

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| JUDUL | i |
| HALAMAN PENGESAHAN | ii |
| HALAMAN PERNYATAAN | iii |
| PRAKATA | iv |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR TABEL DAN GAMBAR | ix |
| DAFTAR LAMPIRAN | x |
| DAFTAR SINGKATAN | xi |
| ABSTRAK | xii |
| ABSTRACT | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| I.1. Latar Belakang | 1 |
| I.2. Perumusan Masalah | 3 |
| I.3. Tujuan Penelitian | 4 |
| I.3.1. Tujuan Utama Penelitian | 4 |
| I.3.2. Tujuan Khusus Penelitian | 4 |
| I.4. Keaslian Studi | 4 |
| I.5. Manfaat Penelitian | 5 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| II.1. <i>Adverse Cutaneous Drug Reaction</i> | 7 |
| II.1.1. Faktor Resiko | 8 |
| II.1.2. Anamnesis dan Pemeriksaan Fisik | 9 |
| II.1.3. Pemeriksaan Penunjang | 10 |
| II.1.4. Klasifikasi ACDR | 13 |

| | |
|--|----|
| II.1.4.1. Maculopapular Drug Reaction | 13 |
| II.1.4.2. Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms..... | 14 |
| II.1.4.3. Acute Generalized Exanthematous Pustulosis | 16 |
| II.1.4.4. Steven-Johnson Syndrome (SJS)/Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) | 18 |
| II.2. Tuberkulosis..... | 21 |
| II.3. Obat Anti TB (OAT) | 23 |
| II.4. ACDR Akibat OAT..... | 25 |
| II.5. Kerangka Teori..... | 28 |
| II.6. Kerangka Konsep | 29 |
| BAB III METODOLOGI..... | 30 |
| III.1. Rancangan Penelitian | 30 |
| III.2. Waktu dan Tempat Penelitian | 30 |
| III.3. Subjek Penelitian..... | 30 |
| III.4. Alat Penelitian | 31 |
| III.5. Pengambilan dan Pengukuran Sampel | 31 |
| III.6. Variabel Penelitian | 31 |
| III.7. Tahap Penelitian..... | 32 |
| III.8. Alur Penelitian..... | 33 |
| III.9. Definisi Operasional..... | 33 |
| BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN | 35 |
| IV.1. Hasil Penelitian | 35 |
| IV.1.1. Karakteristik Dasar | 35 |
| IV.1.2. Prevalensi..... | 36 |
| IV.1.3. Karakteristik Subjek Penelitian | 38 |

| | |
|---|----|
| IV.1.3.1. Usia | 38 |
| IV.1.3.2. Jenis Kelamin..... | 39 |
| IV.1.3.3. Kombinasi OAT | 40 |
| IV.1.3.4. Jenis TB dan Komorbiditas Lainnya | 41 |
| IV.1.3.5. Kelanjutan Terapi..... | 42 |
| IV.2. Pembahasan..... | 43 |
| IV.2.1. Prevalensi..... | 43 |
| IV.2.2. Jenis Kelamin | 44 |
| IV.2.3. Usia | 46 |
| IV.2.4. Kombinasi OAT | 47 |
| IV.2.5. Komorbiditas | 49 |
| IV.2.6. Kelanjutan Terapi | 49 |
| IV.3. Keterbatasan Penelitian | 50 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 52 |
| V.1. Kesimpulan..... | 52 |
| V.2. Saran..... | 52 |
| DAFTAR PUSTAKA | 54 |
| LAMPIRAN..... | 63 |

DAFTAR TABEL DAN GAMBAR

| | | HALAMAN |
|-----------------|---|---------|
| Tabel 1 | Penelitian-penelitian yang telah dilakukan dan serupa dengan penelitian ini | 6 |
| Tabel 2 | <i>Naranjo Adverse Drug Reaction Probability Scale</i> | 10 |
| Tabel 3 | Kriteria inklusi RegiSCAR untuk kasus berpotensi DRESS | 15 |
| Tabel 4 | Skor diagnostik oleh kelompok penelitian EuroSCAR | 18 |
| Tabel 5 | Algoritma ALDEN | 20 |
| Tabel 6 | Kriteria penentuan mortalitas SJS-TEN menggunakan SCORTEN | 21 |
| Tabel 7 | Karakteristik dasar subjek penelitian | 36 |
| Tabel 8 | Gambaran subjek berdasarkan kelompok usia | 38 |
| Tabel 9 | Kombinasi OAT serta tipe ACDR yang ditimbulkan | 41 |
| Tabel 10 | Komorbidity subjek selain TB | 42 |
| Tabel 11 | Perbandingan kelanjutan terapi dengan rata-rata durasi sembuh | 43 |
| Gambar 1 | Ruam pada telapak tangan seorang pasien yang mengalami erupsi makulopapular | 14 |
| Gambar 2 | Lesi kulit pada abdomen pasien yang mengalami DRESS | 15 |
| Gambar 3 | Lengan pasien yang mengalami AGEF. | 17 |
| Gambar 4 | Pasien SJS 6 hari setelah terjadinya reaksi | 19 |
| Gambar 5 | Proses pengambilan data subjek penelitian | 37 |
| Gambar 6 | Jumlah kasus masing-masing tipe ACDR pada subjek berdasarkan kelompok usia | 39 |
| Gambar 7 | Perbandingan antara jumlah subjek laki-laki dan perempuan | 40 |
| Gambar 8 | Persebaran komorbidity pada subjek penelitian | 42 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | HALAMAN |
|---|---------|
| Lampiran 1 <i>Ethical Clearance</i> Penelitian | 63 |