

**PENGARUH PEMBERIAN KRIM EKSTRAK  
*Moringa oleifera L. 15%* TERHADAP INTERLEUKIN-1  
DAN INTERLEUKIN-10 PADA TIKUS DENGAN  
LUKA INSISI**



**Laporan Hasil Thesis  
Untuk memenuhi sebagian persyaratan  
memperoleh derajat Sarjana S-2**

**Magister Ilmu Biomedik**

**dr. Frederick Surya Utoyo  
22010120420017**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG  
2022**

TESIS

## Pengaruh Pemberian Krim Ekstrak *Moringa oleifera* L. 15% terhadap Interleukin-1 dan Interleukin-10 pada Tikus dengan Luka Insisi

Diajukan oleh :

Frederick Surya Utoyo  
NIM 22010120420017

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji  
Pada 27 Juli 2022  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Menyetujui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,

dr. Nani Maharani, M.Si.Med, PhD  
NIP. 19811112008122003

dr. Bahrudin, M.Si Med., PhD, Sp.JP., FIHA  
NIP. 197603152006041001

Penguji Ketua

## Penguji Anggota

Dr. dr. Yan Wisnu Prajoko, Sp.B, Sp.B(  
NIP. 197501242008011006

dr. Endang Wahati, M.Sc, Ph.D  
NIP 19831003200812203

Mengetahui,  
Ketua Program Studi  
Magister Ilmu Biomedik  
Fakultas Kedokteran UNDIP

Dr. dr. Yan Wisnu Prajoko, Sp.B, Sp.B(Onk), M.Kes.  
NIP. 197501242008011006

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong Plagiarism sebagaimana dimaksud dalam Permendiknas No. 17 Tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Semarang, Juli 2022



## **RIWAYAT HIDUP SINGKAT**

### **A. IDENTITAS**

Nama : dr. Frederick Surya Utomo

NIM Magister Biomedik : 22010120420017

Tempat/ Tgl Lahir : Pekalongan, 20 Desember 1995

Agama : Kristen Protestan

Jenis Kelamin : Laki-laki

### **B. RIWAYAT PENDIDIKAN**

1. SD Pius Pekalongan : Lulus tahun 2007

2. SMP Pius Pekalongan : Lulus tahun 2010

3. SMA Kolese Loyola Semarang : Lulus tahun 2013

4. Fakultas Kedokteran UNDIP, Semarang : Lulus tahun 2019

5. Magister Ilmu Biomedik Konsentrasi Klinik Bedah. Fakultas Kedokteran  
UNDIP Semarang

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan yang telah memberikan kasih dan karunia-Nya, sehingga kami dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “pengaruh pemberian ekstrak *Moringa oleifera l.* terhadap penyembuhan luka, interleukin-1, dan interleukin-10 pada tikus dengan luka insisi, penelitian eksperimental pada tikus wistar yang diberi luka inisisi”.

Tesis ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar derajat sarjana S2 Ilmu Biomedik Konsentrasi Klinik Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Semarang.

Dengan selesainya proposal tesis ini kami harapkan dapat menyajikan tesis yang diharapkan dapat memberikan kontribusi terhadap perkembangan ilmu bedah, terutama dalam aplikasi klinis untuk mencegah dan menatalaksana penebalan dinding aorta.

Pada kesempatan yang baik ini, ingin kami menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Yos Johan Utama, S.H., M.Hum., selaku Rektor Universitas Diponegoro Semarang.
2. Dr. dr. Dwi Pudjonarko, M.Kes., Sp.S. (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.

3. Dr. dr. Yan Wisnu Prajoko, M.Kes., Sp.B, Sp.B(K)Onk, selaku Ketua Program Studi Magister Ilmu Biomedik Program Pascasarjana Universitas Diponegoro.
4. dr. Agus Priambodo, Sp.B, Sp. OT (K) selaku Kepala Bagian / SMF Bedah dan dr. Agung Aji Prasetyo, M.Si.Med, Sp.BA selaku Ketua Program Studi PPDS I Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberikan kesempatan pada kami untuk menempuh Program Pendidikan Dokter Spesialis I Bedah dan Program Magister IlmuBiomedik.
5. dr. Nani Maharani, M.Si.Med, PhD, selaku guru sekaligus pembimbing I yang telah memberikan semua petunjuk serta kesempatan kepada kami untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Spesialis I Bedah dan Program Magister Ilmu Biomedik dan atas segala waktu, tenaga, perhatian dan bimbingan yang diberikan, sehingga proposal tesis ini dapat selesai.
6. dr. Bahrudin, M.Si.Med, Sp.JP., PhD, FIHA, selaku guru sekaligus pembimbing II yang telah memberikan semua petunjuk serta kesempatan kepada kami untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Spesialis I Bedah dan Program Magister Ilmu Biomedik dan atas segala waktu, tenaga, perhatian dan bimbingan yang diberikan, sehingga tesis ini dapat selesai.Kepada guru-guru kami, staf pengajar Bagian Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro .
7. Guru-guru Program Studi Magister Ilmu Biomedik Program Pascasarjana Universitas Diponegoro yang telah memberi pengetahuan dan bimbingan

kepada kami serta memberikan motivasi selama mengikuti program pendidikan magister dan penyusunan tesis ini.

8. Semua rekan sejawat Residen Bagian Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, karyawan dan karyawati Bagian Bedah, karyawan dan karyawati Program Studi Magister Ilmu Biomedik Universitas Diponegoro serta staf yang telah membantu kami selama dalam penelitian, dan penyusunan tesis ini.
9. Orang tua kami Bapak Fransiskus Utoyo Wirasmo/ Ibu Yulia Arysanti atas kesabarannya dan dukungan material dan moral untuk menyelesaikan tesis ini.

Kami menyadari bahwa tesis ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kami mengharapkan saran dan kritik untuk kesempurnaan tesis ini. Akhir kata, kami mohon maaf atas segala kesalahan dan kekhilafan, sengaja maupun tidak sengaja, baik itu perkataan atau perbuatan yang kami lakukan selama kami menyelesaikan tesis ini.

Semarang, Juli 2022

dr. Frederick Surya Utoyo

## **DAFTAR ISI**

Halaman

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN.....	iii
RIWAYAT HIDUP SINGKAT .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
Daftar Gambar.....	xii
Daftar Tabel .....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
ABSTRAK.....	xvi
<i>ABSTRACT.....</i>	xvii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4

1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	4
1.5 Orisinalitas Penelitian .....	5
BAB II .....	6
TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1 Penyembuhan Luka .....	6
2.1.1 Tipe Penyembuhan Luka.....	6
2.1.2 Fase Penyembuhan Luka.....	7
2.1.3 Faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka.....	11
2.1.4 Perbedaan Penyembuhan Luka pada Manusia dan Tikus .....	12
2.2 <i>Moringa oleifera</i> .....	13
2.2.1 Karakteristik <i>Moringa Oleifera</i> .....	13
2.2.2 Kandungan dan Manfaat <i>Moringa Oleifera</i> Bagi Kesehatan .....	15
2.3. Pengaruh <i>Moringa oleifera</i> terhadap Penyembuhan Luka .....	18
2.4 Pengaruh IL-1 terhadap Penyembuhan Luka .....	23
2.5 Pengaruh IL-10 terhadap Penyembuhan Luka .....	24
2.6 Pengaruh <i>Moringa oleifera</i> terhadap Sitokin.....	25
2.7 Kerangka Teori.....	27
2.8 Kerangka Konsep .....	27

2.9 Hipotesis.....	27
BAB III.....	28
METODOLOGI PENELITIAN.....	28
3.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	28
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	28
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	28
3.4 Populasi dan Sampel Penelitian .....	30
3.4.1 Populasi .....	30
3.4.2 Sampel.....	30
3.4.3 Cara Sampling .....	31
3.4.4 Besar Sampel .....	31
3.5 Variabel Penelitian.....	31
3.5.1 Variabel Bebas.....	31
3.5.2 Variabel Terikat .....	31
3.6 Definisi Operasional .....	32
3.7 Cara Pengumpulan Data .....	32
3.7.1 Alat.....	32
3.7.2 Bahan.....	33
3.7.3 Jenis Data .....	34
3.7.4 Cara Kerja.....	34

3.8 Alur Penelitian.....	38
3.9 Analisis Data .....	39
3.10 Etika Penelitian.....	39
<b>BAB 4.....</b>	<b>40</b>
<b>HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>40</b>
4.1 Kadar IL-1 .....	40
4.2 Kadar IL-10.....	41
4.3. Rasio IL-1:IL-10.....	42
<b>BAB V .....</b>	<b>44</b>
<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>44</b>
5.1 Perbedaan Kadar IL-1 .....	44
5.2 Perbedaan Kadar IL-10 .....	46
5.3 Perbedaan Rasio IL-1: IL-10.....	47
<b>BAB VI.....</b>	<b>48</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>48</b>
6.1 Kesimpulan .....	48
6.2 Saran .....	48
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>50</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>57</b>

## **Daftar Gambar**

Gambar 1. Fase Hemostasis pada Penyembuhan Luka .....	8
Gambar 2. Fase-fase Penyembuhan Luka.....	11
Gambar 3. Daun Kelor .....	15
Gambar 4. Flavonoid yang Terkandung dalam Daun Moriga oleifera .....	16
Gambar 5. Pengaruh Ekstrak Daun Moringa oleifera terhadap Penyembuhan Luka . .....	19
Gambar 6. Perubahan Kadar NO Seiring Penyembuhan Luka .....	20
Gambar 7. Peran Matrix Metalloproteinase dalam Penyembuhan Luka .....	21
Gambar 8. Peran Flavonoid dalam Penyembuhan Luka.....	22
Gambar 9. Peranan Tanin dalam Proses Penyembuhan Luka.....	22
Gambar 10. Peranan Alkaloid dalam Penyembuhan Luka sebagai Antioxidant... <td>23</td>	23
Gambar 11. Perbedaan Penyembuhan Luka Secara Makroskopis, Mikroskopis, dan Histomorfologi Antara Mencit Biasa dengan Pemberian IL-1r Antagonis. ....	24
Gambar 12. Mekanisme Produksi Hyaluronat oleh IL-10.....	25
Gambar 13. Pengaruh Ekstrak Daun Moringa oleifera terhadap Sitokin.. .....	26
Gambar 14. Kerangka Teori.....	27
Gambar 15. Kerangka Konsep.....	27
Gambar 16. Bagan Penelitian.....	29
Gambar 17. Alur Penelitian.....	38
Gambar 18. Grafik Kadar IL-1 pada Kelompok Kontrol Positif, Kontrol Negatif, dan Perlakuan .....	41

Gambar 19. Grafik Kadar IL-10 pada Kelompok Kontrol Positif, Kontrol Negatif, dan Perlakuan .....	41
Gambar 20. Grafik Rasio IL-1:IL-10 pada Kelompok Kontrol Positif, Kontrol Negatif dan Perlakuan.....	42

## **Daftar Tabel**

Tabel 1. Orisinalitas Penelitian.....	5
Tabel 2. Definisi Operasional.....	32
Tabel 3. Formulasi Krim Ekstrak daun Moringa oleifera dan Krim Placebo ..	35

## **Daftar Lampiran**

Lampiran 1. Surat <i>Ethical Clearance</i> .....	57
Lampiran 2. Surat Pernyataan Kebenaran Tanaman Kelor.....	58
Lampiran 3. Dokumentasi Penelitian.....	59
Lampiran 4. Hasil Penelitian .....	61
Lampiran 5. <i>Logbook</i> Penelitian.....	69

# **Pemberian Krim Ekstrak *Moringa oleifera* L. Menurunkan Kadar Interleukin-10, tetapi Tidak Mempengaruhi Kadar Interleukin-1, pada Tikus dengan Luka Insisi**

**Frederick Surya Utomo<sup>1</sup>, Udin Bahrudin<sup>2</sup>, Yan Wisnu Prajoko<sup>3</sup>, Endang Mahati<sup>4</sup>, Nani Maharani<sup>4\*</sup>**

<sup>1</sup>*Magister Ilmu Biomedik, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Indonesia*

<sup>2</sup>*Bagian Jantung dan Pembuluh Darah, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Indonesia*

<sup>3</sup>*Bagian Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Indonesia*

<sup>4</sup>*Bagian Farmakologi dan Terapi, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Indonesia*

## **ABSTRAK**

**LATAR BELAKANG :** Metode perawatan luka yang telah ada saat ini dapat lebih dikembangkan untuk hasil penyembuhan luka yang lebih baik. *Moringa oleifera* L. merupakan tanaman asli Indonesia yang berpotensi dapat membantu penyembuhan luka melalui regulasi jalur sitokin inflamasi, termasuk interleukin (IL)-1 dan IL-10.

**TUJUAN :** Untuk mengetahui pengaruh pemberian ekstrak *Moringa oleifera* L. terhadap IL-1, IL-10, dan rasio IL-1: IL-10 di jaringan, pada tikus dengan luka insisi.

**METODE :** Penelitian ini menggunakan desain *post test only controlled group* dengan sampel berupa 15 tikus Wistar yang dilakukan luka insisi. Sampel dibagi menjadi 3 kelompok perlakuan: perawatan luka dengan *framycetin sulphate* (KP), krim ekstrak *Moringa oleifera* L. 15% (M), dan krim placebo (KN). Pengukuran kadar IL-1, IL-10, dan rasio IL-1: IL-10 dilakukan pada hari ke-10 perlakuan melalui pengambilan jaringan.

**HASIL :** Kadar IL-1 pada kelompok KP lebih rendah dibandingkan kelompok M dan KN ( $30,23 \pm 3,92$ ;  $33,56 \pm 4,68$ ; dan  $40,92 \pm 27,32$  pg/mL,  $p=0,543$ ). Kelompok KP memiliki IL-10 lebih tinggi dibandingkan kelompok M dan KN ( $113,95 \pm 9,38$ ;  $91,75 \pm 5,65$  dan  $94,93 \pm 2,39$  pg/mL,  $p<0,001$ ). Rasio IL-1: IL-10 kelompok KP, M, dan KN tidak menunjukkan perbedaan bermakna ( $0,27 \pm 0,05$ ,  $0,37 \pm 0,06$  dan  $0,44 \pm 0,30$ ,  $p=0,249$ ).

**KESIMPULAN:** Pemberian ekstrak *Moringa oleifera* L. topikal dapat menurunkan kadar IL-10 di jaringan pada tikus dengan luka insisi dibandingkan kelompok pemberian *framycetin sulphate*, tetapi tidak berpengaruh bermakna terhadap kadar IL-1

**Kata Kunci** : *Moringa oleifera* L., luka insisi, perawatan luka

## ***Moringa oleifera L.* Cream Reduces The Level of Interleukin-10, but Not The IL-1, in Rats with Incision Wound**

**Frederick Surya Utoyo<sup>1</sup>, Udin Bahrudin<sup>2</sup>, Yan Wisnu Prajoko<sup>3</sup>, Endang Mahati<sup>4</sup>, Nani Maharani<sup>4\*</sup>**

<sup>1</sup>Master Program of Biomedicine, Faculty of Medicine, Diponegoro University, Indonesia

<sup>2</sup>Cardiovascular Department, Faculty of Medicine, Diponegoro University, Indonesia

<sup>3</sup>Surgery Department, Faculty of Medicine, Diponegoro University, Indonesia

<sup>4</sup>Pharmacology and Therapy Department, Faculty of Medicine, Diponegoro University, Indonesia

### **ABSTRACT**

**BACKGROUND :** Wound dressing methods which have been developed needs to be improved for better wound healing outcome. *Moringa oleifera L.* is a herb from Indonesia which may improve the outcome of wound healing through regulation of inflammatory cytokine including interleukin (IL)-1 and IL-10.

**OBJECTIVE:** To evaluate the effect of *Moringa oleifera L.* extract on the level of IL-1, IL-10 and IL-1: IL-10 ratio of incision wound tissue in rats.

**METHODS :** This study is a post-test only controlled group study with 15 Wistar rats which underwent incision wound. Rats were divided into 3 groups, i.e. the wound dressing with framycetin sulphate (KP) group, *Moringa oleifera L* 15% cream (M) group, and placebo cream (KN) group. The level of IL-1, IL-10, and IL-1: IL-10 ratio from wound tissue were measured on the day-10 after incision.

**RESULTS :** The level of IL-1 in KP group was lower than both the M and KN groups ( $30.23 \pm 3.92$ ;  $33.56 \pm 4.68$ ; and  $40.92 \pm 27.32$  pg/mL, respectively,  $p=0.543$ ), while the level of IL-10 in the KP group was significantly higher than other groups ( $113.95 \pm 9.38$ ;  $91.75 \pm 5.65$ ; and  $94.93 \pm 2.39$  pg/mL, respectively,  $p<0.001$ ). The IL-1: IL-10 ratio of KP, M, and KN groups were not statistically significant ( $0.27 \pm 0.05$ ;  $0.37 \pm 0.06$ ; and  $0.44 \pm 0.30$ , respectively,  $p=0.249$ ).

**CONCLUSION :** *Moringa oleifera L.* extract cream may reduce the level of IL-10, but not the IL-1, in rats' incision wound tissue, compared to framycetin sulphate.

**Keywords:** *Moringa oleifera L.*, incision wound, wound dressing