



SURAT TUGAS
No. 797A/FKG-UKM/X/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Dr. Ignatius Setiawan, drg., MM.
Jabatan : Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Kristen Maranatha

Dengan ini menugaskan kepada :

No	Nama Dosen	NIK
1.	Dr. Vinna Kurniawati Sugiawan, drg., M.Kes., PBO., CMC	120005
2.	Calvin Kurnia, drg., Sp. Perio.	120048

Melaksanakan publikasi jurnal : **Peranan Air Perasan Jeruk Nipis (*Citrus aurantifolia*) Sebagai Antimikroba Terhadap *Prevotella intermedia* Pada Pencegahan Perimplantitis (*Secara In-Vitro*)** di Jurnal Kedokteran Gigi Universitas Baiturrahman pada Tahun 2022.

Demikian agar tugas ini dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

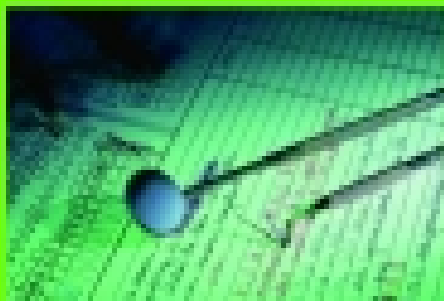
Bandung, 05 Oktober 2022
Dekan Fakultas Kedokteran Gigi
Universitas Kristen Maranatha

Dr. Ignatius Setiawan, drg., MM..
NIK. 120010.TAS
KEDOKTERAN GIGI

B-DeNT

JURNAL KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS BAITURRAHMAH 2014

Vol. 1 / No. 1 / Juni 2014



- Perbandingan proses penyembuhan tulang antara implanasi hidroksiapatit mikrokristalin dan hidroksiapatit makrokristalin (kajian pada tulang tibia kelinci)
- Efektivitas Penyakit Gigi Secara Masal Dan Elektrik Pada Gingivitis Ringan Wanita Hamil Trimester I
- Hubungan aplikasi pasta phosphopeptide Amorphous calcium phosphate (ppp-accp) Terhadap remineralisasi gigi.
- Prevalensi Stomatitis Afrika Roburum Di Pasar Anuban Kota Padang
- Hubungan Antara Pengetahuan Tentang Infeksi Silang Dengan Penatalaksanaan Pencegahan Infeksi
- Perolehan Rata Rata Kesehatan Mulut Berbagai Kelompok Karier Gigi Pada Pasien di RSUD Baiturrahmah Padang
- Hubungan Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Ibu Terhadap Kebiasaan Menyikat Gigi Anak
- Efektivitas Flap Posisi Koronal Dengan Dan Tanpa Arotoler Dermal Matrix Allograft Pada Resesi Gingiva
- Analisis tempil pada pasien takak popok di SMP penyakit dalam RSUD dr. Achmad Mochtar Bukittinggi
- Hubungan Pengetahuan Dokter Gigi Dengan Tindakan Perbaikan Sempuh Medis Di Tempat Praktik Dokter Gigi Kota Padang
- Uji Inerensimodulator Beberapa Substrak Ekstrak Eti Aetia Morim (Phydanon Almiri [L]) Pada Mencegah Patik Jantam Dengan Metode Carbox Clearcor

B-Dent: Jurnal Kedokteran Gigi Universitas Baiturrahmah

HOME ABOUT LOGIN REGISTER SEARCH CURRENT ARCHIVES ANNOUNCEMENTS

Home > Archives > Vol 9, No 2 (2022)

Vol 9, No 2 (2022)

Vol 9 No 2, Desember 2022

DOI: <https://doi.org/10.33854/jbd.v9i2>

Table of Contents

Research Articles

PENGARUH WAKTU APLIKASI PASTA CANGKANG TELUR BEBEK (*Anas platyrhynchos*) TERHADAP KEKERASAN PERMUKAAN EMAIL GIGI SETELAH APLIKASI BLEACHING HIDROGEN PEROKSIDA 40% PDF (BAHASA INDONESIA) 126-134

Hifzil Fahmy, Fitri Yunita Batubara

MANIFESTASI ORAL TERKAIT IMMUNE RECONSTITUTION INFLAMMATORY SYNDROME PADA HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS/ ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME PDF (BAHASA INDONESIA) 144-150

Embun Manja Sari, Wahyu Hidayat

PENGARUH MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PENGETAHUAN PELATIH PUSAT PEMBINAAN DAN LATIHAN OLAH RAGA PELAJAR (PPLP) KOTA PADANG TENTANG AVULSI GIGI PDF (BAHASA INDONESIA) 161-166

Satria Yandi, Intan batura endo mahata, widya puspita sari, Mitha ari cahaya putri

ANALISIS EKSTRAK ASPERGILLUS SP. DALAM DENTURE ADHESIVE TERHADAP KEKUATAN TRANSVERSA RESIN AKRILIK DENGAN VIRULENSI *Candida albicans* PDF (BAHASA INDONESIA) 167-176

Okmes Fadriyanti

PERANAN AIR PERASAN JERUK NIPIS (*Citrus aurantifolia*) SEBAGAI ANTIMIKROBA TERHADAP *Prevotella intermedia* PADA PENCEGAHAN PERIIMPLANTITIS (SECARA IN-VITRO) PDF (BAHASA INDONESIA) 191-200

Akane Kitayama, Calvin Kurnia, Vinna Kurniawati Sugiaman

EFEKTIVITAS PROGRAM GO LEARNING TERHADAP MOTIVASI BELAJAR MAHASISWA 2021 FKG UNBRAH MASA PANDEMI COVID-19 PDF (BAHASA INDONESIA) 201-214

Yulia Rahmad, Utmi Arma, Michel Utomo Lauda

THE EFFECT OF 20% CURCUMA LONGA EXTRACT ON SMEAR LAYER CLEANING IN APICAL THIRD OF THE ROOT CANAL PDF (BAHASA INDONESIA) 220-228

Arlita Jemima br Surbakti, Martha Mozartha, Merryca Bellinda

HUBUNGAN KEBIASAAN MEROKOK DAN MENGUNYAH SATU SISI TERHADAP TINGKAT KEPARAHAN PERIODONTITIS PDF (BAHASA INDONESIA) 229-238

Pitu Wulandari, Aini Haryani Nasution, Irma Ervina, Agnes Nikita Pangaribuan, Gebby Gabrina

Case Report

PENGUNAAN SPLINT EKSTRAKORONAL PADA PERAWATAN PERIODONTITIS KRONIS (LAPORAN KASUS) PDF (BAHASA INDONESIA) 184-190

Puspito Ratih Hardhani

ORAL MUCOSITIS MANAGEMENT IN A PEDIATRIC PATIENT WITH ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA: CASE REPORT PDF (BAHASA INDONESIA) 215-219

Nydia Hanan

Literature Review

HUBUNGAN PENYAKIT PERIODONTAL TERHADAP KELAHIRAN PREMATUR DAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH - TINJAUAN PUSTAKA PDF (BAHASA INDONESIA) 135-143

Erdi Effendi Nasution, Rini Octavia Nasution

EFEKTIVITAS INJEKSI INTRALESI BEBERAPA JENIS OBAT PADA TERAPI ORAL LICHEN PLANUS : TINJAUAN SISTEMATIK PDF (BAHASA INDONESIA) 151-160

Adi Ahmad Yusuf, Nanan Nuraeny

FOCUS & SCOPE

AUTHOR GUIDELINE

ONLINE SUBMISSIONS

PUBLICATION ETHIC

EDITORIAL TEAM

REVIEWERS

AUTHOR FEE



USER

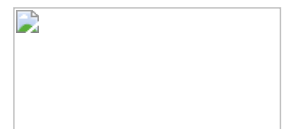
Username

Password

Remember me

Login

JOURNAL INDEX



TOOLS



VISITOR COUNTER

Visitors

ID 118,941	IN 225
SG 2,915	RU 107
US 2,713	KR 105
JP 487	TR 104
MY 242	FR 82

Pageviews: 287,324

E-ISSN :

e-ISSN : 2654-7643



BARRIERS PERCEIVED BY THE DENTISTS IN PROVIDING ORAL HEALTH CARE TO THE ELDERLY: A NARRATIVE REVIEW

PDF
177-183

Monika Werdiningsih, Melissa Adiatman, Iwany Amalliah Badruddin

ISSN: 2654-7643

B-Dent: Jurnal Kedokteran Gigi Universitas Baiturrahmah

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [ANNOUNCEMENTS](#)

[Home](#) > [About the Journal](#) > **Editorial Team**

Editorial Team

Editor in Chief

Rifani Rifani, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah

Editorial Board

Citra Lestari, Department of Periodontics, Faculty of Dentistry, Universitas Baiturrahmah, Indonesia
 Nila Kasuma, Universitas Andalas, Indonesia
 Abu Bakar, Oral Medicine Department, Faculty of Dentistry, Universitas Baiturrahmah, Indonesia
 Okmes Fadriyanti, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Andries Pascawinata, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Dewi Elianora, (SCOPUS ID: 57201999119) - Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Widyawati Widyawati, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Yenita Alamsyah, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Edrizal Edrizal, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Utmi Arma, Department of Oral Medicine, Faculty of Dentistry, Universitas Baiturrahmah, Indonesia
 Dedi Sumantri, Universitas Andalas, Indonesia

Managing Editor

Randi Oktavianza, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Ivan Sander, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Rifani Rifani, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Yeni Yuherni

IT and Technical Support

Randi Oktavianza, Fakultas Kedokteran Gigi - Universitas Baiturrahmah
 Noviardi Prima Putra, Baiturrahmah University

ISSN: 2654-7643

FOCUS & SCOPE

AUTHOR GUIDELINE

ONLINE SUBMISSIONS

PUBLICATION ETHIC

EDITORIAL TEAM

REVIEWERS

AUTHOR FEE



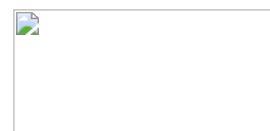
USER

Username

Password

Remember me

JOURNAL INDEX



TOOLS



VISITOR COUNTER

Visitors

ID 118,941	IN 225
SG 2,915	RU 107
US 2,713	KR 105
JP 487	TR 104
MY 242	FR 82

Pageviews: 287,324

E-ISSN :

e-ISSN : 2654-7643



PERANAN AIR PERASAN JERUK NIPIS (*Citrus aurantifolia*) SEBAGAI ANTIMIKROBA TERHADAP *Prevotella intermedia* PADA PENCEGAHAN PERIIMPLANTITIS (SECARA IN-VITRO)

Akane Kitayama^{*}, Calvin Kurnia^{**}, Vinna Kurniawati Sugiaman^{***}

^{*}Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Kristen Maranatha

^{**}Departemen Periodontology, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Kristen Maranatha

^{***}Departemen Oral Biology, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Kristen Maranatha

Corresponding Author: vinnakurniawati@yahoo.co.id

KATA KUNCI

Jeruk Nipis (*Citrus aurantifolia*), Konsentrasi Bunuh Minimum (KBM), Konsentrasi Hambat Minimum (KHM), Peri-implantitis, *Prevotella intermedia*

ABSTRAK

Pendahuluan: Salah satu komplikasi dari penggunaan implan pada pasien adalah peri-implantitis yang terjadi akibat adanya invasi bakteri *Prevotella intermedia*. Untuk mengatasi hal itu diperlukan suatu agen yang dapat berperan dalam menghambat pertumbuhan bakteri ini, salah satunya adalah perasan air jeruk nipis. Jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) merupakan tanaman herbal yang sering digunakan oleh masyarakat dalam pengobatan tradisional karena mengandung senyawa antibakteri. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah air perasan jeruk nipis memiliki aktivitas antibakteri terhadap pertumbuhan *Prevotella intermedia* dengan mengukur konsentrasi hambat minimum (KHM) dan konsentrasi bunuh minimum (KBM). **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian eksperimental laboratorik dengan pendekatan *post-test only control group design*. Metode yang digunakan pada penelitian adalah *microdilution* dengan 10 perlakuan. **Hasil:** Uji antibakteri dilakukan dengan menghitung jumlah koloni bakteri pada media agar dan data dianalisis dengan uji statistik *One-way ANOVA*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa jumlah koloni bakteri yang paling kecil terdapat pada konsentrasi 3,125% yaitu 8,75. **Simpulan:** Air perasan jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) memiliki efek antibakteri dengan menghambat pertumbuhan *Prevotella intermedia* pada konsentrasi 3,125% dan dapat membunuh pertumbuhan bakteri *Prevotella intermedia* pada konsentrasi 6,25%.

KATA KUNCI

Lime Juice (*Citrus aurantifolia*), Minimum Bactericidal Concentration (MBC), Minimum Inhibitory Concentration (MIC), Periimplantitis, *Prevotella intermedia*

ABSTRAK

Introduction: One of the complications of using implants in patients is peri-implantitis which occurs due to the invasion of *Prevotella intermedia* bacteria. Therefore, we need an agent that can play a role in inhibiting the growth of these bacteria, including lime juice. Lime (*Citrus aurantifolia*) is an herbal plant that is often used by the community in traditional medicine because it contains antibacterial compounds. The purpose of this study was to determine whether lime juice has antibacterial activity against the growth of *Prevotella intermedia* by measuring the minimum inhibitory concentration (MIC) and minimum bactericidal concentration (MBC). **Method:** This research is a laboratory experimental study with a post-test-only control group design approach. The method used in this research is microdilution with 10 treatments. **Results:** The results of the antibacterial test were carried out by counting the number of bacterial colonies on the agar media, and

the data were analyzed by using the One-way ANOVA statistical test. The results showed that the least number of bacterial colonies was found at a concentration of 3.125%, namely 8.75. **Conclusion:** Lime juice (*Citrus aurantifolia*) has an antibacterial effect by inhibiting the growth of *Prevotella intermedia* at a concentration of 3.125% and can kill the growth of *Prevotella intermedia* at a concentration of 6.25%.

PENDAHULUAN

Peri-implantitis merupakan penyakit inflamasi yang menyerang jaringan di sekitar daerah implan gigi dan menyebabkan terjadinya kehilangan tulang pendukung yang progresif. Sama seperti penyakit periodontitis, etiologi peri-implantitis terjadi akibat invasi bakteri patogen dalam plak biofilm. Salah satu faktor penting penyebab pembentukan plak adalah adanya bakteri. Bakteri yang terdapat pada peri-implantitis didominasi oleh bakteri Gram negatif. Pada penderita peri-implantitis, bakteri Gram negatif yang paling banyak ditemukan adalah bakteri *Prevotella intermedia*.¹⁻³ *Prevotella intermedia* merupakan bakteri Gram negatif obligat anaerob berpigmen hitam dan berbentuk batang. Bakteri ini dapat melekat pada biofilm karena memiliki berbagai jenis fimbriae yang juga berguna sebagai jembatan dengan bakteri lain untuk mendekat dan memiliki kemampuan untuk membentuk biofilm.^{4,5} *Prevotella intermedia* dikenal sebagai bakteri *periodontopathic*, yaitu bakteri yang menyebabkan penyakit periodontal yang dimediasi oleh biofilm dan berkembang dengan cepat.⁶

Plak dan bakteri menjadi salah satu pencetus terjadinya peri-implantitis dan biofilm

memainkan peran analog dalam perkembangan peri-implantitis maka tindakan menurunkan dan menghilangkan jumlah bakteri dari rongga mulut merupakan salah satu perawatan peri-implantitis, sehingga proses penyembuhan dapat berjalan lebih cepat.^{7,8} Langkah pertama dalam penanganan peri-implantitis, yaitu dengan mengidentifikasi dan mengeliminasi faktor etiologi, karena etiologinya berupa invasi bakteri patogen dalam plak biofilm maka perawatannya dengan mengeliminasi invasi bakteri patogen.⁹ Perawatan pada peri-implantitis dapat menggunakan antibiotik untuk mengeliminasi bakteri *Prevotella intermedia*, seperti *tetracycline*, *doxycycline*, dan *floxacin* jika masih dalam bentuk *planktonic* karena belum terbentuk biofilm.¹⁰ Namun jumlah bakteri yang resisten terhadap obat dapat meningkat apabila penggunaan antibiotik dilakukan secara berulang dan tidak tepat. Oleh karena itu, pemanfaatan tanaman herbal yang memiliki sifat antibakteri dapat dijadikan sebagai terapi alternatif sebagai pengganti antibiotik.¹¹ Seiring dengan semakin mahalnya harga obat dan meningkatnya resistensi dari obat non herbal maka belakangan ini penggunaan obat herbal semakin diminati. Salah satu tanaman herbal

yang populer dan dapat dimanfaatkan sebagai obat tradisional oleh masyarakat Indonesia adalah jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) karena buah ini mudah di dapatkan, relatif murah, dan banyak khasiatnya seperti sebagai penambah nafsu makan, anti-pireutik, anti-inflamasi, antibakteri.¹² Buah jeruk nipis mempunyai kandungan yang bermanfaat seperti minyak atsiri, asam sitrat, fenol, saponin, tannin, alkaloid, vitamin A, B1, dan C.¹³

Dari beberapa penelitian dikatakan bahwa minyak atsiri pada jeruk nipis dapat berfungsi sebagai antibakteri terhadap beberapa bakteri yaitu bakteri *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidemidis*, *Salmonella typhi*, *Streptococcus mutans*, *Bacillus cereus*, *Escherichia coli*, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, dan *Pophyromonas gingivalis*.^{11,14,15} Perasan air jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) berpotensi dalam menghambat dan membunuh pertumbuhan koloni bakteri *Prevotella intermedia* pada permukaan implan yang merupakan salah satu pencetus terjadinya peri-implantitis.

METODE

Desain penelitian yang digunakan merupakan penelitian eksperimental laboratorik murni secara *in vitro* dengan rancangan penelitian *post-test only control group design*. Penelitian ini menggunakan tanaman buah jeruk nipis yang diperoleh dari Instalasi Penelitian dan Pengembangan Teknologi Pertanian (IP2TP) Manoko Lembang yang sebelumnya telah di

determinasi terlebih dahulu di Herbarium Bogoriense Pusat Penelitian Biologi-LIPI Cibinong dan dilakukan uji Fitokimia di Laboratorium Fakultas Farmasi Institut Teknologi Bandung. Bakteri uji *Prevotella intermedia* ATCC 25611 diperoleh dari Laboratorium Mikrobiologi Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga Surabaya yang sebelumnya telah dilakukan uji PCR bakteri untuk mendeteksi apakah bakteri tersebut benar bakteri *Prevotella intermedia*.

Pengujian fitokimia air perasan jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) dilakukan untuk mengonfirmasi ada tidaknya senyawa metabolit sekunder yang terdapat pada air perasan jeruk nipis. Prosedur pengambilan air jeruk nipis dengan kriteria buah yang dipakai, yaitu jeruk nipis lokal, segar, dan berwarna hijau bersih. Selanjutnya jeruk nipis dicuci bersih dengan air mengalir, dipotong menjadi dua bagian, dan diperas menggunakan tangan secara manual dan dibantu menggunakan alat peras. Air perasan disaring menggunakan kertas saring steril untuk memisahkan biji dengan airnya dan selanjutnya disaring lagi sebanyak dua kali menggunakan kertas saring Whatmann 0,2mm. Setelah disaring, perasan jeruk nipis dimasukkan ke dalam wadah tertutup dan disimpan dalam kulkas pada suhu 4°C.

Tahap berikutnya dilakukan kultur bakteri *Prevotella intermedia* ATCC 25611. Koloni bakteri diambil menggunakan jarum ose lalu ditanam ke dalam media *Trypticase soy broth*

(TSB) dalam kondisi steril dan diinkubasi selama 2x24 jam pada suhu 37°C secara anaerob, setelah dilakukan inkubasi, suspensi diukur untuk memenuhi standar McFarland 0,5 sebanding dengan kisaran $1,5 \times 10^8$ *colony forming units* (CFU)/ml.

Kelompok perlakuan berjumlah 10, yang dibagi menjadi delapan konsentrasi perasan air jeruk nipis (100%, 50%, 25%, 12,5%, 6,25%, 3,13%, 1,56% dan 0,78%) satu kontrol negatif menggunakan akuades dan satu kontrol positif menggunakan *chlorhexidine* 0,2%. Penentuan besar sampel dilakukan dengan menggunakan rumus Federer dan diperoleh jumlah sampel minimal 3, dengan mempertimbangkan adanya *error* maka sampel minimal dalam satu kelompok ditambahkan satu sehingga jumlahnya menjadi 4 kali pengulangan. Masing-masing kelompok ditanam di dalam media cair *Trypticase soy broth* dengan metode *microdilution* untuk menentukan konsentrasi hambat minimum (KHM) dan konsentrasi bunuh minimum (KBM). Analisis KHM dan KBM diperoleh dengan cara menghitung jumlah koloni bakteri yang dinyatakan dalam *Colony Forming Unit* (CFU/ml) pada media *Trypticase soy agar* dibandingkan dengan kontrol negatif dan kontrol positif.

Uji Daya Efektivitas Antibakteri

Sepuluh tabung reaksi steril disiapkan untuk masing-masing kelompok intervensi dan kelompok kontrol lalu ditanam di dalam media cair *Trypticase soy broth*. Proses

pengenceran air perasan jeruk nipis dilakukan dengan pengenceran serial, dengan menyediakan delapan tabung reaksi dan diberikan nomor. Untuk mendapatkan air perasan jeruk nipis dengan konsentrasi 100%, pada tabung reaksi yang pertama dituangkan air perasan jeruk nipis murni sebanyak 10mL. Selanjutnya dibuat serial konsentrasi air perasan jeruk nipis menjadi 100%, 50%, 25%, 12,5%, 6,25%, 3,125%, 1,5625%, dan 0,78125%. Dua tabung selanjutnya yaitu diberikan kontrol negatif berupa akuades dan kontrol positif *chlorhexidine* 0,2%. Selanjutnya dilakukan inkubasi seluruh tabung reaksi selama 24 jam pada suhu 37°C secara anaerob. Pengamatan dilakukan terhadap perubahan kekeruhan pada setiap konsentrasi air perasan jeruk nipis. Setelah itu untuk menentukan KHM dan KBM dengan metode perhitungan jumlah koloni bakteri yang ditanam pada media agar.

Sebanyak 0,05 ml larutan ditanam pada media *Trypticase soy agar* dengan teknik *spreading* pada masing-masing kelompok intervensi dan kelompok kontrol dan kemudian di inkubasi selama 2 x 24 jam dalam keadaan anaerob. Bakteri hasil *spreading* pada media *Trypticase soy agar* diamati pertumbuhannya. Koloni bakteri yang dinyatakan dalam *Colony Forming Unit* (CFU) pada media *Muller Hinton agar* dihitung dengan menggunakan alat *colony counter* dan dibandingkan dengan kontrol negatif dan kontrol positif untuk memperoleh nilai KHM dan KBM. Setelah itu dilakukan perbandingan penurunan jumlah

koloni bakteri yang diberi senyawa antibakteri dari ekstrak uji dengan jumlah koloni bakteri awal untuk memperoleh hasil interpretasinya, sehingga aktivitas bakteriostatik dan bakterisidal ekstrak uji dapat diketahui. Prosedur ini dilakukan pengulangan sebanyak 4 kali. Selanjutnya dilakukan analisis data.

HASIL PENELITIAN

Determinasi tanaman

senyawa metabolit sekunder yaitu alkaloid, steroid / triterpenoid, saponin, flavonoid.

Metabolit sekunder	Hasil Uji	Keterangan
Alkaloid	+	Terbentuk endapan jingga
Steroid/ triterpenoid	+	Terbentuk warna merah ada endapan coklat
Saponin	+	Terbentuk busa lebih dari 10 detik
Flavonoid	+	Terbentuk warna hijau bening diatas lapisan amilalkohol

Tabel 1. Hasil Perhitungan Koloni Bakteri

	Kontrol (+)	Kontrol (-)	100%	50%	25%	12,5%	6,25%	3,125%	1,56%	0,78%
1.	0	146	0	0	0	0	0	12	33	78
2.	0	148	0	0	0	0	0	13	31	84
3.	0	152	0	0	0	0	0	10	29	86
4.	0	156	0	0	0	0	0	10	30	82
Rerata	0	150,5	0	0	0	0	0	8,75	30,75	82,5

Interpretasi aktivitas antibakteri air perasan jeruk nipis dilakukan dengan cara membandingkan penurunan jumlah koloni bakteri yang diberi perlakuan senyawa

Uji determinasi tanaman buah jeruk nipis dilakukan di Herbarium Bogoriense Pusat Penelitian Biologi-LIPI Cibinong. Hasil identifikasi tanaman yang digunakan pada penelitian ini adalah benar yaitu jenis *Citrus x aurantifolia* (Chirstm.) Swingle suku Rutaceae

Uji Fitokimia

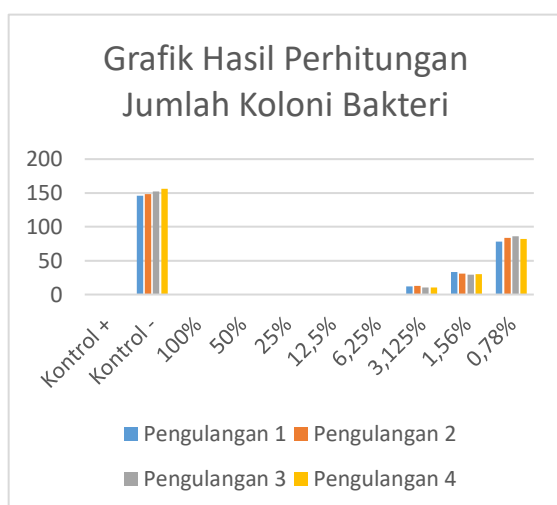
Hasil uji fitokimia menunjukkan hasil air perasan jeruk nipis positif mengandung

Kuinon	-	Tidak terjadi perubahan warna pada saat ditambah NaOH 1 N
Tanin	-	Tidak terjadi perubahan warna pada saat ditambah FeCl ₃ dan H gelatin

Konsentrasi Hambat Minimum (KHM) dan Konsentrasi Bunuh Minimum (KBM)

Hasil analisis perbandingan KHM dan KBM kontrol negatif dan kontrol positif adalah sebagai berikut:

antibakteri dari air perasan jeruk nipis terhadap jumlah koloni bakteri awal.



Grafik 1 Hasil Perhitungan Jumlah Koloni Bakteri

Uji normalitas bertujuan untuk menilai sebagian data variabel penelitian pada masing-masing kelompok apakah data tersebut terdistribusi normal atau tidak. Uji normalitas pada penelitian ini dilakukan dengan menggunakan *Shapiro-Wilk test* karena data berjumlah 40 dan kurang dari 50, sehingga dilakukan dengan *Shapiro-Wilk*. Berdasarkan uji normalitas yang telah dilakukan menggunakan metode *Shapiro-Wilk*.

Analisis terhadap normalitas distribusi data terhadap kelompok koloni kontrol negatif, konsentrasi 3,125%, 1,5625% dan 0,78125%. Pada kontrol negatif dinyatakan berdistribusi normal yang dicerminkan dengan nilai sig pada uji normalitas *Shapiro-Wilk* sig=0,7982 di mana nilai sig lebih besar dari 0,05 sehingga data dikatakan berdistribusi normal. Pada uji dengan menggunakan program SPSS bernilai sama yaitu sig=0,214 dan masih lebih besar dibandingkan dengan 0,05

Pada konsentrasi 3,125% dinyatakan berdistribusi normal yang dicerminkan dengan nilai sig pada uji normalitas *Shapiro-Wilk* sig=0,224 di mana nilai sig lebih besar dari 0,05 sehingga data dikatakan berdistribusi normal. Pada uji dengan menggunakan program SPSS bernilai sama yaitu sig=0,298 dan masih lebih besar dibandingkan dengan 0,05

Pada konsentrasi 1,5625% dinyatakan berdistribusi normal yang dicerminkan dengan nilai sig pada uji normalitas *Shapiro-Wilk* sig=0,850 di mana nilai sig lebih besar dari 0,05 sehingga data dikatakan berdistribusi normal. Pada uji dengan menggunakan program SPSS bernilai sama yaitu sig=0,192 dan masih lebih besar dibandingkan dengan 0,05

Pada konsentrasi 0,78125% dinyatakan berdistribusi normal yang dicerminkan dengan nilai sig pada uji normalitas *Shapiro-Wilk* sig=0,850 di mana nilai sig lebih besar dari 0,05 sehingga data dikatakan berdistribusi normal. Pada uji dengan menggunakan program SPSS bernilai sama yaitu sig=0,192 dan masih lebih besar dibandingkan dengan 0,05

Berdasarkan hasil uji normalitas diketahui memiliki sig lebih dari 0,05 yang artinya rerata jumlah koloni pertumbuhan bakteri *Prevotella intermedia* terdistribusi normal. Karena nilai sig lebih besar dari 0,05 maka dapat di simpulkan bahwa varian populasi homogen sehingga dapat dilakukan uji *one way ANOVA* karena memenuhi ketentuan

dari syarat uji *one way* ANOVA, sehingga dilakukan analisis *varians one way* ANOVA. Selanjutnya dilakukan analisis *varians one way* (ANOVA) dan diperoleh nilai sig atau *p-value* <0.05 yang menunjukkan adanya pengujian yang signifikan, yang berarti terdapat perubahan yang signifikan terhadap penurunan jumlah koloni bakteri *Prevotella intermedia* terhadap beberapa konsentrasi perasan air jeruk nipis.

Oleh karena itu untuk melihat kelompok mana yang memiliki pengaruh yang signifikan dilakukan uji lanjutan menggunakan *post hoc* dengan statistic uji *t-test independent* untuk membandingkan 2 kelompok independen. Dari hasil uji lanjutan terlihat nilai pada tiap sel menunjukkan besarnya *p-value* hasil uji secara berpasangan, terdapat hasil uji yang signifikan dengan hasil *p-value* < 0.05 yang menyatakan adanya perbedaan diantara dua perlakuan yang dibandingkan artinya terdapat perbedaan signifikan yaitu terjadi penurunan jumlah koloni bakteri *Prevotella intermedia* terhadap konsentrasi air perasan jeruk nipis.

PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil penelitian, menunjukkan bahwa jumlah koloni bakteri yang paling kecil terdapat pada konsentrasi 3,125%. Jumlah *Colony Forming Units* (CFU) pada setiap perlakuan yang telah diberikan air perasan jeruk nipis memiliki perbedaan yang bermakna yang artinya setiap perlakuan air perasan jeruk nipis menghasilkan penurunan

jumlah koloni dari bakteri *Prevotella intermedia*.

Bakteri merupakan faktor risiko untuk terjadinya perkembangan peri-implantitis. Apabila terjadi perubahan komposisi bakteri terutama *Prevotella intermedia*, seperti penurunan jumlahnya akan berkaitan dengan terjadinya penurunan peradangan peri-implan. Perubahan lingkungan di sekitar implan ini akan menyebabkan terjadinya perubahan hubungan antara jaringan dengan mikrobiota.^{16,17}

Sifat antibakteri pada penelitian ini ditunjukkan dengan terjadinya penurunan jumlah koloni bakteri setelah diberi air perasan jeruk nipis. Penurunan jumlah koloni ini dapat terjadi karena adanya kandungan metabolit sekunder yang terdapat pada perasan air jeruk nipis, hasil uji fitokimia air perasan jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) mengandung senyawa metabolit sekunder yang memiliki sifat antibakteri seperti alkaloid, steroid, triterpenoid, saponin dan flavonoid. Hasil yang didapat sesuai dengan hasil penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Annisa,dkk. (2017) dan La Sakka,dkk. (2018) dimana air perasan jeruk nipis mengandung senyawa metabolit sekunder tersebut.

Flavonoid adalah senyawa polifenol terbesar yang memiliki sifat antioksidan dan antibakteri dan flavonoid pada jeruk nipis memiliki spektrum luas dalam menghambat dan membunuh aktivitas bakteri.¹⁸ Flavonoid memiliki mekanisme kerja menghambat

fungsi membran sel yang menyebabkan keluarnya senyawa intraseluler karena kerusakan membran sel bakteri. Hal ini terjadi karena terbentuknya senyawa kompleks antara flavonoid dengan protein ekstraseluler. Pada akhirnya terjadi kerusakan mikrosom, lisosom, dan permeabilitas dinding sel bakteri.¹⁹ Flavonoid memiliki sifat bakteriostatik yang tergantung pada konsentrasinya. Flavonoid akan berinteraksi langsung dengan Deoxyribonucleic Acid (DNA) yang menyebabkan kerusakan pada DNA bakteri, sehingga bakteri tersebut mengalami lisis atau mati.¹²

Alkaloid memiliki kemampuan dalam penghambatan replikasi DNA. Kemampuan ini sebagai antibakteri, steroid merupakan salah satu golongan senyawa metabolit sekunder yang terdapat pada jeruk nipis dan diketahui mempunyai aktivitas antibakteri, mekanisme kerja steroid sebagai antibakteri yaitu dapat menyebabkan kebocoran pada liposom dan menyebabkan kerusakan sel bakteri.^{19,20}

Saponin merupakan zat aktif glikosida triterpenoid, mekanisme kerjanya sebagai antibakteri yaitu dengan menyebabkan bakteri menjadi lisis. Kondisi ini dapat terjadi karena adanya kebocoran protein dan enzim dari dalam sel bakteri.^{21,22}

Sehingga pada penelitian ini didapatkan hasil bahwa konsentrasi air perasan jeruk nipis dapat menghambat dan membunuh bakteri *Prevotella intermedia*. Konsentrasi 3,125% merupakan konsentrasi yang menghasilkan jumlah koloni bakteri terendah, hal ini berarti

terjadi karena adanya penghambatan aktivasi enzim yang berperan pada proses pengarahannya nukleotida pada pita DNA.¹¹ Alkaloid sebagai antibakteri akan menyebabkan sel menjadi lisis karena tidak terbentuknya lapisan dinding sel secara utuh, akibat rusaknya komponen penyusun peptidoglikan sel bakteri. Mekanisme lain yaitu dengan cara menghambat enzim topoisomerase sel bakteri dan juga sebagai interkelator DNA, karena mekanisme kerja alkaloid ini mengganggu lapisan dinding sel tidak terbentuk secara utuh sehingga menyebabkan sel tersebut menjadi lisis atau mengalami kematian sel mikroba.¹⁹

Steroid adalah salah satu kandungan lain yang terdapat dalam jeruk nipis yang berperan bahwa konsentrasi perasan air jeruk nipis di atas konsentrasi 3,125% bersifat membunuh bakteri patogen periodontal *Prevotella intermedia* sedangkan di bawah konsentrasi 3,125% tidak menghambat pertumbuhan bakteri patogen periodontal *Prevotella intermedia*.

Dengan demikian pada penelitian ini dapat disimpulkan bahwa konsentrasi 100%, 50%, 25%, 12,5%, dan 6,25% efektif dalam membunuh bakteri *Prevotella intermedia*. Jika konsentrasi air perasan jeruk nipis diturunkan maka akan menurunkan juga daya antibakterinya, hal ini dikarenakan semakin besar konsentrasi air perasan jeruk nipis akan mempengaruhi banyaknya kandungan metabolit sekunder dan zat aktif yang memiliki peranan sebagai antibakteri,

sehingga semakin besar kemampuannya dalam membunuh pertumbuhan bakteri.

Jumlah koloni pada kontrol positif dengan chlorhexidine 0,2% memiliki hasil yang sama dengan perasan air jeruk nipis sampai konsentrasi 6,25%. Akan tetapi penggunaan obat kumur chlorhexidine dapat menyebabkan reaksi hipersensitivitas tipe I pada beberapa pasien, dan juga obat kumur yang mengandung chlorhexidine memiliki efek samping meliputi *burning mouth syndrome* atau sensasi mulut terbakar, perubahan warna yang dapat terjadi pada restorasi, gigi dan atau permukaan ventral lidah dan juga dapat meningkatkan pembentukan kalkulus.²³ Dalam penelitian ini diharapkan dapat menggantikan obat kumur yang mengandung chlorhexidine terutama untuk pasien dengan mucositis peri-implan dan pasien dengan alergi chlorhexidine. Sehingga penggunaan air perasan jeruk nipis dapat digunakan sebagai pengobatan alternatif pengganti chlorhexidine 0,2%.

SIMPULAN

Air perasan jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) dapat menghambat pertumbuhan bakteri *Prevotella intermedia* pada konsentrasi 3,125% dan dapat membunuh pertumbuhan bakteri *Prevotella intermedia* pada konsentrasi 6,25%.

REFERENSI

1. Newman MG, Takei HH, Caranza FA. Clinical periodontology. 11th ed. Philadelphia: WB Saunders Co. 2011; 164-9.
2. Utomo DI, Lelyati S, Masulili C. Early detection and management of peri-implant diseases deteksi dini dan penatalaksanaan penyakit peri-implan. The 3rd Periodontic Seminar. 2017; 1(1): 70-9.
3. Klinge B, Hultin M, Berglundh, T. Peri-implantitis. Dent Clinics. 2005; 49(3): 661-76.
4. Utomo DI, Lelyati S, Masulili C. Early detection and management of peri-implant diseases deteksi dini dan penatalaksanaan penyakit peri-implan. The 3rd Periodontic Seminar. 2017; 1(1): 70-9.
5. Carroll KC, Morse SA, Mietzner T, Miller S. Medical microbiology. California: Lange medical publication. 2016; 149-80.
6. Ishiguro K, Washio J, Sasaki K, Takahashi N. Real-time monitoring of the metabolic activity of periodontopathic bacteria. J Microbiol Methods. 2015; 11(5): 22-6
7. Smeets R, Henningsen A, Jung O, Heiland M, Hammächer C, Stein JM. Definition, etiology, prevention and treatment of peri-implantitis: a review. Head & Face Med. 2014; 10(1): 1-3.
8. Farhan, LS. The microbial etiology and pathogenesis of peri-implantitis. Oral Health and Dent Management. 2018; 1-11.
9. Martin B, Tadjoeidin F. Mikrobiologi periodontitis kronis: kolonisasi bakteri, patogen utama, dan virus. The Third National Scientific Seminar in Periodontics. Jakarta, Indonesia. Jakarta: IPERI. 2014; 3(1): 6-7
10. Takahashi N, Ishihara K, Kimizuka R, Okuda K, Kato T. The effects of tetracycline, minocycline, doxycycline and ofloxacin on *Prevotella intermedia* biofilm. Oral Microbiol and Immunology. 2016; 21(6): 366-71.
11. Chismirina S, Magistra RY. Konsentrasi hambat dan bunuh minimum ekstrak daun jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) terhadap *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* secara in vitro. Cakradonya Dent J. 2016; 8(1): 68-76.

12. Lestari RK, Amalia E, Yuwono Y. Efektivitas jeruk nipis (*Citrus aurantifolia* swingle) sebagai zat antiseptik pada cuci tangan. *J Kedokteran dan Kesehatan*. 2018; 5(2): 55-65.
13. Hakim RF, Editia A. Pengaruh air perasan jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) terhadap pertumbuhan bakteri *Lactobacillus acidophilus*. *J Syiah Kuala Dentistry Society*. 2018; 1(3): 1-5.
14. Prastiwi SS, Ferdiansyah F. Kandungan dan aktivitas farmakologi jeruk nipis (*Citrus aurantifolia* swing). *Farmaka*. 2017; 15(2): 1-8.
15. Lauma, SW. Uji efektifitas perasan air jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) terhadap pertumbuhan bakteri *Staphylococcus aureus* secara *in vitro*. *Pharmacon*. 2014; 4(4): 1-15.
16. Hashimoto Y, Okada S, Yasuda K, Kawagoe M, Kajiya M & Tsuga K. Microbial differences between active and remission peri-implantitis. *Scientific Reports*. 2022;12:5284
17. Ito T, Mori G, Oda Y, Hirano T, Sasaki H, Honma S, et al. Clinical evaluation of periodontal pathogen levels by real-time polymerase chain reaction in peri-implantitis patients. *Int J Implant Dent*. 2021; 7:105.
18. Chusniah I, Muhtadi A. Aktivitas Jeruk Nipis (*Citrus aurantifolia*) sebagai Antibakteri, Antivirus, Antifungal, Larvasida, dan Anthelmintik. *Farmaka*. 2017; 15(2): 9-22.
19. Rijayanti RP. Uji aktivitas antibakteri ekstrak etanol daun mangga bacang (*Mangifera Foetida* L.) terhadap *Staphylococcus aureus* secara *in vitro*. *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura*. 2014; 1(1): 11-23.
20. Hidayah WW, Kusri D, Fachriyah E. Isolasi, identifikasi senyawa steroid dari daun getih-getihan (*Rivina humilis* L.) dan uji aktivitas sebagai antibakteri. *Jurnal Kimia Sains dan Aplikasi*. 2016; 19(1): 7-32.
21. Sapara TU. Efektivitas antibakteri ekstrak daun pacar air (*Impatiens balsamina* L.) terhadap pertumbuhan *Porphyromonas gingivalis*. *Pharmacon* 2016; 5(4): 10-17.
22. Sakka L. Identifikasi senyawa alkaloid, flavonoid, saponin, dan tanin pada jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) di kabupaten Bone kecamatan Lamuru menggunakan metode infusa. *Jurnal ilmiah kesehatan diagnosis*. 2018; 12(6): 4-670
23. Alzoman H, Alojaim TG, Chalikkandy SN, Mehmood A, Rashed F, Divakar DD. Comparison of an Herbal-and a 0.12% Chlorhexidine-based Oral Rinse as Adjuncts to Nonsurgical Mechanical Debridement in the Management of Peri-implant Mucositis: A Randomised Controlled Trial. *Oral Health Prev Dent*. 2020; 18(1): 52-645.