

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **KADAR HIGH DENSITY LIPOPROTEIN (HDL) PADA PEROKOK SETELAH PEMBERIAN SEDUHAN TEH KELOPAK BUNGA ROSELLA (*Hibiscus sabdariffa L.*)**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh**

**SHELA SABRINA MUTMAINNAH  
20090310095**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2012**

## HALAMAN PENGESAHAN KTI

### KADAR HIGH DENSITY LIPOPROTEIN (HDL) PADA PEROKOK SETELAH PEMBERIAN SEDUHAN TEH KELOPAK BUNGA ROSELLA (*Hibiscus sabdariffa L.*)



Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK UMY

Dekan FKIK UMY

dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG., M. Kes.  
NIK: 173027

dr. Ardi Pramono, Sp. An., M.Kes  
NIK: 173031

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Shela Sabrina Mutmainnah  
NIM : 20090310095  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 10 November 2012

Yang membuat pernyataan,

Shela Sabrina M

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Karya Tulis Ilmiah ini dipersiapkan untuk,  
Papa dan Mama Tercinta  
dr. H. Abdul Aziz Achyar. M.Kes., dan  
dra. Hj. Nur Hidayah,  
yang senantiasa berjuang untuk ananda dan memberikan kasih sayang, do'a, dukungan yang tak pernah kenal lelah, serta pelajaran hidup yang sangat berharga. Semoga ananda bisa selalu memberikan kebanggaan kepada mama dan papa.  
Serta kakak dan adik-adikku tersayang.  
Andriani Karina Dewi, Larasati Tri Nasliti, dan Syifa Aulia Ramadhani,  
Atas kasih sayang, nasehat, candaannya yang selalu membuatku rindu untuk pulang  
Terimakasih banyak untuk semuanya..  
Alhamdulillah wa syukurillah..*

## **MOTTO**

“Hai orang-orang yang beriman, Jadikanlah sabar dan shalatmu sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar” (Al-Baqarah: 153)

Berjuang dan teruslah berusaha dengan keras demi mencapai apapun yang engkau ingin dan jangan pernah takut untuk bermimpi, yakinlah Allah akan mengabulkan mimpi baikmu.

If you want something you've never had, you must be willing to do something you've never done.  
Success is a journey, not a destination.

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr.Wb*

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan kasih sayangnya-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Kadar *High Density Lipoprotein* (HDL) pada Perokok setelah Pemberian Seduhan Teh Kelopak Bunga Rosella (*Hibiscus sabdariffa L.*)” untuk memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari sepenuhnya keterbatasan yang penulis miliki dan tersusunnya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih yang tak ternilai kepada :

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta,
2. dr. Alfaina Wahyuni Sp.OG, M.Kes., selaku Ka. Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta,
3. Dra. Salmah Orbayinah, Apt., M.Kes., selaku dosen pembimbing karya tulis ilmiah yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis sejak awal sampai selesaiya karya tulis ilmiah ini,
4. Dr. Nur Shani Meida, Sp.M, M.Kes., selaku dosen penguji karya tulis ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan saran kepada penulis sehingga tersusunnya karya tulis ilmiah ini,
5. Pak Yuli serta staf PAU Universitas Gadjah Mada Yogyakarta yang membantu pelaksanaan penelitian ini,
6. Ayahanda dr.H.Abdul Aziz Achyar M.Kes. dan Ibunda Hj. Nur Hidayah, terima kasih atas do'a, dukungan, dan motivasinya yang tiada henti,
7. Kakak dan adik-adikku tercinta Andriani Karina Dewi, Larasati Tri Nastiti, Syifa Aulia Ramadhani terimakasih atas do'a, dukungan dan motivasinya,

8. Muarrifa Muflihati dan Inta Resti Utami selaku teman satu bimbingan yang telah saling mengingatkan dan menyemangati sehingga tersusunnya karya tulis ilmiah ini,
9. Willy yang selalu memberikan dukungan, do'a, dan siap sedia membantu sehingga tersusunnya karya tulis ilmiah ini,
10. Sahabat-sahabatku tersayang, yunita, nisa, ratri, dan tala yang selalu memberikan semangat dan dukungan selama tersusunnya karya tulis ilmiah ini,
11. Teman-teman Fakultas Kedokteran angkatan 2009 yang kompak selalu,
12. Serta seluruh pihak yang membantu selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, seperti kata pepatah “tak ada gading yang tak retak” karena disitulah letak keistimewaan sebuah gading. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan menambah khasanah ilmu pengetahuan terutama ilmu kedokteran.

*Wassalamu'alaikum Wr.Wb*

Yogyakarta, November 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b> i
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b> iii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL .....	xi
ABSTRACT .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. LATAR BELAKANG MASALAH .....	1
B. RUMUSAN MASALAH .....	4
C. TUJUAN PENELITIAN .....	4
D. MANFAAT PENELITIAN.....	4
E. KEASLIAN PENELITIAN .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
A. LIPID .....	6
1. DEFINISI LIPID.....	6
2. KOMPONEN LIPID .....	6
3. LIPOPROTEIN .....	10
4. <i>HIGH DENSITY LIPOPROTEIN (HDL)</i> .....	16
B. ROKOK.....	18
1. DEFINISI ROKOK.....	18
2. KANDUNGAN ROKOK.....	18
3. PROSES BIOKIMIA ASAP ROKOK .....	19
4. TIPE PEROKOK .....	20
5. HUBUNGAN ANTARA MEROKOK DENGAN LIPID .....	21
C. BUNGA ROSELLA ( <i>HIBISCUS SABDARIFFA L.</i> ).....	24
1. DEFINISI BUNGA ROSELLA.....	24

2. KLASIFIKASI ILMIAH .....	25
3. KANDUNGAN ROSELLA .....	26
4. FARMAKOLOGI ROSELLA .....	27
5. HUBUNGAN ANTARA ROSELLA DENGAN LIPID .....	30
D. KERANGKA KONSEP .....	31
E. HIPOTESIS .....	31
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>32</b>
A. DESAIN PENELITIAN.....	32
B. POPULASI DAN SAMPEL PENELITIAN .....	32
C. LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN .....	33
D. VARIABEL PENELITIAN .....	33
E. DEFINISI OPERASIONAL.....	33
F. ALAT DAN BAHAN PENELITIAN .....	34
G. JALANNYA PENELITIAN .....	35
H. ANALISIS DATA .....	37
I. ETIKA PENELITIAN.....	37
J. SKEMA KERJA .....	37
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>32</b>
A. HASIL .....	40
B. PEMBAHASAN .....	43
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>48</b>
A. KESIMPULAN .....	48
B. SARAN .....	48
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b> 0
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Transpor Lipoprotein .....	11
Gambar 2. Mekanisme Oksidasi Lipida.....	23
Gambar 3. Jalur dan Mekanisme Rokok dapat berpengaruh pada disfungsi kardiovaskuler. ....	24
Gambar 4. <i>Hibiscus sabdariffa L.</i> .....	25
Gambar 5. Reaksi penghambatan antioksidan primer terhadap radikal .....	29
Gambar 6. Antioksidan bertindak sebagai prooksidan pada konsentrasi.....	29
Gambar 7. Kerangka Konsep .....	31
Gambar 8. Skema Kerja Jalannya Penelitian .....	39
Gambar 9. Grafik kadar HDL plasma pada pemeriksaan I dan II .....	38
Gambar 10. Grafik peningkatan kadar HDL pada kelompok Rosella dan Placebo .....	38
Gambar 11. Mekanisme Oksidasi Lipida .....	385

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Kadar Lipid Serum Normal. Klasifikasi Kolesterol Total, Kolesterol LDL, dan Trigliserid menurut National <i>Cholesterol Education Program</i> (NCEP) <i>Adult Treatment Panel III (ATP III)</i> .....	9
Tabel 2. Konstituen fisikokimiawi pada kelopak dan daun segar bunga Rosella ( <i>Hibiscus sabdariffa L.</i> ) .....	27
Tabel 3. Kadar HDL pada kelompok Rosella dan Placebo .....	41
Tabel 4. Peningkatan kadar HDL pada kelompok Rosella dan Placebo .....	42

## INTISARI

Rokok dapat menimbulkan efek yang sangat berbahaya bagi tubuh baik untuk perokok itu sendiri maupun orang-orang yang ada disekitar perokok tersebut. Teh Rosella (*Hibiscus sabdariffa L.*) telah dibuktikan invitro dan invivo mempunyai aktifitas antioksidan oleh kandungan senyawa penoliknya (*protocatechuic acid* dan *antosianin*) dan vitamin C ini diperkirakan bisa mengurangi dampak radikal bebas yang berasal rokok dengan cara memperbaiki profil lipid.

Penelitian ini merupakan penelitian quasi eksperimental dengan rancangan *pre test and post test controlled group design*. Subjek penelitian adalah 27 orang perokok yang terbagi dalam dua kelompok yaitu 13 orang kelompok kontrol dan 14 orang kelompok uji. Kelompok kontrol hanya diberi air sirup merah sebagai placebo. Kelompok uji diberi seduhan teh kelopak bunga rosella (*Hibiscus sabdariffa L.*) dengan dosis 3 gr/hari. Perlakuan diberikan selama 21 hari.

Hasil pengukuran kadar HDL plasma HDL I dan HDL II kelompok uji dan kontrol yang telah didapatkan diuji dengan menggunakan uji statistik Paired T-Test. Setelah dilakukan analisis data didapatkan nilai  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ). Hal ini menunjukkan bahwa terdapat perubahan yang signifikan antara kadar HDL I dan HDL II. Uji Independent T-Test untuk mengetahui kebermaknaan antar kelompok. Hasil analisis data pada uji ini menunjukkan perbedaan yang signifikan antara kadar HDL plasma dengan nilai  $p=$  ( $p<0,05$ ). Terjadi peningkatan kadar HDL pada kelompok yang diberi seduhan teh kelopak bunga rosella sebesar 4% dan pada kelompok placebo sebesar 2%.

Penelitian ini menyimpulkan bahwa pemberian seduhan teh kelopak bunga rosella (*Hibiscus sabdariffa L.*) memiliki hubungan bermakna dalam peningkatan kadar HDL plasma pada perokok aktif.

**Kata Kunci :** rosella (*Hibiscus sabdariffa L.*), HDL, perokok

## ***ABSTRACT***

*Smoking can cause effects that are extremely harmful to the body both to smokers themselves and those that exist around the smoker. Based on invitro and invivo research , rosella tea is containing antioxidant, that is polyphenol compound (protocatechuic acid and antocyanin) and ascorbate acid that is thought to decrease of free radicals effectsin cigarettesby improving lipid profiles.*

*This study is quasi experimental research with the design of pre test and post test controlled group design. Subject of study is 27 smokers that divided into 2 group which is 13 peoples control group and 14 peoples test group. The control group were given red syrup water as a placebo. Test group were given roselle (*Hibiscus sabdariffa L.*) tea calyces steepings at a dose of 3 gram / day. Treatment were given for 21 days.*

*The results of measurement of plasma levels of HDL and HDL II, HDL I test and control groups that have been obtained was tested using statistical tests Paired T-Test. After the analysis of data obtained p-value = 0.000 ( $p < 0.05$ ). This suggests that there are significant changes between HDL levels I and II levels of HDL. There are increasing of HDL levels in the rosella group 4 % and placebo group 2 %.*

*The conclusion from these results, it can be concluded that administration of rosella (*Hibiscus sabdariffa L.*) tea calyced steepings has a significant relationship with the increasing of HDL plasma levels in active smokers.*

**Key words :** Rosella (*Hibiscus sabdariffa L.*), HDL, smokers