

## BUKTI KORESPONDENSI

- |  |                 |
|--|-----------------|
| 1. Bukti penerimaan artikel                            | 24 juli 2019    |
| 2. Bukti submit dari pengelola jurnal                  | 26 agustus 2019 |
| 3. Bukti artikel "accepted" dan akan di muat di jurnal | 12 Agustus 2020 |

### 1. BUKTI PENERIMAAN PENGIRIMAN ARTIKEL



**Jurnal Kgumy** <jurnalkgumy@gmail.com>  
to me ▾

Wed, Jul 24, 2019, 3:04 PM

Indonesia ▾ > English ▾ [Translate message](#)

[Turn off f](#)

Kepada Yth.

**drg. Risyandi**

Bagian Kedokteran Gigi Anak

Fakultas Kedokteran Gigi

Universitas Muhammadiyah Semarang

Assalamualaikum wr.wb

Terimakasih sudah mengirimkan naskah ke redaksi kami.

Kami kirimkan bukti surat submit (terlampir).

Terimakasih atas perhatiannya.

## 2. BUKTI SUBMIT DARI PENGELOLA JURNAL

7 of 9 < >

[IDJ] Submission Acknowledgement External Inbox x

drg. Dian Yosi Arinawati, MDSc., PhD <journalumy@gmail.com>  
to me

Mon, Aug 26, 2019, 1:41PM ☆ ↶ ⋮

drg. Risyandi Anwar:

Thank you for submitting the manuscript, "EFEKTIVITAS EKSTRAK BAWANG PUTIH (Allium sativum) TERHADAP BAKTERI Aggregatibacter actinomycetemcomitans PENYEBAB GINGIVITIS PADA ANAK" to [Insisiva Dental Journal](#): Majalah Kedokteran Gigi [Insisiva](#). With the online journal management system that we are using, you will be able to track its progress through the editorial process by logging in to the journal web site.

Manuscript URL: <http://journal.umy.ac.id/index.php/di/author/submission/6957>  
Username: ramwar

If you have any questions, please contact me. Thank you for considering this journal as a venue for your work.

drg. Dian Yosi Arinawati, MDSc., PhD  
[Insisiva Dental Journal](#): Majalah Kedokteran Gigi [Insisiva](#)

---

[Insisiva Dental Journal](#): Majalah Kedokteran Gigi [Insisiva](#)  
<http://journal.umy.ac.id/index.php/di>

↶ Reply ↷ Forward

## 3. Pernyataan artikel diterima dan akan di muat di edisi

3 of 9 < >

[IDJ] External Inbox x

Sartika Puspita <journalumy@gmail.com>  
to me

Wed, Aug 12, 2020, 11:47 AM ☆ ↶ ⋮

Translate to English X

Assalamualaikum Wf. Wb

Author yang terhormat,  
Memberitahukan bahwa naskah Jurnal [Insisiva](#) edisi 8 2 November 2019 dan 9 1 Mei 2020 sudah terbit dan bisa diakses di website [Insisiva Dental Journal](#).

Terimakasih.

Editor-in-Chief  
drg. Dian Yosi Arinawati, MDSc., PhD

[Insisiva Dental Journal](#), Vol. 8, No. 2, November 2019  
<https://journal.umy.ac.id/index.php/di/issue/view/577>

Efektivitas Ekstrak Bawang Putih (Allium sativum) terhadap Bakteri Aggregatibacter actinomycetemcomitans Penyebab Gingivitis (Triagus Nursasongo Sutiyono, Risyandi Anwar, Zita Aprilia),  
<https://journal.umy.ac.id/index.php/di/article/view/6957>



Insisiva Dental Journal:  
Majalah Kedokteran Gigi Insisiva

Insisiva Dental Journal: Majalah Kedokteran Gigi Insisiva

Website: <http://journal.umy.ac.id/index.php/di/index>

Insisiva  
Dental  
Journal:  
Majalah Kedokteran Gigi Insisiva



## Research Article

# Efektivitas Ekstrak Bawang Putih (*Allium sativum*) terhadap Bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* Penyebab Gingivitis

*Effectiveness of Garlic (Allium sativum) Extract against Aggregatibacter actinomycetemcomitans as an Etiology of Gingivitis*

Triagus Nursasongko Sutiyono<sup>1</sup>, Risyandi Anwar<sup>2,\*</sup>, Zita Aprillia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Muhammadiyah Semarang, Jalan Kedungmundu No 22 Semarang, Indonesia.

<sup>2</sup>Departemen Kedokteran Gigi Anak, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Muhammadiyah Semarang, Jalan Kedungmundu No 22 Semarang, Indonesia.

Received date: July 31<sup>st</sup>, 2019; reviewed date: August 10<sup>th</sup>, 2019; revised date: August 26<sup>th</sup>, 2019 ; accepted date: October 31<sup>st</sup>, 2019  
DOI : 10.18196/di.8204

## Abstrak

Gingivitis merupakan tahap pertama dalam perkembangan penyakit periodontal, yang disebabkan oleh plak gigi. Bakteri yang ditemukan dalam plak tersebut adalah *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Aa). Perawatan gingivitis dapat dilakukan dengan berkumur larutan *chlorhexidine* 0,2. Bawang putih (*Allium sativum*) mengandung senyawa *allicin* yang memiliki efek antibakteri. Tujuan Penelitian ini untuk mengetahui efektivitas ekstrak bawang putih (*Allium sativum*) terhadap penghambatan pertumbuhan bakteri Aa sebagai penyebab gingivitis. Penelitian *true eksperimental laboratoris* dengan rancangan penelitian “*post-test only control group design*”. Pengujian kemampuan antibakteri ekstrak bawang putih dengan menggunakan metode difusi sumuran. Pembuatan ekstrak dengan metode maserasi dengan konsentrasi 12,5%, 25%, 50%, dan *chlorhexidine* 0,2% sebagai kontrol positif. Pengulangan dilakukan 6 kali setiap konsentrasi dilanjutkan pengamatan zona hambat bakteri. Hasil Penelitian menunjukkan nilai rerata zona hambat ekstrak bawang putih terhadap pertumbuhan bakteri Aa dengan konsentrasi 50% sebesar 11,50 mm, konsentrasi 25% sebesar 8,17 mm, dan kontrol positif sebesar 7,22 mm namun konsentrasi 12,5% tidak menghambat pertumbuhan bakteri Aa. Sehingga dapat disimpulkan bahwa konsentrasi 50% merupakan konsentrasi paling efektif dalam menghambat pertumbuhan bakteri Aa.

Kata Kunci: *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*; Ekstrak bawang putih; Gingivitis

## Abstract

*Gingivitis is the first stage in periodontal disease, caused by dental plaque. The bacteria found are Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Aa). Treatment of gingivitis can be conducted by gargling a 0.2% solution of chlorhexidine. Garlic contains allicin compounds that have an antibacterial effect. This research aims to identify the effectiveness of garlic (Allium sativum) extract in inhibiting the growth of Aa as an etiology of gingivitis. This research used a true experimental laboratory with a post-test only control group design. The antibacterial ability of garlic extract was tested using a well diffusion method. The extract production was carried out by utilizing a maceration method with a concentration of 12.5%, 25%, 50%, and chlorhexidine 0.2% as a positive control. Repetition was conducted 6 times at each concentration, followed by observation of bacterial inhibitory zones. The result showed that the average of the inhibitory zone of garlic extract against the growth of Aa bacteria with a concentration of 50% was 11.50 mm, while the concentration of 25% was 8.17 mm, and positive control was 7.22 mm. The concentration of 12.5% did not inhibit the growth of Aa. It can be concluded that the concentration of 50% is the most effective concentration in inhibiting the growth of Aa.*

Keywords: *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*; Garlic extract; Gingivitis

\* Corresponding author, e-mail: drg.risyandi@unimus.ac.id

## PENDAHULUAN

Penyebab utama gingivitis yaitu plak gigi yang berkaitan dengan kebersihan rongga mulut yang buruk. Salah satu bakteri yang ditemukan dalam plak tersebut diantaranya adalah *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Aa).<sup>1</sup> Gingivitis yang tidak dirawat dapat berlanjut menjadi periodontitis kronis yang menyebabkan kerusakan jaringan gingiva, sampai menimbulkan hilangnya perlekatan gigi dan tulang alveolar, sehingga gigi mudah terlepas.<sup>2</sup>

Gingivitis dapat dirawat secara mekanik atau kimiawi. Perawatan secara mekanik dapat dilakukan dengan scaling.<sup>3</sup> Perawatan gingivitis secara kimiawi dapat dilakukan dengan cara kumur-kumur dengan larutan *chlorhexidine* 0,2%.<sup>4</sup> Penggunaan *chlorhexidine* 0,2% memiliki efek samping seperti nyeri, sensasi terbakar, gangguan pengecapan dan diskolorisasi gigi.<sup>5</sup>

Bawang putih (*Allium sativum*) telah dikenal sebagai tanaman obat sejak sekitar tahun 300 SM oleh bangsa Cina, dan suku-suku pengelana Asia Tengah.<sup>6</sup> Penelitian menunjukkan bahwa ekstrak air bawang putih memiliki aktivitas bakteriostatik terhadap bakteri *Porphyromonas gingivalis* dan *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*,<sup>7</sup> tetapi belum ada data spesifik yang menunjukkan efektivitas daya hambat ekstrak air bawang putih dibandingkan dengan *chlorhexidine* 0,2%. Oleh sebab itu, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang efektivitas daya hambat ekstrak air bawang putih (*Allium sativum*) dibandingkan dengan *chlorhexidine* 0,2% terhadap bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* sebagai penyebab gingivitis pada anak.

## MATERIAL DAN METODE

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian *true experimental*, dengan rancangan penelitian *post test only control group design*. Pengujian kemampuan antibakteri ekstrak bawang putih dengan

menggunakan metode difusi sumuran. Teknik sampling yang digunakan adalah metode *simple random sampling*. Sampel berupa bakteri Aa. Kriteria inklusi sampel yang digunakan pada penelitian ini adalah umbi bawang putih yang masih segar sebelum dan saat dilakukan penelitian, serta sudah dikupas dari kulitnya terlebih dahulu. Penelitian ini dilaksanakan di laboratorium kimia organik jurusan kimia FMIPA Universitas Jendral Achmad Yani (UNJANI) Bandung dan Laboratorium Mikrobiologi Universitas Muhammadiyah Semarang. Variabel bebas yang diteliti adalah ekstrak air bawang putih dengan konsentrasi 12,5%, 25%, dan 50% dengan kontrol positif *chlorhexidine* 0,2%.

### Pembuatan ekstrak air bawang putih

Umbi bawang putih dipotong tipis-tipis kemudian dihaluskan hingga menjadi pasta, dan timbang sebanyak 250 g. Pasta bawang putih direndam dengan pelarut aquades 500 ml dengan perbandingan antara bawang putih dan pelarut 1 : 2 dan didiamkan minimal 1 x 24 jam. Pemisahan maserat dengan kasa dilakukan untuk mendapatkan filtrat bawang putih. Filtrat dipekatkan dengan menggunakan *vacuum rotary evaporator* hingga diperoleh ekstrak kental. Pengenceran dilakukan untuk mendapatkan konsentrasi 12,5%, 25% dan 50%.

### Pembuatan kultur bakteri

Sampel bakteri Aa diambil dari media *Brain Heart Infusion* (BHI) dengan menggunakan ose steril di atas api spiritus dan digoreskan ke media *Mueller Hinton Agar* (MHA) secara tipis-tipis. Selanjutnya cawan petri diinkubasi selama 24 jam dalam inkubator dengan suhu 37°C. Pembuatan suspensi bakteri uji yang dibandingkan dengan 0,5 McFarland diambil 100 µl.

### Uji daya hambat pertumbuhan bakteri

Metode uji daya hambat pertumbuhan bakteri yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode difusi

sumuran. Sebanyak 6 buah cawan petri yang berisi media MHA *plate* diinokulasi dengan bakteri Aa. Sebuah lubang berdiameter 8 mm dibuat tepat ditengah media agar yang telah diinokulasi secara tegak lurus. Ekstrak air diinjeksikan ke dalam lubang tersebut. Inkubasi semua cawan selama 1 x 24 jam dengan suhu 37°C. Lakukan pada masing-masing kelompok uji dengan pengulangan masing-masing 6 kali. Lebar zona bening yang terbentuk dihitung dengan menggunakan jangka sorong. Lebar tersebut merupakan lebar zona hambat terhadap pertumbuhan bakteri Aa.

## HASIL

Hasil penelitian uji daya hambat bakteri ekstrak air bawang putih terhadap pertumbuhan bakteri Aa menunjukkan adanya zona hambat yang disajikan pada Tabel 1. Konsentrasi 25% memiliki rata-rata lebar zona hambat terkecil, yaitu 8,17 mm dan konsentrasi 50% memiliki rata-rata lebar zona hambat terbesar, yaitu 11,5 mm, sedangkan pada konsentrasi 12,5% tidak terbentuk zona hambat. Hal ini menunjukkan bahwa semakin tinggi konsentrasi ekstrak air bawang putih semakin besar pula daya hambat yang dimiliki terhadap bakteri Aa.

Setelah dilakukan uji normalitas dan uji homogenitas, data tidak berdistribusi normal dan tidak homogen sehingga dilakukan uji non-parametrik *Kruskall-Wallis*. Berdasarkan Tabel 2 hasil uji statistik *Kruskall-Wallis* diperoleh nilai  $p = 0,000$  ( $p < 0,05$ ), yang menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan pada keempat kelompok. Perbandingan zona hambat pada masing-masing kelompok perlakuan dapat diketahui dengan menggunakan uji *Mann-Whitney*. Hasil analisis *post hoc* dengan uji *Mann-Whitney* pada Tabel 3 menunjukkan bahwa perbandingan masing-masing kelompok uji memiliki nilai  $p < 0,05$  yang berarti terdapat perbedaan daya hambat yang signifikan antara masing-masing kelompok uji.

**Tabel 1.** Hasil uji daya hambat bakteri

Replikasi	Diameter Zona Hambat (mm)			
	K+	12,5%	25%	50%
I	7,33	0,00	9,00	12,00
II	7,33	0,00	8,00	12,00
III	7,00	0,00	8,00	10,00
IV	7,67	0,00	8,00	11,00
V	7,00	0,00	8,00	12,00
VI	7,00	0,00	8,00	12,00
Rata-rata	7,22	0,00	8,17	11,50

**Tabel 2.** Uji *Kruskall-Wallis*

Kelompok	N	Mean Rank	Sig.	Ket.
Kontrol +	6	9.50	.000	Signifikan
12,5%	6	3.50		
25%	6	15.50		
50%	6	21.50		

**Tabel 3.** Uji *Mann-Whitney*

	Kontrol +	12,5%	25%	50%
Kontrol +	-	.002	.002	.003
12,5%	.002	-	.01	.002
25%	.002	.001	-	.002
50%	.003	.002	.002	-

## PEMBAHASAN

Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode difusi sumuran yang berisi agen antimikroba. Hasil uji daya hambat bakteri menunjukkan bahwa semakin tinggi konsentrasi ekstrak bawang putih maka semakin tinggi pula daya hambat terhadap bakteri Aa. Hal ini sesuai dengan penelitian Wiryawan *et al.*, yang menyebutkan bahwa semakin tinggi konsentrasi bawang putih, maka aktivitas anti bakterinya cenderung meningkat.<sup>8</sup> Rata-rata lebar zona hambat kelompok kontrol positif *chlorhexidine* 0,2% sebagai pembanding memiliki rata-rata yang lebih rendah yaitu 7,22 mm dibandingkan dengan zona hambat yang dihasilkan oleh kelompok ekstrak air bawang putih konsentrasi 25% dan 50% terhadap pertumbuhan bakteri Aa. Ekstrak air bawang putih mampu menghambat pertumbuhan bakteri Aa karena ekstrak air bawang putih mengandung senyawa organosulfur seperti flavonoid, dan *allicin*.<sup>9,11</sup>

*Allicin* (*diallyl thiosulfinate*) merupakan salah satu senyawa

organosulfur yang terdapat di dalam hancuran bawang putih segar, mempunyai bermacam-macam aktivitas mikrobial.<sup>9</sup> *Allicin* tidak terdapat dalam bawang putih sebelum bawang putih ditumbuk atau dipotong. Perlukaan pada bawang putih akan mengaktifkan enzim *alliinase* yang akan memetabolisme *alliin* menjadi *allicin*.<sup>12</sup> Mekanisme antibakteri dari bawang putih masih perlu diteliti lebih lanjut, namun diduga dengan merusak dinding sel dan menghambat sintesis protein. Alisin mempunyai permeabilitas yang tinggi dalam menembus membran fosfolipid dinding sel bakteri. Gugus thiol pada *allicin* kemudian akan bereaksi dengan enzim-enzim yang mengandung sulfhidril yang menyusun membran sel. Hal ini diduga dapat menyebabkan struktur dinding sel bakteri akan rusak dan mengalami lisis.<sup>8</sup>

## KESIMPULAN

Ekstrak bawang putih konsentrasi 50% merupakan konsentrasi paling efektif dalam menghambat pertumbuhan bakteri Aa.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Newman, M. G. *et al.* *Carranza's Clinical Periodontology*. 11 ed. Missouri: Elsevier Saunders. 2012.
2. Nowicki, E. M. *et al.* Microbiota and Metatranscriptome Changes Accompanying the Onset of Gingivitis, *mBio*, 2018; 9(2): 1–17.
3. Karimbux, N. *Clinical Cases in Periodontics*. Chichester: Wiley-Blackwell. 2012.
4. Biswas, G. *et al.* “Evaluation of the Efficacy Of 0 . 2 % Chlorhexidine versus Herbal Oral Rinse on Plaque Induced Gingivitis- A Randomized Clinical Trail,” *IOSR-JNHS*, 2014; 3(2): 58–63.
5. Kaur, P. *et al.* “Evaluation and Comparison of Short Term Side Effects Of 0.2% and 0.12% Chlorhexidine Mouthwash,” *JAMDSR*, 2015; 3(3): 26–28.
6. Alam, M. K., Hoq, M. O. dan Uddin, M. S. “Medicinal Plant *Allium sativum* a Review,” *J Med Pla Stu*, 2016; 4(6): 72–79.
7. Shetty, S. *et al.* “An In-vitro Evaluation of the Efficacy of Garlic Extract as an Antimicrobial Agent on Periodontal Pathogens: A Microbiological Study,” *AYU*, 2013; 34(4): 445–451.
8. Wiryawan, K. G., Suharti, S. dan Bintang, M. “Kajian Antibakteri Temulawak, Jahe dan Bawang Putih terhadap *Salmonella typhimurium* serta Pengaruh Bawang Putih terhadap Performans dan Respons Imun Ayam Pedaging,” *Media Peternakan*, 2005; 2(2): 52–62.
9. Hernawan, U. E. dan Setyawan, A. D. “Review: Senyawa Organosulfur Bawang Putih (*Allium sativum* L.) dan Aktivitas Biologinya,” *Biofarmasi*, 2003; 1(2): 65–76.
10. Cushnie, T. P. T. dan Lamb, A. J. “Review: Antimicrobial Activity of Flavonoids,” *Int J Antimicrob Agents*, 2005; 26(5): 343–356.
11. Sabir, A. “Pemanfaatan Flavonoid di Bidang Kedokteran Gigi,” *Dental J. FKG-Unair*, 2003; 36: 81–87.
12. Londhe, V. P. *et al.* “Review Role of Garlic (*Allium sativum*) in Various Diseases: An Overview,” *JPRO*, 2011; 1(4): 129–134.