

**EFEKTIVITAS ANTIBAKTERI EKSTRAK DAUN KECAPI
(*Sandoricum koetjape* Merr) TERHADAP PERTUMBUHAN BAKTERI
Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Studi *in Vitro*)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagai syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran Gigi
Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat

Diajukan Oleh
Dini Maulani
1911111320042



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN GIGI
BANJARMASIN**

Juni, 2023

**EFEKTIVITAS ANTIBAKTERI EKSTRAK DAUN KECAPI
(*Sandoricum koetjape* Merr) TERHADAP PERTUMBUHAN BAKTERI
Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Studi *in Vitro*)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagai syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran Gigi
Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat

Diajukan Oleh
Dini Maulani
1911111320042



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN GIGI
BANJARMASIN**

Juni, 2023

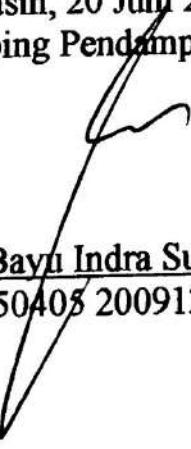
HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI

Skripsi oleh Dini Maulani ini
Telah diperiksa dan disetujui untuk diseminarkan

Banjarmasin, 20 Juni 2023
Pembimbing Utama


Yusrinie Wasiyah Rahmah, S. Farm., M. Farm., Apt.
NIP. 19890430 201903 2 016

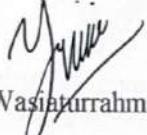
Banjarmasin, 20 Juni 2023
Pembimbing Pendamping


Dr. drg. Bayu Indra Sukmana, M. Kes
NIP. 19850405 200912 1 001

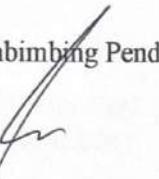
HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi oleh Dini Maulani
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal 20 Juni 2023

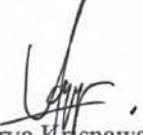
Dewan Penguji
Ketua (Pembimbing Utama)


Yusrinie Wasiaturrahmah, S. Farm., M. Farm., Apt.

Anggota (Pembimbing Pendamping)


Dr. drg. Bayu Indra Sukmana, M. Kes

Anggota


drg. I Wayan Arya Krisnawan Firdaus, M. Kes

Anggota


drg. Irham Taufiqurrahman, M.Si.Med.,Sp. B.M.M., Subsp.T.M.T.M.J. (K), FICS

Skripsi

**EFEKTIVITAS ANTIBAKTERI EKSTRAK DAUN KECAPI
(*Sandoricum koetjape* Merr) TERHADAP PERTUMBUHAN BAKTERI
Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Studi *in Vitro*)**

dipersiapkan dan disusun oleh

Dini Maulani

telah dipertahankan di depan dewan pengaji
pada tanggal **20 Juni 2023**

Susunan Dewan Pengaji

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Yusrinie Wasiamprahmah, S. Farm.,
M. Farm., Apt.

Dr. drg. Bayu Indra Sukmana, M.Kes

Pengaji
drg. I Wayan Arya Krisnawan
Firdaus, M. Kes

Pengaji
drg. Irham Taufiqurrahman, M.Si.Med.,
Sp. B.M.M., Subsp.T.M.T.M.J. (K), FICS

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Gigi



drg. Isnur Hatta, MAP
Koordinator Program Studi Kedokteran Gigi

HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini merupakan hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi. Semua sumber yang dikutip atau dirujuk dalam skripsi ini telah saya sebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 20 Juni 2023



Dini Maulani

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Lambung Mangkurat, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dini Maulani
NIM : 1911111320042
Program Studi : Kedokteran Gigi
Fakultas : Kedokteran Gigi
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Lambung Mangkurat Hak Bebas Royalti Nonekslusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

EFEKTIVITAS ANTIBAKTERI EKSTRAK DAUN KECAPI (*Sandoricum koetjape* Merr) TERHADAP PERTUMBUHAN BAKTERI *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Studi *in Vitro*)

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonekslusif ini Universitas Lambung Mangkurat berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkatan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Banjarmasin
Pada tanggal : 20 Juni 2023
Yang menyatakan



Dini Maulani

RINGKASAN

EFEKTIVITAS ANTIBAKTERI EKSTRAK DAUN KECAPI (*Sandoricum koetjape* Merr) TERHADAP PERTUMBUHAN BAKTERI *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Studi *in Vitro*)

Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (Riskedas) oleh Kemenkes RI (2018), prevalensi penyakit periodontitis di Indonesia adalah 74,1%. Salah satu jenis periodontitis yaitu periodontitis agresif yang umumnya terjadi pada orang di bawah usia 30 tahun dan dengan cepat merusak tulang alveolar serta jaringan periodontal. Bakteri dominan yang terdapat pada penderita periodontitis agresif adalah bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*. Terapi utama penyakit periodontitis agresif meliputi terapi mekanis dengan scaling dan root planning serta terapi penunjang berupa terapi kimiawi dengan antibiotik dan obat kumur. Salah satu antibiotik yang dapat menghambat pertumbuhan *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* yaitu metronidazol gel 25%. Efek samping dari obat-obatan kimia menimbulkan banyak masyarakat yang mengalihkan penggunaan obat-obatan kimia ke obat-obatan herbal. Tanaman obat yang memiliki kandungan senyawa antibakteri yaitu daun kecapi (*Sandoricum koetjape* Merr). Daun kecapi memiliki beberapa kandungan senyawa metabolit sekunder berupa saponin, alkaloid, flavonoid, triterpenoid, steroid, fenolik, dan tanin. Ekstrak daun kecapi juga terbukti mampu menghambat pertumbuhan beberapa bakteri Gram Positif dengan zona hambat yang berbeda. Berdasarkan uraian di atas dapat diketahui bahwa ekstrak daun kecapi (*Sandoricum koetjape* Merr) mampu menghambat pertumbuhan bakteri dengan kandungan senyawa metabolit sekundernya sehingga peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang efektivitas antibakteri ekstrak daun kecapi (*Sandoricum koetjape* Merr) terhadap pertumbuhan bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Studi *in Vitro*).

Penelitian ini merupakan penelitian eksperimental murni dengan rancangan penelitian *post test control group desain*, jumlah perlakuan adalah 9 dengan 3 kali pengulangan. Total sampel sebanyak 27 sampel. Pada penelitian ini metode maserasi digunakan untuk mengekstraksi daun kecapi, kemudian untuk mendapatkan nilai KHM tabung reaksi tersebut diukur nilai absorbansinya dan dilihat selisih absorbansinya. Kemudian untuk mendapatkan nilai KBM dihitung dengan metode dilusi padat melalui media agar, apabila hasil perhitungan jumlah koloni bakteri adalah 0 maka didapatkan nilai KBM. Hasil Uji *One Way ANOVA* dan *Post-Hoc Bonferroni* menunjukkan bahwa selisih rata-rata absorbansi memiliki perbedaan yang signifikan, uji *Kruskall Wallis* dan *Post Hoc Mann Whitney* menunjukkan jumlah koloni dengan perbedaan yang signifikan. KHM pada penelitian terdapat pada konsentrasi 10% dan KBM terdapat pada konsentrasi 30%. Disimpulkan bahwa ekstrak daun kecapi konsentrasi 30% mempunyai nilai absorbansi yang setara dengan metronidazol gel 25% dan konsentrasi 30% mempunyai daya bunuh yang setara dengan metronidazol gel 25% terhadap pertumbuhan bakteri *A.actinomycetemcomitans*.

SUMMARY

ANTIBACTERIAL EFFECTIVENESS OF KECAPI LEAVES EXTRACT (*Sandoricum koetjape Merr*) ON GROWTH OF *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* BACTERIA (Study in Vitro)

Based on Basic Health Research (Riskesdas) by the Indonesian Ministry of Health (2018), the prevalence of periodontitis in Indonesia is 74.1%. One type of periodontitis is aggressive periodontitis which generally occurs in people under the age of 30 and rapidly destroys the alveolar bone and periodontal tissue. The dominant bacteria found in patients with aggressive periodontitis is *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* bacteria. The main therapy for aggressive periodontitis includes mechanical therapy with scaling and root planing as well as supporting therapy in the form of chemical therapy with antibiotics and mouthwash. One of the antibiotics that can inhibit the growth of *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* is 25% of *metronidazole gel*. The side effects of chemical drugs have caused many people to switch from using chemical drugs to herbal medicines. Medicinal plants that contain antibacterial compounds are kecapi leaves (*Sandoricum koetjape Merr*). Kecapi leaves contain several secondary metabolites such as saponins, alkaloids, flavonoids, triterpenoids, steroids, phenolics, and tannins. Kecapi leaf extract has also been shown to be able to inhibit the growth of several Gram-positive bacteria with different inhibition zones. Based on the description above, it can be seen that kecapi leaf extract (*Sandoricum koetjape Merr*) is able to inhibit the growth of bacteria with its secondary metabolite compounds so that researchers are interested in conducting research on the antibacterial effectiveness of kecapi leaf extract (*Sandoricum koetjape Merr*) on the growth of *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* bacteria (In Vitro Study).

This study was a pure experimental study with a post test control group design, the number of treatments was 9 with 3 repetitions. The total sample was 27 samples. In this study, the maceration method was used to extract kecapi leaves. Then, to obtain the MIC value of the test tube, the absorbance value was measured and the absorbance difference was analyzed. Furthermore, to get the MBC value, it was calculated by the solid dilution method through agar media. If the result of the calculation of the number of bacterial colonies was 0, then the MBC value was obtained. The results of the *One Way ANOVA* and *Post-Hoc Bonferroni* tests showed that the average difference in absorbance had a significant difference, the *Kruskall Wallis* and *Mann Whitney Post Hoc* tests showed a significant difference in the number of colonies. The findings in the study were found at a concentration of 10% and KBM was present at a concentration of 30%. It was concluded that kecapi leaf extract at a concentration of 30% had an absorbance value equivalent to *Metronidazole gel* 25% and a concentration of 30% had killing power equivalent to *Metronidazole gel* 25% on the growth of *A.actinomycetemcomitans* bacteria.

ABSTRAK

EFEKTIVITAS ANTIBAKTERI EKSTRAK DAUN KECAPI (*Sandoricum koetjape* Merr) TERHADAP PERTUMBUHAN BAKTERI *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Studi *in Vitro*)

Dini Maulani, Yusrinie Wasiaturrahmah, Bayu Indra Sukmana

Latar belakang: Periodontitis agresif merupakan penyakit yang merusak jaringan periodontal dengan cepat yang disebabkan oleh dominasi bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* sebesar 90%. Perawatan periodontitis agresif dapat berupa antibiotik. Salah satu antibiotik yang dapat dipakai yaitu metronidazol gel 25%, namun obat ini dapat memberikan efek samping apabila digunakan dalam jangka panjang. Terdapat tumbuhan herbal yaitu daun kecapi (*Sandoricum koetjape* Merr) yang mengandung senyawa yang dapat digunakan sebagai antibakteri diantaranya saponin, alkaloid, flavonoid, dan triterpenoid. **Tujuan:** Mengetahui efektivitas antibakteri ekstrak daun kecapi (*Sandoricum koetjape* Merr) konsentrasi 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, dan 70% terhadap pertumbuhan bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*. **Metode:** *True experimental* dengan desain *post test only with control group* dan terdapat 9 kelompok perlakuan dengan 3 kali pengulangan. Perlakuan pada penelitian ini yaitu ekstrak daun kecapi konsentrasi 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, dan 70%, kontrol positif berupa metronidazol gel 25% dan kontrol negatif berupa akuades. Uji antibakteri menggunakan metode dilusi cair untuk mengetahui nilai Kadar Hambat Minimum (KHM) dan dilusi padat untuk mengetahui nilai Kadar Bunuh Minimum (KBM). **Hasil:** Berdasarkan hasil dan analisis data didapatkan bahwa ekstrak daun kecapi memiliki Kadar Hambat Minimum (KHM) pada konsentrasi 10% dan Kadar Bunuh Minimum (KBM) pada konsentrasi 30%. **Kesimpulan:** Ekstrak daun kecapi (*Sandoricum koetjape* Merr) konsentrasi 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, dan 70% memiliki efektivitas antibakteri terhadap pertumbuhan bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.

Kata Kunci: *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, Daun kecapi, Periodontitis Agresif

ABSTRACT

ANTIBACTERIAL EFFECTIVENESS OF KECAPI LEAVES EXTRACT

(*Sandoricum koetjape Merr*) ON GROWTH OF *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* BACTERIA (Study in Vitro)

Dini Maulani, Yusrinie Wasiaturrahmah, Bayu Indra Sukmana

Background: Aggressive periodontitis is a disease that rapidly destroys the periodontal tissue caused by the dominance of *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* bacteria by 90%. Aggressive periodontitis treatment can be in the form of antibiotics. One of the antibiotics that can be used is metronidazole gel 25%, but this drug can have side effects if used in the long term. There are herbal plants, namely kecapi leaves (*Sandoricum koetjape Merr*) which contain compounds that can be used as antibacterials including saponins, alkaloids, flavonoids, and triterpenoids. **Objective:** To determine the antibacterial effectiveness of kecapi leaves extract (*Sandoricum koetjape Merr*) concentrations of 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, and 70% on the growth of *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* bacteria. **Method:** True experimental design with post test only with control group and there were 9 treatment groups with 3 repetitions. The treatment in this study was kecapi leaves extract concentration of 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, and 70%, the positive control was metronidazole gel 25% and the negative control was aquadest. The antibacterial test used the liquid dilution method to determine the value of Minimum Inhibitory Content (MIC) and solid dilution to determine the value of Minimum Bactericidal Content (MBC). **Results:** Based on the results and data analysis, it was found that kecapi leaf extract had a Minimum Inhibitory Content (MIC) at a concentration of 10% and a Minimum Inhibitory Content (KBM) at a concentration of 30%. **Conclusion:** Kecapi leaves extract (*Sandoricum koetjape Merr*) concentration of 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, and 70% has antibacterial effectiveness against the growth of *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.

Keywords: *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, Kecapi leaves, Aggressive Periodontitis

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "EFEKTIVITAS ANTIBAKTERI EKSTRAK DAUN KECAPI (*Sandoricum koetjape* Merr) TERHADAP PERTUMBUHAN BAKTERI *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Studi *in Vitro*)", tepat pada waktunya.

Skripsi dengan judul diatas sebagai implementasi visi dan misi Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat menjadi Fakultas Kedokteran Gigi Terkemuka dan Berdaya Saing yang Menghasilkan Sarjana Kedokteran Gigi yang Handal Dalam Keilmuan, Unggul Dalam Bidang Riset Bahan Alam Kedokteran Gigi dari Lingkungan Lahan Basah dan Menciptakan Dokter Gigi yang Profesional.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat sarjana kedokteran gigi di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Dr. drg. Maharani Laillyza Apriasari, Sp.PM yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.

Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Gigi, drg. Irham Taufiqurrahman, M.Si.Med., Sp. B.M.M., Subsp.T.M.T.M.J. (K), FICS yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.

Koordinator Program Studi Kedokteran Gigi drg. Isnur Hatta, MAP yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.

Kedua dosen pembimbing yaitu Yusrinie Wasiaturrahmah, S. Farm., M. Farm., Apt. dan Dr. drg. Bayu Indra Sukmana, M. Kes yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Kedua dosen penguji yaitu drg. I Wayan Arya Krisnawan Firdaus, M. Kes dan drg. Irham Taufiqurrahman, M.Si.Med., Sp. B.M.M., Subsp.T.M.T.M.J. (K), FICS yang memberikan kritik dan saran sehingga karya tulis ilmiah ini menjadi semakin baik.

Semua dosen dan semua staff Tata Usaha Program Studi Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat yang telah mendidik dan membantu penulis selama menjalani masa pendidikan dan menyelesaikan skripsi ini.

Laboratorium Biomedik Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat dan Laboratorium Biokimia Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat yang telah memberikan izin, saran dan bantuan dalam penelitian ini.

Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan motivasi, semangat, dukungan materil maupun nonmateril sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.

Rekan penelitian bidang biomedik, teman teman PSKG angkatan 2019, serta semua pihak atas sumbangannya pikiran dan tenaga yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarmasin, 20 Juni 2023



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI	ii
HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
RINGKASAN	vii
SUMMARY.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB 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.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Periodontitis	7
2.2 Periodontitis Agresif	7
2.2.1 Etiologi Periodontitis Agresif.....	8

2.2.2	Klasifikasi Periodontitis Agresif	8
2.2.3	Perawatan Periodontitis Agresif	9
2.3	Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	10
2.4	Kecapi (<i>Sandoricum koetjape</i> Merr)	13
2.4.1	Morfologi dan Taksonomi Tanaman Kecapi.....	13
2.4.2	Kandungan Senyawa Antibakteri	15
2.5	Uji Sensitivitas Antibakteri	18
2.5.1	Metode Dilusi	18
2.5.2	Spektrofotometer Uv-Vis	20
2.6	Kerangka Teori.....	23
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	26	
3.1	Kerangka Konsep	26
3.2	Hipotesis.....	27
BAB 4 METODE PENELITIAN	28	
4.1	Rancangan Penelitian	28
4.2	Populasi dan Sampel	28
4.2.1	Populasi	28
4.2.2	Teknik Pengambilan Sampel.....	28
4.2.3	Besar Sampel.....	30
4.3	Variabel Penelitian	31
4.3.1	Variabel Bebas	31
4.3.2	Variabel Terikat.....	31
4.3.3	Variabel Terkendali	32
4.3.4	Definisi Operasional.....	33
4.4	Bahan Penelitian.....	35
4.5	Alat Penelitian.....	35
4.6	Tempat dan Waktu Penelitian	35
4.6.1	Tempat.....	35
4.6.2	Waktu Penelitian	36
4.7	Prosedur Penelitian.....	36
4.7.1	Persiapan Awal.....	36
4.7.2	Uji Determinasi Tumbuhan Daun Kecapi	36

4.7.3	Pembuatan Ekstrak Daun Kecapi	36
4.7.4	Uji Bebas Etanol.....	37
4.7.5	Pembuatan Konsentrasi Ekstrak Etanol Daun Kecapi	37
4.7.6	Pembuatan Kultur Bakteri <i>Aggregatibacter</i> <i>actinomycetemcomitans</i>	40
4.7.7	Pembuatan Suspensi <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	
	.....	40
4.7.8	Uji Sensitivitas Antibakteri	40
4.8	Alur Penelitian.....	43
4.9	Prosedur pengambilan dan Pengumpulan Data.....	44
4.10	Cara Pengolahan dan Analisis Data	44
BAB 5 HASIL PENELITIAN	.....	45
5.1	Data Penelitian.....	45
5.2	Analisis dan Hasil Penelitian	47
	5.2.1 Analisis dan Hasil Penelitian Kadar Hambat Minimum (KHM)	
	.....	47
	5.2.2 Analisis dan Hasil Penelitian Kadar Bunuh Minimum (KBM)	49
BAB 6 PEMBAHASAN	.....	51
BAB 7 PENUTUP	.....	59
7.1	Kesimpulan	59
7.2	Saran	61
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR SINGKATAN

μL	: Mikroliter
A	: Absorbans
BHIB	: <i>Brain Heart Infusion Broth</i>
Cdt	: <i>Cytolytic distending toxin</i>
CFU	: <i>Colony Forming Unit</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
GAP	: <i>Generalized Aggressive Periodontitis</i>
KBM	: Kadar Bunuh Minimum
kg	: Kilogram
KHM	: Kadar Hambat Minimum
LAP	: <i>Localized Aggressive Periodontitis</i>
mg	: Miligram
ml	: Mililiter
NA	: <i>Nutrient Agar</i>
nm	: Nanometer
OD	: <i>Optical Density</i>
PMN	: <i>Polymorphonuclear Leucocyte</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
SAM	: <i>Surface Associated Material</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
SRP	: <i>Scaling dan Root Planning</i>

T : Transmitansi
Uv-Vis : *Ultraviolet-Visible*
WHO : *World Health Organization*

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 4. 1 Definisi Operasional	33
Tabel 5. 1 Hasil Pengukuran KHM Ekstrak Daun Kecapi terhadap Pertumbuhan Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	46
Tabel 5. 2 Pengukuran KBM Ekstrak Daun Kecapi Terhadap Pertumbuhan Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	47
Tabel 5. 3 Hasil Uji <i>Post Hoc Bonferroni</i> Kadar Hambat Minimum (KHM) Ekstrak Daun Kecapi terhadap Pertumbuhan Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	48
Tabel 5. 4 Hasil Uji <i>Mann Whitney</i> Kadar Bunuh Minimum (KBM) Ekstrak Daun Kecapi terhadap Pertumbuhan Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Gambaran Klinis pada Periodontitis Agresif.	8
Gambar 2.2 Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> dengan menggunakan mikroskop cahaya dengan perbesaran 10x100.	11
Gambar 2.3 (A) Pohon Kecapi, (B) Buah Kecapi.....	14
Gambar 2.4 Uji Sensitivitas Antibakteri Metode Dilusi.	20
Gambar 2.5 Kerangka Teori Penelitian Efektivitas Antibakteri Ekstrak Daun Kecapi (<i>Sandoricum koetjape</i> Merr) terhadap Pertumbuhan Bakteri <i>Aggregatibacter Actinomycetemcomitans</i>	23
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian Efektivitas Antibakteri Ekstrak Daun Kecapi (<i>Sandoricum koetjape</i> Merr) terhadap Pertumbuhan Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> (Studi <i>in vitro</i>).	26
Gambar 4.1 Diagram Alur Penelitian Efektivitas Antibakteri Daun Kecapi terhadap Pertumbuhan Bakteri <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Jadwal Kegiatan Penelitian
2. Rincian Biaya Penelitian
3. Tabel Pengumpulan Data Kadar Hambat Minimum (KHM)
4. Tabel Pengumpulan Data Kadar Bunuh Minimum (KBM)
5. Surat Keterangan Kelayakan Etik
6. Surat Izin Penelitian
7. Surat Keterangan Hasil Uji Determinasi Tumbuhan Kecapi (*Sandoricum koetjape* Merr)
8. Sertifikat Biakan Bakteri *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* ATCC
9. Dokumentasi Prosedur Kerja Pembuatan Ekstrak dan Uji Antibakteri
10. Hasil Penelitian dari Laboratorium Biomedik
11. Hasil Uji Normalitas Selisih Nilai Absorbansi dan Jumlah Koloni Bakteri
12. Hasil Uji Homogenitas Selisih Nilai Absorbansi dan Jumlah Koloni Bakteri
13. Hasil Uji Hipotesis Selisih Absorbansi dan Jumlah Koloni Bakteri KBM
14. Hasil Uji *Post Hoc*