



**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI MINYAK *Nigella sativa*
DAN KOMBINASINYA DENGAN SEFTRIAKSON
TERHADAP JUMLAH KUMAN *Methicillin Resistant*
Staphylococcus aureus (MRSA) PADA KULTUR LIMPA
MENCIT BALB/c**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian proposal Karya Tulis Ilmiah
mahasiswa program strata-1 kedokteran umum**

**LOVENIA VALENCIA
22010111130110**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2015**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

PENGARUH PEMBERIAN TERAPI MINYAK *Nigella sativa* DAN KOMBINASINYA DENGAN SEFTRIAKSON TERHADAP JUMLAH KUMAN *Methicillin - Resistant Staphylococcus aureus* (MRSA) PADA KULTUR LIMPA MENCIT BALB/c

Disusun oleh

**LOVENIA VALENCIA
22010111130110**

Telah disetujui

Semarang, 9 Juli 2015

Pembimbing I

**Prof. dr. Edi Dharmana M.Sc,Ph.d,Sp.ParK dr. Purnomo Hadi,Msi,Sp.MK
194703121976031001 196011070988111001**

Pembimbing II

Ketua Penguji

**dr. Sudaryanto M.Pd.Ked
197016041997021001**

Penguji

**dr. Darmawati Ayu Indraswari
198608012010122004**

Mengetahui,

An. Dekan

Ketua Program Studi Pendidikan Kedokteran



dr. Eric BPS Andar, Sp.BS, PAK (K)

195412111981031014

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama mahasiswa : Lovenia Valencia
NIM : 22010111130110
Program studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
Judul KTI : Pengaruh Pemberian Terapi Minyak *Nigella sativa* dan Kombinasinya dengan Seftriakson terhadap Jumlah Kuman *Methicillin Resistant Staphylococcus aureus* (MRSA) pada Kultur Limpa Mencit BALB/c.

Dengan ini menyatakan bahwa :

- 1) KTI ini ditulis sendiri, tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan

Semarang, 9 Juli 2015

Yang membuat pernyataan,



Lovenia Valencia

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul Pengaruh Pemberian Terapi Minyak *Nigella sativa* dan Kombinasinya dengan Seftriakson terhadap Jumlah Kuman *Methicillin Resistant Staphylococcus aureus* (MRSA) pada Kultur Limpa Mencit BALB/c. Penulisan karya tulis ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. .

Pada kesempatan ini, penulis juga mengucapkan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada :

1. Rektor Universitas Diponegoro yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar, meningkatkan ilmu pengetahuan dan keahlian.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan kesempatan penulis untuk mengikuti pendidikan keahlian.
3. Prof. dr. Edi Dharmana, M.Sc, PhD, Sp.ParK dan dr. Purnomo Hadi M.Si, Sp.MK sebagai pembimbing yang telah bersedia untuk membimbing penulis dalam persiapan, pelaksanaan dan penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. dr. Noor Wijayahadi yang telah bersedia membimbing, memberikan saran dan membantu dalam persiapan penelitian dan pembuatan laporan hasil penelitian.

5. Bapak Bambang, Ibu Indah dan Ibu Irma sebagai analis di Laboratorium Mikrobiologi Fakultas Kedokteran UNDIP dan Bapak Min sebagai pemelihara hewan coba yang telah banyak membantu dan membimbing kami dalam melaksanaan penelitian ini.
6. dr. Sudaryanto, M.Pd.Ked selaku ketua penguji dan dr. Darmawati Ayu Indraswari selaku penguji.
7. Orangtua yang selalu memberi semangat, dukungan dan nasehat selama mengerjakan karya tulis ilmiah ini.
8. Ajrina Luthfita Bayu Putri dan Bernadetta Via Marga Utaminingsih sebagai teman sekelompok serta teman-teman yang selalu membantu dalam pelaksanaan penelitian ini
9. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu, yang turut membantu penulis dalam .

Penulis menyadari penelitian ini masih memiliki banyak kekurangan.

Akhir kata, semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan hasilnya dapat diterapkan dalam kehidupan nyata, dapat memberikan manfaat bagi peningkatan kesehatan masyarakat, serta dapat dikembangkan melalui penelitian-penelitian selanjutnya

Semarang, 9 Juli 2015

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.5 Orisinalitas	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 MRSA	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Struktur Bakteri	8
2.1.3 Patogenesis Infeksi	10
2.1.4 Mekanisme Resistensi	13
2.2 Seftriakson	15
2.3 <i>Nigella sativa</i>	16
2.3.1 Taksonomi	17

2.3.2 Komposisi	17
2.3.3 <i>Nigella sativa</i> sebagai Antibakteri	18
2.3.4 <i>Nigella sativa</i> sebagai Imunomodulator	20
2.4 Limpa	22
2.5 Reaksi Imunitas Tubuh terhadap Infeksi Bakteri Ekstraseluler	24
2.5.1 Reaksi Non-Spesifik	24
2.5.2 Reaksi Spesifik	25
BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS	
3.1 Kerangka Teori	28
3.2 Kerangka Konsep	29
3.3 Hipotesis	29
3.3.1 Hipotesis Mayor	29
3.3.2 Hipotesis Minor	29
BAB IV METODE PENELITIAN	
4.1 Ruang Lingkup penelitian	30
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian	30
4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian	30
4.4 Populasi dan Sampel	32
4.4.1 Populasi Target	32
4.4.2 Populasi Terjangkau	32
4.4.3 Sampel	32
4.4.3.1 Kriteria Inklusi	32
4.4.3.2 Kriteria Drop out	32
4.4.4 Cara Sampling	33
4.4.5 Besar Sampel	33
4.5 Variabel Penelitian	33
4.5.1 Variabel Bebas	33
4.5.2 Variabel Terikat	33
4.6 Definisi Operasional Variabel	34
4.7 Cara Pengumpulan Data	34
4.7.1 Alat dan Bahan pada Pemilihan Antibiotik	34

4.7.1.1 Alat	34
4.7.1.2 Bahan	34
4.7.2 Alat dan Bahan pada Persiapan dan Perlakuan	35
4.7.2.1 Alat	35
4.7.2.2 Bahan	35
4.7.3 Alat dan Bahan pada Pengambilan Sampel Limpa	35
4.7.3.1 Alat	35
4.7.3.2 Bahan	36
4.7.4 Alat dan Bahan pada Hitung Kuman MRSA	36
4.7.4.1 Alat	36
4.7.4.2 Bahan	36
4.7.5 Jenis Data	36
4.7.6 Cara Kerja	37
4.7.6.1 Prosedur Pemilihan Antibiotik	37
4.7.6.2 Prosedur Persiapan Sampel Penelitian	37
4.7.6.3 Prosedur Pengambilan Sampel Limpa	39
4.7.6.4 Prosedur Hitung Kuman MRSA	39
4.8 Alur Penelitian	41
4.9 Pengolahan dan Analisis Data	42
4.9.1 Pengolahan Data	42
4.9.1.1 Cleaning	42
4.9.1.2 Editing	42
4.9.1.3 Coding	42
4.9.1.4 Entry	42
4.9.2 Analisis Data	42
4.10 Etika Penelitian	43
BAB V HASIL PENELITIAN	
5.1 Analisis Sampel	44
5.2 Analisis Data Jumlah Kuman pada Kultur Limpa	44
BAB VI PEMBAHASAN	48
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	52

3.1 Kesimpulan.....	52
3.2 Saran	52
DAFTAR PUSTAKA.....	54
LAMPIRAN.....	58

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Orisinalitas	6
Tabel 2	Komposisi <i>Nigella sativa</i>	18
Tabel 3	Definisi Operasional Variabel	34
Tabel 4	Rerata Jumlah Kuman pada Kultur Limpa	45
Tabel 5	Hasil Uji <i>Mann-Whitney</i>	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori	28
Gambar 2	Kerangka Konsep.....	29
Gambar 3	Rancangan Penelitian.....	31
Gambar 4	Teknik <i>streak-plate</i> pada media agar.....	40
Gambar 5	Alur Penelitian.....	41
Gambar 6	Grafik hasil Uji <i>Mann-Whitney</i> antara kelompok kontrol dengan P1,P2 dan P3.....	46
Gambar 7	Grafik hasil Uji <i>Mann-Whitney</i> antara kelompok P1 dengan P2 dan P3.....	47
Gambar 8	Grafik hasil Uji <i>Mann-Whitney</i> antara kelompok P2 dengan P3.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Ethical Clearance</i>	58
Lampiran 2 Hasil Output Analisis Data.....	59
Lampiran 3 Foto Hasil Penelitian.....	67
Lampiran 4 Foto Kegiatan Penelitian.....	69
Lampiran 5 Biodata Mahasiswa.....	70

DAFTAR SINGKATAN

ADCC	: <i>Antibody Dependent Cell Mediated Cytotoxicity</i>
APCs	: <i>Antigen presenting cells</i>
ASI	: Air Susu Ibu
CA-MRSA	: <i>Community-acquired Methicillin Resistant Staphylococcus aureus</i>
CD	: <i>Cluster of Differentiation</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
EDTA	: <i>Ethylenediaminetetraacetic acid</i>
Fc	: <i>Fragmen Crystallizable</i>
FnBP	: <i>Fibronectin-binding protein</i>
GyrA	: <i>Gyrase A</i>
GyrB	: <i>Gyrase B</i>
HA-MRSA	: <i>Hospital-acquired Methicillin Resistant Staphylococcus aureus</i>
HmrA	: <i>high methicillin resistance A</i>
HmrB	: <i>high methicillin resistance B</i>
IFN	: Interferon
Ig	: Imunoglobulin
IL-1	: Interleukin 1
IL-2	: Interleukin 2
IL-3	: Interleukin 3
IL-4	: Interleukin 4
IL-6	: Interleukin 6
IL-8	: Interleukin 8
IL-10	: Interleukin 10
LPS	: Lipopolisakarid

MHC	: <i>Major Histocompatibility Complex</i>
MIC	: <i>Mininum Inhibitory Concentration</i>
MRSA	: <i>Methicillin Resistant Staphylococcus aureus</i>
MSCRAMMS	: <i>Microbial Surface Components Recognizing Adhesive Matrix Molecules</i>
NK	: <i>Natural Killer</i>
PALS	: <i>Periarteriolar Lymphoid Sheaths</i>
PBP 1	: <i>Penicillin Binding protein 1</i>
PBP 2	: <i>Penicillin Binding protein 2</i>
PBP 2a	: <i>Penicillin Binding protein 2a</i>
PBP 3	: <i>Penicillin Binding protein 3</i>
PMN	: Polimorfonuklear
PVL	: <i>Panton Valentine Leukocidin</i>
SCCmec	: <i>Staphylococcal Cassette Chromosome mec</i>
Sel B	: Sel limfosit B
Sel T	: Sel limfosit T
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
SVC	: <i>Small Variant Colony</i>
TcR	: <i>T cytotoxic Receptor</i>
Th1	: <i>T-helper tipe 1</i>
Th2	: <i>T-helper tipe 2</i>
TLR	: <i>Toll like receptors</i>
TNF	: <i>Tumor Necrosis Factor</i>
TSST-1	: <i>Toxic Shock Syndrome Toxin</i>
VEGF	: <i>Vascular Endothelial Growth Factor</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

Latar Belakang *Methicillin Resistant Staphylococcus aureus* (MRSA) merupakan galur *Staphylococcus aureus* yang resisten terhadap metisilin dan berbagai macam antibiotik lainnya. Penelitian sedang dikembangkan untuk mencari terapi baru pada infeksi MRSA. *Nigella sativa* memiliki efek antibakteri. Pengaruh pemberian minyak *Nigella sativa* terhadap jumlah kuman MRSA secara *in vivo* belum pernah diteliti.

Tujuan Mengetahui pengaruh pemberian minyak *Nigella sativa* dan kombinasinya dengan seftriakson terhadap jumlah kuman MRSA pada kultur limpa mencit BALB/c.

Metode Penelitian ini merupakan penelitian eksperimental laboratorium murni dengan *post test only control group design*. Jumlah sampel 20 ekor mencit BALB/c jantan yang dibagi menjadi 4 kelompok. Kelompok K diberi aqua bidestilata 0,03 ml secara intraperitoneal, P1 diberi seftriakson 0,03 ml secara intraperitoneal, P2 diberi minyak *Nigella sativa* 0,3 ml secara per oral, P3 diberi kombinasi seftriakson 0,03 ml dan minyak *Nigella sativa* 0,3 ml. Sampel diinjeksikan kuman MRSA 0,2 ml (10^7 cfu/ml) secara intraperitoneal pada jam ke-0. Perlakuan diberikan pada jam ke-16 kemudian diterminasi pada jam ke-24. Uji statistik menggunakan uji Kruskal Wallis dan uji Mann-Whitney.

Hasil Hasil rerata jumlah kuman MRSA pada kultur limpa kelompok K= $124,00 \times 10^3 \pm 160,70 \times 10^3$; P1= $24,08 \times 10^3 \pm 26,53 \times 10^3$; P2= $0,78 \times 10^3 \pm 1,52 \times 10^3$; P3= $6,05 \times 10^3 \pm 13,38 \times 10^3$. Terdapat penurunan jumlah kuman MRSA yang bermakna pada kultur limpa kelompok kontrol terhadap P2 ($p=0,016$) dan P3 ($p=0,046$) dan P1 terhadap P2 ($p=0,016$) dan P3 ($p=0,047$). Tidak ada perbedaan bermakna antara kontrol dengan P1 ($p=0,674$) dan P2 dengan P3 ($p=0,0596$).

Kesimpulan Pemberian minyak *Nigella sativa* dan kombinasinya dengan seftriakson dapat menurunkan jumlah kuman MRSA pada kultur limpa mencit BALB/c.

Kata kunci : MRSA, *Nigella sativa*, seftriakson, *in vivo*

ABSTRACT

Background *Methicillin Resistant Staphylococcus aureus (MRSA) is a strain of Staphylococcus aureus which is resistant to metichilin and another antibiotics. Researchs are being developed to find new therapies for MRSA infection. Nigella sativa has an antibacterial effect. Effect of Nigella sativa on the number of MRSA bacteria in vivo have not been investigated.*

Aims *To prove the effect of Nigella sativa oil and its combination with ceftriaxone toward MRSA count in BALB/c mice's spleen culture.*

Methods *This was true laboratory experimental study with post test only control group design. The samples were 20 males BALB/c mice, randomized into 4 groups. Control was given 0,03 ml aquabidest injected intraperitoneally, P1 was given 0,03 ml ceftriaxone injected intraperitoneally, P2 was given 0,3 ml Nigella sativa oil orally and P3 was given the combination of 0,03 ml ceftriaxone and 0,3 ml Nigella sativa oil. 0,2 ml (10^7 cfu/ml) MRSA was injected intraperitoneally at the hour 0. The treatment was given at the hour 16 and mice were terminated at the hour 24. Kruskall-Wallis Test and Mann-Whitney Test is used to analyze the data.*

Results *Results of the mean number of MRSA bacteria in spleen culture were $K=124x10^3 \pm 160,70x10^3$; $P1=24,08x10^3 \pm 26,53x10^3$; $P2=0,78x10^3 \pm 1,52x10^3$; $P3=6,05x10^3 \pm 13,38x10^3$. The number of MRSA bacteria decreased significantly between control group compared to P2 ($p=0,016$) and P3 ($p=0,046$) and P1 compared to P2 ($p=0,016$) and P3 ($p=0,047$). There were no significance between control compared to P1 ($p=0,674$) and P2 toward P3 ($p=0,596$).*

Conclusion *Administration of Nigella sativa oil and its combination with ceftriaxone can decrease the number of MRSA bacteria in BALB/c mice's spleen cultures.*

Key words : MRSA, *Nigella sativa, ceftriaxone, in vivo*