

## DAFTAR ISI

	Halaman
Sampul Dalam .....	ii
Prasyarat Gelar .....	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan Panitia Penguji Tesis .....	v
Lembar Pernyataan Orisinalitas .....	vi
Ucapan Terima Kasih .....	vii
Ringkasan Penelitian.....	x
<i>Summary</i> .....	xii
Abstrak .....	xiv
<i>Abstract</i> .....	xv
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Tesis.....	xvi
Daftar Isi .....	xvii
Daftar Tabel .....	xx
Daftar Gambar.....	xxii
Daftar Singkatan .....	xxiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.3.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.3.2 Manfaat Klinis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
2.1 Definisi DA.....	6
2.2 Epidemiologi DA .....	6

2.3	Patogenesis DA .....	7
2.3.1	Faktor host .....	7
2.3.1.1	Genetik .....	7
2.3.1.2	Fungsi sawar kulit .....	7
2.3.1.3	Faktor Immunologis .....	8
2.3.2	Faktor Lingkungan .....	10
2.4	Gejala Klinis dan Diagnosis DA .....	12
2.5	Infeksi sekunder pada DA .....	16
2.5.1	Toksin pada S. aureus yang berperan pada mekanisme DA .....	18
2.5.2	Nutrisi dan infeksi.....	21
2.6	Pemeriksaan Laboratorium DA .....	23
2.7	Tatalaksana DA .....	23
<b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL.....</b>		<b>26</b>
3.1	Kerangka Konseptual .....	26
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual Penelitian .....	27
3.3	Hipotesis Penelitian .....	28
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>		<b>29</b>
4.1	Rancangan Penelitian.....	29
4.2	Populasi, Sampel dan Besar Sampel.....	29
4.2.1	Populasi penelitian .....	29
4.2.2	Sampel penelitian .....	29
4.2.2.1	Kriteria penerimaan sampel .....	30
4.2.3	Perkiraan besar sampel .....	30
4.2.4	Teknik pengambilan sampel .....	31
4.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	31
4.3.1	Variabel penelitian .....	31
4.3.2	Definisi operasional variabel.....	31
4.4	Tempat Penelitian .....	34
4.5	Waktu Penelitian.....	34
4.6	Alat dan Bahan Penelitian .....	34

4.7	Alur Penelitian.....	35
4.8	Pengolahan dan Analisis Data .....	36
4.9	Jadwal Penelitian .....	36
4.10	Anggaran Penelitian.....	36
<b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>		<b>37</b>
5.1	Data Dasar .....	37
5.2	Anamnesis .....	43
5.3	Pemeriksaan fisik.....	46
5.4	Penatalaksanaan.....	49
5.5	Faktor Risiko .....	51
	5.5.1 Analisis univariat.....	51
	5.5.2 Analisis multivariat .....	52
<b>BAB VI PEMBAHASAN .....</b>		<b>53</b>
6.1	Data Dasar .....	53
6.2	Anamnesis .....	56
6.3	Pemeriksaan fisik.....	58
6.4	Penatalaksanaan.....	59
6.5	Analisis Faktor Risiko .....	62
	6.5.1 Usia.....	63
	6.5.2 Jenis kelamin .....	63
	6.5.3 Status Gizi.....	64
	6.5.4 Riwayat atopi pada pasien dan atau keluarga .....	66
	6.5.5 Lokasi lesi di daerah fleksor .....	66
	6.5.6 Kulit kering.....	67
<b>BAB VII SIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>72</b>
7.1	Simpulan.....	72
7.2	Saran .....	73
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>74</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
<b>Tabel 2.1</b> Kriteria diagnosis DA Hanifin dan Rajka .....	13
<b>Tabel 5.1.</b> Distribusi pasien baru DA dan DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak dan URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	37
<b>Tabel 5.2.</b> Distribusi jenis kelamin pasien baru DA Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012 – 2018 .....	38
<b>Tabel 5.3.</b> Distribusi jenis kelamin pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012 – 2018 .....	38
<b>Tabel 5.4.</b> Distribusi kelompok umur pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri berdasarkan fase Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	40
<b>Tabel 5.5.</b> Distribusi Status gizi pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	41
<b>Tabel 5.6.</b> Distribusi kunjungan setiap bulan pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	42
<b>Tabel 5.7.</b> Distribusi keluhan utama dan onset penyakit pada pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	43
<b>Tabel 5.8.</b> Distribusi riwayat atopi pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	44
<b>Tabel 5.9.</b> Distribusi jenis atopi pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	45
<b>Tabel 5.10.</b> Distribusi jenis atopi keluarga pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	45

<b>Tabel 5.11.</b> Lokasi lesi pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	46
<b>Tabel 5.12.</b> Lokasi lesi pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri berdasarkan fase Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012–2018 .....	47
<b>Tabel 5.13.</b> Morfologi lesi pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012-2018 .....	48
<b>Tabel 5.14.</b> Distribusi penatalaksanaan pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012 – 2018 .....	49
<b>Tabel 5.15.</b> Distribusi terapi antibiotika oral pasien baru DA disertai infeksi sekunder karena bakteri Divisi Dermatologi Anak URJ Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 2012 – 2018 .....	50

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
<b>Gambar 2.1</b> Patomekanisme DA .....	10
<b>Gambar 2.2</b> Temuan klinis DA pada bayi dan anak. Didapatkan papula eritematous konfluen pada area predileksi DA.....	15
<b>Gambar 2.3</b> Formulir evaluasi SCORAD .....	16
<b>Gambar 2.4</b> Lesi DA dengan infeksi sekunder. Pada <i>fossa cubiti</i> didapatkan krusta berwarna kekuningan. ....	17
<b>Gambar 2.5</b> Peran <i>S. aureus</i> pada DA .....	20
<b>Gambar 2.6</b> Aktivasi sel-T oleh superantigen. ....	21
<b>Gambar 4.1</b> Alur penelitian .....	35

DAFTAR SINGKATAN

AAD	: <i>American Academy of Dermatology</i>
APC	: <i>Antigen Presenting Cell</i>
CLA	: <i>Cutaneous Limfosit-associated Antigen</i>
DA	: <i>Dermatitis Atopik</i>
DBPFC	: <i>Double Blind Placebo Controlled Food Challenge</i>
EASI	: <i>Eczema Area and Severity Index</i>
FDA	: <i>Food and Drug Administration</i>
IgE	: <i>Immunoglobulin E</i>
IFN- $\gamma$	: <i>Interferon <math>\gamma</math></i>
MEA	: <i>Monoethanolamine</i>
MHC	: <i>Major Histocompatibility Complex</i>
NMF	: <i>Natural Moisturizing Factor</i>
pH	: <i>Potensial Hidroksida</i>
PCA	: <i>Pirolidon Carboxylate Acid</i>
PPK	: <i>Panduan Praktik Klinis</i>
RSUD	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
SCORAD	: <i>Scoring for Atopic Dermatitis</i>
SMF	: <i>Staff Medik Fungsional</i>
sAG	: <i>Superantigen</i>
SEA	: <i>Staphylococcus Enterotoxin A</i>
SEB	: <i>Staphylococcus Enterotoxin B</i>
RAST	: <i>Radio Allergo Sorbent Test</i>
TEWL	: <i>Transepidermal Water Loss</i>
TARC	: <i>Thymus-and activation-regulated chemokine</i>
TSLP	: <i>Thymic Stromal Lymphopoietin</i>
TCR	: <i>T-cell receptor</i>
Th2	: <i>T helper 2</i>
UCA	: <i>Urocanic Acid</i>
URJ	: <i>Unit Rawat Jalan</i>
VAS	: <i>Visual Analogue Scale</i>