

**DAFTAR ISI**

Lembar Orisinalitas .....	iv
Ucapan Terima Kasih.....	v
Abstract .....	viii
Abstrak .....	ix
Persetujuan Publikasi .....	x
Daftar Isi .....	xi
Daftar Tabel .....	xv
Daftar Gambar.....	xvi
Daftar Singkatan .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat bagi ilmu pengetahuan dan pendidikan .....	7
1.4.2 Manfaat bagi pelayanan.....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Kandidiasis.....	8
2.2 Kandidiasis Oral.....	10
2.2.1 Prevalensi Kandidiasis Oral.....	10
2.2.2 Etiologi Kandidiasis Oral .....	11
2.2.3 Patogenesis Kandidiasis Oral .....	12
2.2.4 Manifestasi Klinis .....	15
2.2.5 Diagnosis Kandidiasis Oral .....	18

2.2.6	Kandidiasis Oral pada Pasien dengan HIV/AIDS .....	20
2.2.7	Terapi Kandidiasis Oral.....	22
2.2.8	Resistensi Antijamur .....	27
2.2.9	Pemeriksaan Sensitivitas Antijamur .....	33
2.3	Tanaman Teh Hijau.....	37
2.3.1	Farmakokinetik EGCG .....	39
2.3.2	Farmakodinamik EGCG .....	42
2.3.3	Pemberian ekstrak <i>green tea</i> pada kandidiasis oral.....	45
<b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN.....</b>		<b>49</b>
3.1	Kerangka Konseptual.....	49
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual.....	50
3.3	Hipotesis penelitian.....	51
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>		<b>52</b>
4.1.	Rancangan Penelitian.....	52
4.2.	Populasi, Sampel, dan Besar Sampel Penelitian .....	52
4.2.1	Populasi Penelitian .....	52
4.2.2	Sampel Penelitian.....	52
4.2.3	Besar Sampel Penelitian.....	53
4.2.4	Teknik Pengambilan Sampel.....	53
4.3.	Variabel Penelitian.....	53
4.3.1	Variabel bebas .....	53
4.3.2	Variabel terikat.....	54
4.4.	Definisi Operasional .....	54
4.5.	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	56
4.5.1	Lokasi penelitian .....	56
4.5.2	Waktu penelitian .....	57
4.6.	Bahan dan Alat Penelitian .....	57
4.7.	Prosedur Pembuatan Sediaan .....	58
4.8.	Prosedur Penelitian .....	60
4.9.	Alur Penelitian .....	62

4.10.	Pengolahan dan Analisis Data .....	64
4.11.	Jadwal Penelitian.....	65
4.12.	Biaya Penelitian .....	66
<b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>		<b>67</b>
5.1.	Data Demografis pasien HIV/AIDS dengan Kandidiasis Oral .....	67
5.2.	Distribusi Gambaran Klinis pasien HIV/AIDS dengan Kandidiasis Oral ....	68
5.3.	Distribusi Rerata Diameter Zona Hambat Pertumbuhan <i>Candida albicans</i> pada EGCG 1,25% dan Nistatin .....	70
5.4.	Distribusi Rerata Diameter Zona Hambat Pertumbuhan <i>Candida non-albicans</i> pada EGCG 1,25% dan Nistatin .....	71
5.5.	Hasil Penentuan <i>Minimum Fungicidal Concentration</i> (MFC) EGCG dan Nistatin terhadap <i>Candida albicans</i> .....	72
5.6.	Hasil Penentuan <i>Minimum Fungicidal Concentration</i> (MFC) EGCG dan Nistatin terhadap <i>Candida non- albicans</i> .....	73
5.7.	Hasil Perbandingan <i>Minimum Fungicidal Concentration</i> (MFC) EGCG terhadap pertumbuhan <i>Candida albicans</i> dan <i>Candida non- albicans</i> .....	74
<b>BAB VI PEMBAHASAN.....</b>		<b>75</b>
6.1.	Data Demografis pasien HIV/AIDS dengan Kandidiasis Oral .....	75
6.2.	Distribusi Pasien HIV/AIDS dengan Kandidiasis Oral Berdasarkan Gambaran Klinis.....	77
6.3.	Distribusi Rerata Diameter Zona Hambat Pertumbuhan <i>Candida albicans</i> pada Nistatin dan EGCG 1,25% .....	80
6.4.	Distribusi Rerata Diameter Zona Hambat Pertumbuhan <i>Candida non-albicans</i> pada Nistatin dan EGCG 1,25% .....	83
6.5.	<i>Minimum Fungicidal Concentration</i> (MFC) EGCG dan Nistatin terhadap <i>Candida albicans</i> .....	85
6.6.	<i>Minimum Fungicidal Concentration</i> (MFC) EGCG dan Nistatin terhadap <i>Candida non- albicans</i> .....	87

<b>BAB VII SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>92</b>
7.1. Simpulan .....	92
7.2. Saran.....	92
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>93</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>99</b>
Lampiran 1 Lembar Pengumpul Data .....	99
Lampiran 2 Data Dasar Penelitian .....	102
Lampiran 3 Analisis Data .....	105
Lampiran 4 Kelaikan Etik .....	124

**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1. Terapi kandidiasis oral berdasarkan PPK di RSUD Dr. Soetomo .....	23
Tabel 2.2. Interpretasi diameter zona hambat uji difusi terhadap <i>Candida</i> sp.....	35
Tabel 4.1. Jadwal Penelitian .....	65
Tabel 4.2. Biaya Penelitian .....	66
Tabel 5.1. Karakteristik pasien berdasar jenis kelamin, pekerjaan, pendidikan, dan jumlah CD4 .....	68
Tabel 5.2. Karakteristik pasien subjek penelitian berdasar keluhan utama, nyeri dan lokasi .....	69
Tabel 5.3 Zona hambat pertumbuhan <i>Candida albicans</i> pada EGCG 1,25% dan nistatin .....	70
Tabel 5.4. Zona hambat pertumbuhan <i>Candida non-albicans</i> pada EGCG 1,25% dan nistatin .....	71
Tabel 5.5. Perbedaan hasil mikrodilusi antar perlakuan pada <i>Candida albicans</i> .	72
Tabel 5.6. Perbedaan hasil mikrodilusi antar perlakuan pada <i>Candida non-albicans</i> ... ..	73
Tabel 5.7. MFC EGCG terhadap pertumbuhan <i>Candida albicans</i> dan <i>Candida non-albicans</i> .....	74

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Morfologi <i>Candida</i> sp.....	9
Gambar 2.2	Kandidiasis pseudomembran .....	16
Gambar 2.3	Kandidiasis eritematosa .....	17
Gambar 2.4	Kandidiasis hiperplastik atau leukoplakia <i>Candida</i> .....	17
Gambar 2.5.	Perbedaan pertumbuhan <i>Candida albicans</i> pada rongga mulut orang sehat dibanding rongga mulut penderita HIV .....	21
Gambar 2.6	Mekanisme kerja antifungal .....	22
Gambar 2.7	Metode dilusi broth .....	34
Gambar 2.8	Uji dengan difusi sumuran .....	35
Gambar 2.9	Alur metabolisme katekin teh hijau .....	41
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual .....	49
Gambar 4.1	Alur penelitian.....	62
Gambar 5.1	Diagram zona hambat pertumbuhan <i>Candida albicans</i> pada EGCG 1,25% dan nistatin.....	70
Gambar 5.2	Diagram zona hambat pertumbuhan <i>Candida non-albicans</i> pada EGCG 1,25% dan nistatin.....	71
Gambar 6.1	Zona hambat terhadap <i>Candida albicans</i> .....	81
Gambar 6.2.	Zona hambat terhadap <i>Candida non-albicans</i> .....	84
Gambar 6.3	Zona jernih pada EGCG dan nistatin terhadap <i>Candida albicans</i> ....	86
Gambar 6.4.	Zona jernih pada EGCG dan nistatin terhadap <i>Candida non-albicans</i> .....	88

**DAFTAR SINGKATAN**

ABC	: <i>ATP-binding cassette</i>
AFST	: <i>Antifungal Susceptibility Test</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
APP	: <i>Amyloid Precursor Protein</i>
ARV	: <i>Antiretrovirus</i>
ATP	: <i>Adenosine triphosphate</i>
BBLK	: <i>Balai Besar Laboratorium Kesehatan</i>
CBP	: <i>Clinical breakpoints</i>
CLSI	: <i>Clinical and Laboratory Standards Institute</i>
COMT	: <i>Catechol-O-Methyltransferase</i>
CSF	: <i>Cerebrospinal Fluid</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
EC	: <i>Epicatechin</i>
ECG	: <i>Epicatechingallate</i>
EGC	: <i>Epigallocatechin</i>
EGCG	: <i>Epigallocatechingallate</i>
GlcCer	: <i>Glucosylceramidase</i>
GMB	: <i>Methylene blue</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IRIS	: <i>Immune Reconstitution Inflammatory Syndrome</i>
KLT	: <i>Kromatografi Lapis Tipis</i>
KOH	: <i>Kalium hidroksida</i>
MAP	: <i>Monoammonium phosphate</i>

- MDR : *Multi drug resistant*
- MFC : *Minimum fungicidal concentration*
- MFS : *Major facilitator superfamily*
- MIC : *Minimal inhibitory concentration*
- MMR : *Mismatch repair*
- PKC : Protein Kinase C
- PPK : Panduan Praktik Klinis
- RNA : *Ribonucleic acid*
- ROS : *Reactive Oxygen Species*
- RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
- SJS : *Steven Johnson Syndrome*
- SLE : *Systemic Lupus Erythematosus*
- SULT : *Sulphotransferase*
- UGT : *Uridine 5'-diphospho-glucuronosyltransferase*
- UPIPI : Unit Perawatan Intermediate Penyakit Infeksi
- WHO : *World Health Organization*