

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGARUH EKSTRAK KLOROFIL DAUN ALFAFA (*Medicago sativa*)
TERHADAP GAMBARAN HISTOPATOLOGIS TRAKEA
(Studi *In Vivo* Pada *Rattus Norvegicus*, L. yang Terpapar Rokok Secara
Aktif)**

Disusun untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh:

Fasikhatun

20040310090

Halaman Pengesahan KTI

**PENGARUH EKSTRAK KLOROFIL DAUN ALFAFA (*Medicago sativa*)
TERHADAP GAMBARAN HISTOPATOLOGIS TRAKEA
(Studi *In Vivo* Pada *Rattus Norvegicus*, L. yang Terpapar Rokok Secara
Aktif)**

Disusun oleh:

FASIKHATUN

20040310090

Telah diseminarkan / diujikan tanggal 2 Mei 2008

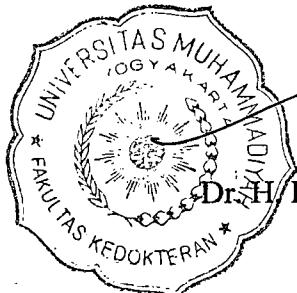
Disetujui oleh:

Dosen Pembimbing

Yuningtyaswari, S.Si, M.Kes

Mengetahui:

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Dr. H. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **PENGARUH EKSTRAK KLOROFIL DAUN ALFAFA (*Medicago sativa*) TERHADAP GAMBARAN HISTOPATOLOGIS TRAKEA (Studi *In Vivo* Pada *Rattus norvegicus*, L Yang Terpapar Rokok Secara Aktif).**

KTI ini disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan untuk memperoleh derajat sarjana S-1 pada program studi Pendidikan Dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis mengambil topik ini karena klorofil memiliki banyak manfaat diantaranya sebagai desinfektan dan antioksidan. Dengan fungsinya tersebut diharapkan klorofil dapat membersihkan racun-racun dalam tubuh yang bersifat toksik (misalnya racun dari asap rokok yang terhisap lewat mulut ke dalam saluran pernapasan) dan mengurangi pengaruh oksidan yang membahayakan. Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan mengenai manfaat klorofil bagi kesehatan. Sehingga dapat dijadikan alternatif terapi di masa yang akan datang.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. dr. Erwin Santosa, Sp.A selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas kesempatan yang telah diberikan

2. Yuningtyaswari, S.Si., M.Kes selaku dosen pembimbing yang bersedia membantu dan berbagi ilmunya hingga tersusunnya KTI ini.
3. dr. Indrayanti, Sp.PA & dr. Agus Suharto Sp.PA selaku dosen Patologi Anatomi FK UMY yang telah membantu membuat diagnosis preparat pada penelitian ini.
4. Kepala beserta seluruh staf UPHP UGM (Bapak wasino, dkk) atas segala bantuannya selama pelaksanaan penelitian.
5. Teman se-KTI: Nina Riana Haryoko & Aspian yang telah banyak membantu dalam penyusunan KTI ini.
6. Teman-teman KU angkatan '04 (yang tidak dapat disebutkan satu persatu) yang telah banyak membantu dalam penyusunan KTI ini.
7. Dosen, staf & karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis mengharapkan kritik dan saran demi penyempurnaan dan peningkatan kualitas di masa yang akan datang. Semoga KTI ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Halaman Persembahan

Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini ditujukan untuk semua kalangan terutama bagi siapa saja yang masih mempunyai kebiasaan merokok. Mengingat dampak yang sangat merugikan kesehatan dari kebiasaan merokok itu sendiri, tak hanya bagi dirinya sendiri (perokok aktif) maupun orang-orang disekitarnya (perokok pasif). Sehingga kiranya dapat menggugah kesadaran untuk dapat mengurangi dan berhenti dari kebiasaan merokoknya.

Spesial buat orang-orang disekitar saya yang sudah menyayangi, membantu dan memberi dorongan & semangat kepada saya.

Buat teman-teman KU'04 yang sudah banyak membantu dalam penyusunan KTI ini, semoga amal baik kalian mendapat balasan dari Allah swt.

Dan semua pihak yang tidak mungkin saya sebutkan satu persatu, semoga amal

MOTTO

"Apabila telah datang pertolongan Allah dan kemenangan. Dan kamu lihat manusia masuk agama Allah dengan berbondong-bondong. Maka bertasbihlah dengan memuji Tuhanmu dan mohonlah ampun kepada Nya. Sesungguhnya Dia adalah Maha Penerima taubat". (QS. An Nashr 110: 1-3)

" Ya Allah lapangkanlah dadaku, mudahkanlah urusanku. Jika Engkau memberi, aku terima & jika Engkau tidak memberi aku rela. Ya Allah berikanlah kepadaku apa yang kuinginkan. Akan tetapi jika Engkau tidak memberi apa yang kuinginkan,

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
HALAMAN PERSEMPAHAN	v
MOTTO	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR SKEMA	x
DAFTAR TABEL	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Keaslian Penelitian.....	5
D. Tujuan Penelitian	6
E. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Pustaka	
1. Saluran Pernapasan	8
2. Histologi Trachea.....	8

4. Alfalfa (<i>Medicago sativa</i>)	16
5. Klorofil.....	21
B. Kerangka Konsep.....	24
C. Hipotesis	24

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain Penelitian.....	25
B. Tempat dan Waktu.....	25
C. Subyek Penelitian.....	25
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	26
E. Variable Penelitian.....	26
F. Definisi Operasional Variabel.....	27
G. Instrument Penelitian	29
H. Cara Kerja	31
I. Analisis Data	34

BAB IV HASIL & PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian	35
B. Pembahasan	35

BAB V KESIMPULAN & SARAN

A. Kesimpulan	47
---------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Trakea Manusia.....	9
Gambar 2. Histologi trachea.....	10
Gambar 3. Tanaman Alfalfa.....	20
Gambar 4. Struktur Kimia Hemoglobin & Klorofil.....	21
Gambar 5. Struktur Klorofil.....	23
Gambar 6. Kandang Pemeliharaan Tikus	30
Gambar 7. Alat-alat	30
Gambar 8. Bahan	31
Gambar 9. Pemberian Asap Rokok.....	32
Gambar 10. Hasil Pengamatan Mikroskopis Gambaran Histopatologis Trachea <i>Rattus norvegicus, L</i> Kelompok A	lampiran
Gambar 11. Hasil Pengamatan Mikroskopis Gambaran Histopatologis Trachea <i>Rattus norvegicus, L</i> Kelompok B	lampiran
Gambar 12. Hasil Pengamatan Mikroskopis Gambaran Histopatologis Trachea <i>Rattus norvegicus, L</i> Kelompok C	lampiran
Gambar 13. Hasil Pengamatan Mikroskopis Gambaran Histopatologis Trachea	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Hasil Pengamatan Mikroskopis	35
Tabel 2. Rata-rata ± SD untuk Kongesti	37
Tabel 3. Rata-rata ± SD untuk Agregat limfosit	39
Tabel 4. Rata-rata ± SD untuk Hiperplasi limfoid.....	40
Tabel 5. Rata-rata ± SD untuk Atrofi epitel.....	41
Tabel 6. Rata-rata ± SD untuk Silia.....	43