 Nim : 202010330311150  
 Judul : ANALISIS FAKTOR RESIKO TUBA VERSIKOLOR PADA PEDAGANG KAFE LUMA  
 DI KABUPATEN LAMPATIG

NO	Bagian	Maksimum Kesamaan	Hasil Deteksi		
			Tgl	Tgl	Tgl
1	Bab 1 (Pendahuluan)	10	4		
2	Bab 2 (Tinjauan Pustaka )	25	6		
3	Bab 3 dan 4 (Kerangka Konsep & Metodologi )	35	24		
4	Bab 5 dan 6 (Hasil dan Pembahasan)	15	10 & 4		
5	Bab 7 (Kesimpulan dan Saran )	5	5		
6	Naskah Publikasi	25	7		

Kesimpulan Deteksi Plagiasi : ~~LOLOS / TIDAK LOLOS PLAGIASI~~ LOLOS

Mengetahui  
 Pembimbing I

(dr. Didi Nurulnawati, Sp. O & E, 151150)

Malang, ..... Juni 2024  
 Tim Deteksi Plagiasi FKUMM,

(Joko Firmantoro)

Kontak Tim Plagiasi FKUMM  
 Email : [plagiasifkumm@gmail.com](mailto:plagiasifkumm@gmail.com)  
 telp : 0341-551149