

**PENGARUH KAPSUL *Nigella sativa* TERHADAP KUALITAS HIDUP
PENDERITA RINITIS ALERGI SEDANG-BERAT**

Skripsi

Untuk memenuhi sebagian persyaratan
mencapai gelar Sarjana Kedokteran



Oleh
Anas Ferdiansyah
30101306869

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
SEMARANG
2017**

SKRIPSI

PENGARUH KAPSUL *Nigella sativa* TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA RINITIS ALERGI SEDANG-BERAT

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

Anas Ferdiansyah
30101306869

Telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji
pada tanggal Maret 2017
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Tim Pengaji

Pembimbing I,



dr. Hj. Shelly Tjahyadewi, Sp.THT-KL., M.Si. Med dr. H. Agung Sulistyanto, Sp.THT-KL.

Anggota Tim Pengaji I

Pembimbing II,

dr. Hj. Andriana T.W., Sp.THT-KL., M.Si. Med

Anggota Tim Pengaji II

Dr. Ir. Hj. Titiek Sumarawati, M.Kes

Semarang, April 2017

Fakultas Kedokteran

Universitas Islam Sultan Agung

Dekan,



Dr. Ir. H. Setyo Trisnadi, S.H., Sp.KF.

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anas Ferdiansyah

NIM :30101306869

Dengan ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**“PENGARUH KAPSUL *Nigella sativa* TERHADAP KUALITAS
HIDUP PENDERITA RINITIS ALERGI SEDANG BERAT”**

Adalah benar hasil karya saya dan penuh kesadaran bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiasi atau mengambil alih seluruh atau sebagian besar karya tulis orang lain tanpa menyebutkan sumbernya. Jika saya terbukti melakukan tindakan plagiasi, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku.

Semarang, Februari 2017

Anas Ferdiansyah

PRAKATA

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Syukur Alhamdulillah, dengan memanjatkan puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya serta sholawat dan salam tidak lupa dihantarkan pada junjungan Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**Pengaruh Kapsul *Nigella sativa* Terhadap Kualitas Hidup Penderita Rinitis Alergi Sedang Berat**" disusun sebagai persyaratan mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung.

Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis menyampaikan ungkapan terima kasih yang kepada pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan dan penyampain KTI ini, yaitu:

1. Dr. dr. H. Setyo Trisnadi,S.H., Sp.KF. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang.
2. dr. Hj. Shelly Tjahyadewi Sp.THT-KL., M.si. Med dan dr. Hj. Andriana T.W., Sp.THT-KL., M.Si.Med., selaku dosen pembimbing I dan II yang telah dengan sabar meluangkan waktu dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing penulis hingga terselesaiannya skripsi ini.
3. dr. H. Agung Sulistyanto Sp. THT-KL.,dan Dr. Ir. Hj. Titiek Sumarawati M.Kes., selaku tim penguji yang telah memberikan masukan sehingga penyusunan skripsi ini terselesaikan.

4. dr. H. Joko Wahyu W, M.Kes, selaku Koordinator Skripsi Mahasiswa FK Unissula.
5. Responden penelitian yang telah bersedia mengikuti penelitian dari awal hingga akhir.
6. Ibunda Suhartati, S.E. dan Ayahanda Drs. Aji Kuspriambodo yang telah memberikan kasih sayang, fasilitas, dukungan, dan doa yang tiada henti selama penyusunan skripsi ini.
7. Chairina Qatrunnada, Teteg Puspasari, teman-teman dari Cah Suwungdan semua pihak yang telah mendukung penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk menyempurnakan skripsi ini. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan mahasiswa kedokteran pada khususnya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, Februari 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
PRAKATAiv
DAFTAR ISI.....	.vi
DAFTAR SINGKATANix
DAFTAR TABELx
DAFTAR GAMBARxi
DAFTAR LAMPIRANxii
INTISARI.....	.xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah	2
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Rinitis Alergi	4

2.1.1. Definisi	4
2.1.2. Klasifikasi.....	5
2.1.3. Etiologi	5
2.1.4. Patogenesis	6
2.1.5. Faktor Resiko.....	9
2.1.6. Manifestasi Klinis.....	11
2.1.7. Diagnosis	11
2.1.8. Tatalaksana	14
2.2. Kualitas Hidup	16
2.2.1. Kualitas Hidup Penderita Rinitis Alergi.....	16
2.2.2. Pengukuran Kualitas Hidup.....	17
2.3. Nigella Sativa.....	18
2.3.1. Taksonomi	18
2.3.2. Morfologi.....	18
2.3.3. Kandungan.....	19
2.3.4. Nigella Sativa Pada Reaksi Alergi.....	20
2.4. Kerangka Teori	22
2.5. Kerangka Konsep.....	23
2.6. Hipotesis	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
3.1. Jenis Penelitian dan Rancangan Penelitian.....	24
3.2. Variabel dan Definisi Operasional.....	24
3.2.1. Variabel	24
3.2.2. Definisi Operasional	24
3.3. Populasi dan Sampel.....	25

3.3.1. Populasi	25
3.3.2. Sampel	25
3.4. Cara Pengambilan Data	26
3.5. Alat dan Bahan Penelitian	27
3.5.1. Alat	27
3.5.2. Bahan	27
3.6. Pelaksanaan Penelitian.....	27
3.7. Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
3.7.1. Tempat.....	28
3.7.2. Waktu	28
3.8. Analisis Hasil.....	29
3.9. Kerangka Kerja.....	30
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	31
4.1. Hasil Penelitian.....	31
4.2. Pembahasan	36
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	40
5.1. Kesimpulan	40
5.2. Saran	40
DAFTAR PUSTAKA	41
LAMPIRAN	44

DAFTAR SINGKATAN

APC	: <i>Antigen Presenting Cell</i>
ARIA	: <i>Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma</i>
IgE	: Imunoglobulin E
IL	: <i>Interleukin</i>
MHC	: <i>Major Histocompatibility Complex</i>
RA	: Rinitis Alergi
RAFC	: ReaksiAlergiFaseCepat
RAFL	: ReaksiAlergiFaseLambat
Th	: T <i>helper</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PF	: <i>Physical functioning</i>
RP	: <i>Role limitations due to physical health problem</i>
BP	: <i>Bodily pain</i>
GH	: <i>General health perception</i>
SF	: <i>Social functioning</i>
RE	: <i>Role limitation due to emotional problem</i>
MH	: <i>General Mental Health</i>
VT	: Vitalitas

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. Karakteristik Sampel	31
Tabel 4.2. Uji Normalitas Kualitas Hidup Total	32
Tabel 4.3. Uji <i>Wilcoxon</i> Kualitas Hidup Total	33
Tabel 4.4. Uji Normalitas Kualitas Hidup pada Delapan Domain	34
Tabel 4.5. Uji <i>Wilcoxon</i> Kualitas Hidup pada Tujuh Domain	35
Tabel 4.6. Uji T Berpasangan pada Domain Vitalitas.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Bunga dan biji *Nigella sativa*.....18

Gambar 4.1. Gambaran Kualitas Hidup Secara Umum32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Sampel Sebelum Perlakuan	44
Lampiran 2. Daftar Sampel Setelah Perlakuan	45
Lampiran 3. Hasil Uji Normalitas	46
Lampiran 4. Hasil Uji <i>Wilcoxon</i> Skor Total Kualitas Hidup	47
Lampiran 5. Hasil Uji <i>Wilcoxon</i> Tujuh Domain Kualitas Hidup	48
Lampiran 6. Hasil Uji T Berpasangan Domain Vitalitas	50
Lampiran 7. Lembar <i>Informed Consent</i>	51
Lampiran 8. Kuisioner Penelitian.....	52
Lampiran 9. Kuisioner Kualitas Hidup <i>SF-36</i>	53
Lampiran 10. <i>Ethical Clearance</i>	55
Lampiran 11. Surat Keterangan Selesai Penelitian	56

INTISARI

Teh hijau (*Camellia sinensis*) dikenal memiliki efek immunomodulator yang dapat digunakan sebagai terapi rhinitis alergi diantaranya dengan menurunkan IgE. Namun, sejauh ini masih belum diketahui pengaruh teh hijau terhadap kualitas hidup pasien rinitis alergi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efek pemberian seduhan teh hijau terhadap kualitas hidup pasien rinitis alergi.

Penelitian eksperimental ini menggunakan rancangan *pretest – posttest design*. Sampel penelitian 24 orang mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang angkatan 2014-2015 sebagai pasien rhinitis alergi sedang-berat. Kualitas hidup dinilai menggunakan kuesioner SF-36 sebelum dan sesudah pemberian seduhan teh hijau sebanyak 1 *sachet* per hari, selama 4 minggu. Data yang diperoleh dianalisis dengan uji Wilcoxon pada tingkat kemaknaan 5%.

Hasil analisa perbandingan rata-rata skor kualitas hidup secara keseluruhan menunjukkan peningkatan kualitas hidup dari 48,54 menjadi 91,36. Skor kualitas hidup >60 menunjukkan kualitas hidup yang baik. Uji normalitas menunjukkan distribusi data tidak tersebar normal ($p<0,05$). Hasil uji statistik menunjukkan terdapat perbedaan signifikan sebelum dan sesudah pemberian seduhan teh hijau ($p>0,05$).

Pemberian seduhan teh hijau berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien rinitis alergi sedang-berat.

Kata Kunci : rhinitis alergi, teh hijau, kualitas hidup

.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Pengobatan herbal untuk rinitis alergisudah banyak digunakan salah satunya dengan menggunakan *Nigella sativa* atau jintan hitam.Kandungan zat aktif pada *Nigella sativa* yaitu *thymoquinones*alah satunya berfungsi sebagai antialergi dengan cara menurunkan sitokin-sitokin hasil produksi sel Th2 yang menimbulkan reaksi alergi pada penderitarinitis alergi(Subijanto, 2008). Namun sejauh ini, penelitian tentang *Nigella sativa*terhadap kualitas hidup penderita rinitis alergi belum pernah dilakukan.

Pengobatan rinitis alergi di dunia diperkirakan mencapai \$5,3 miliar per tahunnya dan hingga saat ini pengobatannya hanya terkonsentrasi pada *symptom*-nya saja(ARIA 2008; Alsmarai dan Alobaidi, 2009).Pemberian antihistamin generasi dua cukup mengontrol keluhan pasien, tetapi dalam jangka waktu lama memerlukan biaya mahal dan dapat menimbulkan efek sedasi terutama pada anak-anak yang dapat menurunkan kualitas hidup, seperti mengganggu kemampuan belajar, konsentrasi, dan aktivitas sosial (Widuri dan Suryani, 2011). Selain antihistamin, pengobatan pada kasus rinitis alergi sedang-beratdengan kortikosteroid intranasal dalam jangka waktu lama juga dilaporkan dapatmenimbulkan iritasi pada hidung(Small dan Kim, 2011). Berbagai efek samping yang menyebabkan penurunan kualitas hidup karena pengobatan medikamentosa padapenderita rinitis

alergi mendorong pentingnya alternatif terapi lain, misalnya herbal. Rinitis alergi bukan penyakit yang serius, tetapi gejala klinisnya dapat menurunkan kualitas hidup penderita, mengganggu tidur, dan akitivitas. Penderita rinitis alergi cenderung mengabaikan dampak penyakitnya terhadap kualitas hidup mereka (Small dan Kim, 2011).

Penelitian tentang *Nigella sativa* telah banyak dilakukan untuk mengetahui khasiatnya sebagai antihipertensi, antidiabetik, antikanker, imunomodulator, analgetik, antimikroba, antihelmintik, antiinflamasi, spasmolitik, bronkodilator, gastroprotektif, hepatoprotektif, dan antioksidan protektif (Ahmad dkk, 2013). Penelitian oleh Utami dan Gugun (2012) di Yogyakarta membuktikan bahwa kandungan zat aktif pada *Nigella sativa* yaitu thymoquinone dapat menurunkan kadar serum IgE pada penderita rinitis alergi. Penelitian lain di Irak oleh Alsamarai dan Alobaidi (2009) membuktikan bahwa *Nigella sativa* dapat memperbaiki gejala klinis penderita rinitis alergi sedang-berat.

Dari uraian di atas, *Nigella sativa* dapat menjadi alternatif terapi herbal pada rinitis alergi tanpa menimbulkan efek samping jangka panjang (Husein dkk, 2011). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian kapsul *Nigella sativa* terhadap kualitas hidup penderita rinitis alergi sedang-berat.

1.2. Rumusan Masalah

Apakah terdapat pengaruh pemberian kapsul *Nigella sativa* terhadap kualitas hidup penderita rinitis alergi sedang-berat?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Mengetahui pengaruh kapsul *Nigella sativa* terhadap kualitas hidup penderita rinitis alergi sedang-berat

1.3.2. Tujuan Khusus

1.3.2.1. Mengetahui skor kualitas hidup pada penderita rinitis alergi sedang-berat sebelum pemberian *Nigella sativa*

1.3.2.2. Mengetahui skor kualitas hidup pada penderita rinitis alergi sedang-berat sesudah pemberian *Nigella sativa*

1.3.2.3. Mengetahui perbedaan skor kualitas hidup pada penderita rinitis alergi sedang-berat sebelum dan sesudah pemberian *Nigella sativa*

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat teoritis

Sebagai sumber informasi dan bahan pengembangan penelitian bagi peneliti selanjutnya

1.4.2. Manfaat praktis

1.4.2.1. Memanfaatkan efek kandungan thymoquinone pada *Nigella sativa* yang berpengaruh pada kadar IgE penderita rinitis alergi sedang-berat di Fakultas Kedokteran Unissula

1.4.2.2. Memberi masukan kepada para klinisi dan masyarakat umum tentang penggunaan *Nigella sativa* sebagai alternatif pengobatan herbal pada penderita rinitis alergi sedang-berat