



**KARAKTERISTIK PENDERITA DERMATITIS ATOPIK DI  
POLIKLINIK RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

**LAPORAN HASIL  
KARYA TULIS ILMIAH**

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan  
guna mencapai gelar sarjana strata-1 kedokteran umum**

**DANISA DIANDRA SAFARINA  
22010110130163**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
2014**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH**

**KARAKTERISTIK DERMATITIS ATOPIK  
di POLIKLINIK RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

**Disusun oleh:**  
DANISA DIANDRA SAFARINA  
22010110130163

Telah disetujui  
Semarang, 17 Juli 2014

Pembimbing

dr. Muslimin, Sp.KK  
NIP. 196703222006041001

**Ketua Penguji**

dr. Retno Indar W, Msi,Sp.KK  
NIP.196210171990012001

**Penguji**

dr. Asik Budiastuti,Sp.KK(K)  
NIP.196004071987032001

**Mengetahui,  
a.n. Dekan**

**Ketua Program Studi Pendidikan Dokter**



dr. Erie BPSS Andar, Sp.BS, PAK (K)  
NIP.195412111981031014

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Danisa Diandra Safarina

NIM : 22010110130163

Alamat : Jl. Singa Utara 18 Semarang

Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Universitas  
Diponegoro

Dengan ini menyatakan bahwa :

- 1) Karya tulis ilmiah saya ini asli dan belum pernah dipublikasikan atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro Semarang.
- 2) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri tanpa bantuan orang lain kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- 3) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas ditentukan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 8 Juli 2014

Yang membuat pernyataan,



Danisa Diandra Safarina

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Kami menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaiannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini kami menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah member kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar
3. dr. Muslimin,Sp.KK selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr.Asih Budiastuti Sp.KK(K) selaku ketua penguji yang telah memberikan saran dan arahan kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. dr. Retno Indar Widiastuti,M.si,Sp.KK selaku dosen penguji Yang telah menyediakan waktu, tenaga, pikiran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Orang tua Wisnu Pudjonggo, S.H dan Rudji Astuti S.E beserta adik Rahaditya Afif Sejati yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material
7. Teman seperjuangan dan para sahabat : Rizky Mayo Hutama, Aulia Dian, Kumayroh Rahmawati Buana , Jacob Bunyamin, B.P Damayanti, M.F Ayu, Nurul

Nisa Ulfa, Atika N, yang selalu memberi dukungan dan bantuan pikiran dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ini

8. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik

Akhir kata, kami berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalaq segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 8 Juli 2014

Penulis

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN .....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
ABSTRAK.....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1. Latar Belakang .....	2
1.2. Rumusan Maasalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	4
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
1.5. Orisinalitas .....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1.Definisi.....	6
2.2. Sinonim .....	6

2.3. Epidemiologi .....	6
2.4. Etiologi dan Patogenesis.....	7
2.5. Histopatologi .....	12
2.6. Gambaran klinis .....	13
2.7. Klasifikasi .....	13
2.8. Diagnosis.....	15
2.9. Diagnosa banding .....	19
2.10. Penatalaksanaan umum.....	19
2.11. Komplikasi .....	30
2.12. Prognosis .....	31
BAB 3 KERANGKA TEORI DAN KERANGKA KONSEP .....	32
3.1. Kerangka Teori.....	32
3.2. Kerangka Konsep .....	33
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN .....	34
4.1. Ruang Lingkup Penelitian .....	34
4.2. Jenis Penelitian .....	34
4.3. Populasi dan Sampel.....	34
4.4. Data yang dikumpulkan.....	35
4.5. Cara Pengumpulan Data .....	35
4.6. Cara pengolahan dan Analisa Data .....	35
4.7. Cara kerja .....	36
4.8. Alur penelitian .....	37
4.9. Definisi Operasional .....	38

4.10.Etika Penelitian .....	39
4.11. <i>Conflict of interest</i> .....	39
4.12 Jadwal Penelitian .....	40
<b>BAB 5 HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>41</b>
5.1 Angka Kejadian .....	41
5.2 Kesesuaian Kriteria Diagnosis .....	41
5.3 Karakteristik Penderita.....	43
<b>BAB VI PEMBAHASAN.....</b>	<b>71</b>
<b>BAB VII KESIMPULAN dan SARAN .....</b>	<b>72</b>
7.1 Kesimpulan .....	86
7.2 Saran .....	87
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Klasifikasi kortikosteroid .....	21
Tabel 2. Modalitas treatment.....	28
Tabel 3. Definisi operasional .....	37
Tabel 4. Jadwal penelitian.....	39
Tabel 5.Kesesuaian diagnosis dengan kriteria diagnosis .....	40
Tabel 6. Riwayat atopi .....	41
Tabel 7. Distribusi jenis kelamin .....	42
Tabel 8.Distribusi kelompok usia.....	43
Tabel 9.Distribusi lokasi lesi .....	44
Tabel 10.Distribusi penatalaksanaan DA .....	46
Tabel 11.Distribusi penatalaksanaan kortikosteroid topikal .....	47
Tabel 12. Distribusi penatalaksanaan kortikosteroid sistemik .....	49
Tabel 13. Distribusi penatalaksanaan antihistamin sistemik .....	50
Tabel 14. Distribusi penatalaksanaan antibiotik topikal .....	52
Tabel 15. Distribusi penatalaksanaan antibiotik sistemik .....	53
Tabel 16. Distribusi penatalaksanaan politerapi .....	54
Tabel 17. Distribusi penatalaksanaan lainnya .....	55

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka teori .....	31
Gambar 2. Kerangka konsep .....	32
Gambar 3. Alur penelitian .....	36
Gambar 4.Distribusi penderita yang memenuhi kriteria diagnosis .....	41
Gambar 5. Riwayat atopi .....	41
Gambar 6. Distribusi jenis kelamin .....	43
Gambar 7.Distribusi kelompok usia .....	44
Gambar 8.Distribusi lokasi lesi .....	45
Gambar 9.Distribusi penatalaksanaan DA.....	46
Gambar 10.Distribusi penatalaksanaan kortikosteroid topikal .....	48
Gambar 11. Distribusi penatalaksanaan kortikosteroid sistemik .....	49
Gambar 12. Distribusi penatalaksanaan antihistamin sistemik .....	51
Gambar 13. Distribusi penatalaksanaan antibiotik topikal .....	52
Gambar 14. Distribusi penatalaksanaan antibiotik sistemik .....	53
Gambar 15 Distribusi penatalaksanaan politerapi .....	54
Gambar 16. Distribusi penatalaksanaan lainnya.....	55

## DAFTAR SINGKATAN

DA : dermatitis atopik

IgE : Imunnoglobulin E

IL : Interleukin

Th : T helper

## **ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Dermatitis atopik adalah penyakit kulit inflamasi yang bersifat kronik dengan karakteristik gatal yang hebat dan biasanya dihubungkan dengan penyakit alergi lain seperti asma bronkial dan rhinokonjungtivitis alergi. Berdasarkan studi, penyakit ini meningkat pada tiga dekade terakhir.

**Tujuan :** Mengetahui karakteristik dermatitis atopik di RSUP. Dr. Kariadi pada periode 2012 – 2013

**Metode Penelitian :** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan cross – sectional retrospektif. Sampel yang digunakan adalah 121 yang diambil dari jumlah populasi pasien dermatitis atopik di RSUP Dr. Kariadi Semarang periode 1 Januari 2012 – 31 Desember 2013. Data yang dikumpulkan adalah data sekunder dari catatan medik meliputi jumlah pasien dermatitis atopik periode 1 Januari 2012 – 31 desember 2013, umur penderita, jenis kelamin, lokasi kelainan kulit, fase penyakit dan terapi. Kemudian data yang telah dikumpulkan dilakukan pengeditan, dilakukan pengkodean kemudian diolah secara statistik deskriptif menghitung sebaran tiap variabel dan dibuat pula grafik untuk setiap karakteristik.

**Hasil:** Hasil penelitian ini adalah menurunnya angka kejadian dermatitis atopik dari tahun 2012 -2013. Diagnosis dermatitis atopik yang sesuai kriteria (83.5% ). Jenis kelamin perempuan lebih banyak (61.4%). Kelompok usia tertinggi pada > 12 tahun (41,9% ). Lokasi lesi paling banyak adalah pada fleksor (58.4%). Terapi paling banyak adalah kortikosteroid topikal (76.2%)

**Simpulan :** Angka kejadian pasien dermatitis atopik mengalami penurunan periode 1 Januari 2012 – 31 Desember 2013. Distribusi kejadian dermatitis atopik pada pasien perempuan lebih banyak. Distribusi kejadian dermatitis atopik terbanyak pada kelompok usia >12 tahun. Distribusi kejadian dermatitis atopik mempunyai lokasi lesi terbanyak adalah di daerah fleksor. Penatalaksanaan yang diberikan bergantung pada usia, fase penyakit dan lokasi lesi dermatitis atopik.

**Kata Kunci :** DA, dermatitis atopik, karakteristik,

## **ABSTRACT**

**Background:** Atopic dermatitis is a chronic inflammation skin disease with characteristics of severe itching and usually associated with other allergic diseases such as bronchial asthma and allergic rhinoconjunctivitis. Based on the study, the disease is increased in the past three decades.

**Aim:** Knowing the characteristics of atopic dermatitis in the dermatology department. Dr. Kariadi in the period 2012 – 2013

**Method:** This study used a descriptive method with cross - sectional retrospective. The samples used were 121 taken from the population of atopic dermatitis patients in Dr. Semarang Kariadi the period January 1, 2012 - December 31, 2013. Data which is used is secondary data collected from medical record of patients of atopic dermatitis include the period 1 January 2012-31 December 2013, patient age, gender, locations of skin lesions, clinical stage and therapy. Then , the data that has been colected is edited, encoded, then processed to calculate the distribution of descriptive statistics for each variable and also made charts for each characteristic.

**Result:** The result of this study is the increasing number of atopic dermatitis from 2012 to 2013. Properly diagnosed atopic dermatitis that matched the criteria was 83.5%. The highest number of patients with atopic dermatitis was within the > 12 years old age group (41.9%). Women suffered atopic dermatitis more than men (61.4%). The commonly apparent location for the disease was found in the flexures of the patient (58.4%). Most applied therapy was topical steroids (76.2%).

**Conclusion:** The incidence of atopic dermatitis patients experienced a reduction in the period of January 1, 2012 - December 31, 2013. Distribution incidence of atopic dermatitis in patients is most women. Distribution highest incidence of atopic dermatitis in the age group > 12 years. Distribution incidence of atopic dermatitis skin disorders have the highest intentions locations are found in the flexures. Treatment given depend on age, clinical stage and location of the lesions of atopic dermatitis.