



# PROCEEDING BOOK



## Pertemuan Ilmiah Nasional Ilmu Kedokteran Gigi Anak VIII (The 8<sup>th</sup> National Scientific Meeting in Paediatric Dentistry)

### EDITOR :

Prof. Lina Natamiharja, drg., SKM  
Prof. Roosje Owen, drg., Sp. KGA (K)  
Prof. Seno Pradopo, drg., SU, Ph.D.,Sp.KGA (K)  
Essie Octiara, drg., Sp.KGA  
Siti Salmiah, drg., Sp.KGA  
Martina Amalia, drg  
Pitu Wulandari, drg., S. Psi., Sp. Perio



Ikatan Dokter Gigi Anak Indonesia  
Pengurus Daerah Medan  
2015



# PROCEEDING BOOK

Pertemuan Ilmiah Nasional Ilmu Kedokteran Gigi Anak ke-VIII

(*The 8<sup>th</sup> National Scientific Meeting in Paediatric Dentistry*)

**Medan, 05 – 07 Februari 2015**

## EDITOR :

Prof. Lina Natamiharja, drg., SKM

Prof. Roosje Owen, drg., Sp. KGA (K)

Prof. Seno Pradopo, drg., SU, Ph.D.,Sp.KGA (K)

Essie Octiara, drg., Sp.KGA

Siti Salmiah, drg., Sp.KGA

Martina Amalia, drg

Pitu Wulandari, drg., S. Psi., Sp. Perio

Ikatan Dokter Gigi Anak Indonesia

Pengurus Daerah Medan

2015

**USU Press**

*Art Design, Publishing & Printing*

Gedung F

Jl. Universitas No. 9, Kampus USU

Medan, Indonesia

Telp. 061-8213737; Fax 061-8213737

Kunjungi kami di:

<http://usupress.usu.ac.id>

© USUPress 2015

Hak cipta dilindungi oleh undang-undang; dilarang memperbanyak, menyalin, merekam sebagian atau seluruh bagian buku ini dalam bahasa atau bentuk apapun tanpa izin tertulis dari penerbit.

ISBN: 979 458 775 3

*Perpustakaan Nasional: Katalog Dalam Terbitan (KDT)*

Proceeding Book Pertemuan Ilmiah Nasional Ilmu Kedokteran Gigi Anak ke-VIII / Lina Natamiharja [et.al] –Medan: USU Press. 2015

vii, 333 p. ; ilus. ; 29 cm

Bibliografi

ISBN: 979-458-775-3

Dicetak di Medan, Indonesia



## Kata Pengantar

Assalamualaikum wr wb

Alhamdulillah.....Pertemuan Ilmiah Nasional - Ilmu Kedokteran Gigi Anak Indonesia ke-VIII (PIN IKGA 8) di Medan telah terlaksana pada tanggal 5-7 Februari 2015, *The Tiara Convention & Hotel* Medan. Pertemuan ilmiah ini ditujukan untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan gigi dan mulut pada pasien anak dan kompetensi profesionalisme para peserta seminar sesuai dengan perkembangan ilmu dan kemutakhiran era teknologi dan perubahan nilai kebutuhan masyarakat yang terus berkembang. Kegiatan ini merupakan bentuk aktualisasi Ikatan Dokter Gigi Anak Pengurus Wilayah Medan, sebagai salah satu kegiatan pendidikan berkelanjutan dalam mencapai pengembangan kompetensi diri tenaga kesehatan, terutama kedokteran gigi anak.

Tema pertemuan kali ini adalah *Practice in Paediatric Dentistry and the Special Needs: Challenges in Prevention and Treatment* (Praktek pada kedokteran gigi anak dan anak berkebutuhan khusus: tantangan dalam pencegahan dan perawatan). Bentuk kegiatan ilmiah PIN IKGA 8 ini berupa ceramah, diskusi panel maupun presentasi poster. Karya ilmiah yang dihasilkan oleh para pembicara dikumpulkan dalam *Proceeding Book* PIN IKGA 8. Adapun topik karya ilmiah para pembicara antara lain: penyuluhan kesehatan gigi, penanganan tingkah laku anak, restorasi gigi, pencegahan penyakit karies dan periodontal, perawatan maloklusi, trauma gigi dan perawatan pada anak berkebutuhan khusus. Diharapkan *Proceeding Book* ini dapat dijadikan tambahan ilmu didalam merawat pasien khususnya pasien anak pada usia dini sampai remaja dan juga anak berkebutuhan khusus secara komprehensif, meliputi tindakan pencegahan primer, sekunder maupun tersier.

Panitia berterimakasih kepada para penceramah, diskusi panel maupun peserta poster untuk partisipasinya di dalam kegiatan PIN IKGA 8 dan mohon maaf bila buku ini masih terdapat kesalahan dalam pengetikan. Semoga buku ini dapat bermanfaat bagi teman sejawat sekalian

Wabillahi taufik wal hidayah

Wassalam

Ami Angela Harahap, drg., Sp.KGA., M.Sc  
Ketua Panitia PIN IKGA 8

# Pertemuan Ilmiah Nasional (PIN)

## Ilmu Kedokteran Gigi Anak ke-VIII

(The 8<sup>th</sup> National Scientific Meeting in Paediatric Dentistry)

### Daftar Isi

#### ARTIKEL PENELITIAN

1.	<i>Pengembangan alat ukur parental dental belief scale tentang dental fear anak Arlette Suzy Setiawan, R. Urip Purwono.....</i>	1
2.	<i>Perbandingan efektifitas pembersihan gigi secara mekanik dengan kayu siwak (<i>Salvadora persica linn.</i>) dan sikat gigi terhadap indeks plak Fitria Pratiwi, Vinna Kurniawati Sugiaman, Diana Krisanti Jasaputra.....</i>	8
3.	<i>Prediksi karies pada anak, melalui analisis karies dan pH plak ibu Sri Ratna Laksmiastuti, Sarworini Bagio Budiardjo.....</i>	13
4.	<i>Efek musik klasik terhadap kortisol saliva anak saat pencabutan gigi menggunakan anestesi topikal Zuraida Triana Prameswari, Teguh Budi Wibowo, FX. Suhariadji.....</i>	18
5.	<i>Dimensi wajah anak pada periode gigi desidui dan permanen awal (studi fotometri pada anak-anak suku Jawa di kota Yogyakarta) Sri Kuswandari.....</i>	22
6.	<i>Daya hambat silver diamine fluoride (sdf) 38 %, povidon iodine (pvp-i) 10% dan chlorhexidine varnish (chx) 1 % terhadap bakteri <i>Streptococcus mutans</i> Floriati Octaviana D. F. do Rego, Seno Pradopo, Fransiscus Xaverius Suhariadji.....</i>	27
7.	<i>Perbedaan pembentukan plak sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis (<i>Citrus aurantifolia</i>) Fika Kirana, Likky Tiara Alphianti.....</i>	32
8.	<i>Perubahan seluler jaringan luka insisi pada mukosa tikus wistar setelah pengulasan topikal kolostrum sapi gel 40% Amni Adlina, Els S. Budi Pramana, Tania Saskianti.....</i>	36
9.	<i>Tingkat pengetahuan kebersihan gigi mulut pada anak panti asuhan di kotamadya Banda Aceh Diana Setya Ningsih, Sunnati, Sri Rezeki.....</i>	41
10.	<i>Pengaruh pola asuh orang tua terhadap tingkat kooperatif anak usia 3-5 tahun dalam perawatan gigi dan mulut Nurhaedah Galib, Hajrah Yusuf.....</i>	45
11.	<i>Pemanfaatan limbah serbuk kayu sebagai alat peraga anatomis gigi berbasis mikrokontroler pada dental health education (DHE) anak tuncanetra Indra Bramanti, Apriliani Astuti, Navilatul Ula, Isti N. Masita, Brisma M. Arsandi, Hamzah Assaduddin.....</i>	50
12.	<i>Tinjauan child abuse berdasarkan pola asuh orang tua di lembaga pemasyarakatan anak pria Tangerang Yetty Herdiyati, Eriska Riyanti, Iwan Ahmad M, Randita Diany Yordian, Mustika Pramidi.....</i>	57
13.	<i>Prevalensi trauma gigi permanen anterior pada anak usia 15-17 tahun di kecamatan medan barat dan medan sunggal Ami Angela Harahap, Siti Gemala Nelfi Lubis.....</i>	64
14.	<i>Gambaran penanganan kasus trauma gigi permanen oleh dokter gigi di kecamatan medan baru, medan sunggal, medan helvetia, medan petisah, medan maimun dan medan selayang Ami Angela Harahap, Rudini Ritonga.....</i>	70
15.	<i>Plaque removal using old and new toothbrush among primary school children in desa ujung rambung serdang bedagai Essie Octiara, G. Janaganeswaran.....</i>	76

16.	<i>Hubungan perilaku diet anak dengan early childhood caries (ECC) pada anak usia 37–71 bulan di kecamatan medan denai</i> Essie Octiara, Sarah Faizah Daulay.....	81
17.	<i>Hubungan karakteristik saliva pada anak usia 37–71 bulan dengan severe early childhood caries (s-ecc) dan non s-ecc di kecamatan medan petisah</i> Yati Roesnawi, Siti Filzah.....	87
18.	<i>Prevalensi trauma gigi sulung anterior pada anak usia dibawah 5 tahun di TK dan Posyandu kecamatan medan barat dan medan sunggal</i> Essie Octiara, Sri Handayani.....	93
19.	<i>Jumlah orifisi gigi molar satu mandibula permanen di medan</i> Rehulina Ginting, Joseph Dede Hartanta Ginting.....	99
20.	<i>Hubungan karakteristik saliva pada anak usia 37–71 bulan dengan severe early childhood caries (s-ecc) dan non s-ecc di kecamatan medan baru</i> Yati Roesnawi, Emilia Rosalina.....	105
21.	<i>Prevalensi trauma gigi sulung anterior pada anak usia 1–4 tahun di tk dan puskesmas kecamatan medan perjuangan dan medan tembung</i> Taqwa Dalimunthe, Rosmi Alvida.....	111
<b>LAPORAN KASUS</b>		
22.	<i>Prosedur Endodontik Regeneratif untuk Merawat Gigi Permanen Muda Non Vital</i> Epita Sarah Pane.....	117
23.	<i>Perawatan sederhana untuk penatalaksanaan kasus crossbite anterior pada anak: laporan kasus</i> Kailina Delian, Iwan Ahmad.....	123
24.	<i>Eksplansi maksila menggunakan slow maxillary expansion: quad helix</i> Rita Tri Wulandari, Iwan Ahmad.....	126
25.	<i>Penatalaksanaan kelainan periodontal pada anak dengan epilepsi dan retardasi mental dengan pendekatan anestesi umum: laporan kasus</i> Dina Amrina Raz, Selly Patawulandari, Taufiqi Hidayatullah, Arlette Suzy P.....	131
26.	<i>Perawatan awal maloklusi kelas II dengan twin block appliance pada anak: laporan kasus</i> Azra Mardhika Nawawi, Iwan Ahmad.....	137
27.	<i>Terapi awal maloklusi kelas II angle divisi 1 dengan protrusif gigi anterior rahang atas dan kebiasaan bernafas lewat mulut menggunakan oral screen</i> Ceri Fiaztri Azhali, Iwan Ahmad.....	139
28.	<i>Terapi maloklusi kelas II divisi 1 dengan kombinasi twin block dan alat ortodontik cekat (laporan kasus)</i> Herawati Kusuma, Iwan Ahmad.....	143
29.	<i>Restorasi compomer crown sebagai koreksi crossbite gigi 63 terhadap 73 pada anak usia 10 tahun (laporan kasus)</i> Wahyu Rahdelita, Sarworini B. Budiardjo.....	147
30.	<i>Penatalaksanaan diastema sentral maksila pada anak palsi serebral</i> Dear Patricia Sinaga, Indah Titien.....	152
31.	<i>Penatalaksanaan deep mukokel pada bibir bawah</i> Sekar Tadji, Putri Kusuma Wardhani.....	157
32.	<i>Pendekatan perawatan early childhood caries (laporan kasus)</i> Novita Sukma.....	161
33.	<i>Bleaching dengan carbamide peroxide pada gigi nekrosis incisivus sentral akibat trauma (laporan kasus)</i> Iyop Ropika, SB. Rantinah.....	165
34.	<i>Pembuatan mahkota pasak custom-made post pada anak usia 11 tahun dengan gigitan dalam (laporan kasus)</i> Etty Asriani, Soegeng Wahluyo, Intan Esther Malo.....	170

# PERBEDAAN PEMBENTUKAN PLAK SEBELUM DAN SESUDAH BERKUMUR DENGAN SARI BUAH JERUK NIPIS (CITRUS AURANTIFOLIA)

(THE DIFFERENCE OF PLAQUE ACCUMULATION BEFORE AND AFTER GARGLING WITH LIME (CITRUS AURANTIFOLIA) JUICE)

Fika Kirana\*, Likky Tiara Alphianti\*\*

\*Student of Dental School

Faculty of Medicine and Health Sciences  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

\*\*Lecturer at Dept. Pediatric Dentistry, Dental School

Faculty of Medicine and Health Sciences, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

## Abstract

Dental plaque is a thin layer substance that develops naturally on the teeth. Dental plaque is formed by colonizing bacteria such as *Streptococcus mutans* and *Lactobacillus sp* that trying to attach themselves to the surface of the tooth, so it can dissolves the enamel and causing caries. Dental plaque can potentially be prevented by mouthwash which contained antibacterial agents to inhibit bacteria in the mouth. Lemonade has antibacterial activities against to specific bacteria that can cause plaque-forming and caries. The aim of this study was to determine the difference of plaque accumulation before and after gargling using lime (*Citrus aurantifolia*) juice. This research was conducted by clinical trials. The subjects in this research were 30 students from Nogopuro Elementary School Sleman Yogyakarta. On day 1, as control, subjects were gargling used aquadest; and on day 2, subjects were gargling used lime lime (*Citrus aurantifolia*) juice. Dental plaque scores were measured using PHP-M method, before and after intervention. The result of this study indicated that there was a significantly difference ( $p<0,05$ ) in PHP-M score before and after gargling using lime (*Citrus aurantifolia*) juice whereas PHP-M score after gargling using lime juice was lower than before (using aquadest as control). There was a reduction of plaque accumulation after gargling using lime (*Citrus aurantifolia*) juice.

**Key words:** plaque accumulation, lime (*Citrus aurantifolia*), mouth wash

## Abstrak

Plak gigi merupakan lapisan tipis yang berkembang secara alami pada gigi. Plak gigi dibentuk oleh koloniasi bakteri seperti *Streptococcus mutans* dan *Lactobacillus sp* yang melekatkan diri ke permukaan gigi, sehingga dapat melarutkan enamel dan menyebabkan karies. Plak gigi dapat dicegah dengan obat kumur yang mengandung daya antibakteri untuk menghambat bakteri di dalam mulut. Obat kumur dengan daya antibakteri yang terdapat di Indonesia saat ini hampir seluruhnya diformulasikan untuk orang dewasa dengan dominan rasa mint yang pedas, sehingga kurang dapat diterima oleh anak-anak. Sari buah jeruk nipis memiliki daya antibakteri terhadap bakteri tertentu yang dapat menyebabkan karies dan pembentukan plak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan pembentukan plak (skor plak) sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis. Penelitian ini dilakukan dengan metode uji klinis. Subjek dalam penelitian ini adalah 30 siswa dari SDN Nogopuro, Sleman, yang diberi dua perlakuan. Hari pertama adalah sebagai kontrol (berkumur dengan air aquades), dan hari kedua adalah sebagai perlakuan (berkumur dengan sari buah jeruk nipis). Skor plak gigi diukur dengan menggunakan metode PHP - M sebelum dan setelah intervensi. Terdapat perbedaan skor plak yang signifikan antara kelompok kontrol dan kelompok perlakuan, dimana plak gigi pada kelompok perlakuan lebih rendah dari kelompok kontrol (*Paired t-test*,  $p<0,05$ ). Berkumur dengan sari buah jeruk nipis dapat menurunkan pembentukan plak gigi.

**Kata kunci:** plak gigi, jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*), obat kumur.

## PENDAHULUAN

Salah satu penyebab terjadinya penyakit gigi dan

mulut adalah adanya faktor lokal yaitu plak gigi. Makanan yang mengandung karbohidrat dan gula dalam jumlah yang cukup besar cenderung memicu

kerusakan gigi yang moderat. Karbohidrat yang berkontak dengan permukaan gigi akan mengubah sifat perlekatan alami plak. Segera setelah gigi berkontak dengan karbohidrat pH plak akan menurun, ini mengindikasikan terjadinya produksi asam.<sup>2</sup> Asidogenik (penghasil asam) dari bakteri penyebab plak di dalam mulut memfermentasikan karbohidrat yang berada di dalam mulut, sehingga menghasilkan asam organik, termasuk laktat, format, asetat dan propionate.<sup>3</sup>

Karbohidrat menyediakan substrat untuk pembuatan asam bagi bakteri dan sintesa polisakarida ekstra sel. Walaupun demikian tidak semua karbohidrat sama derajat kariogeniknya. Karbohidrat yang kompleks misalnya pasti relatif tidak berbahaya karena tidak dicerna secara sempurna di dalam mulut, sedangkan karbohidrat dengan berat molekul yang rendah seperti gula akan segera meresap kedalam plak dan dimetabolisme oleh bakteri. Plak memiliki sifat yang sangat lengket dan mampu membantu melekatkan bakteri-bakteri tertentu pada permukaan gigi seperti *Streptococcus mutans* dan *Lactobacillus sp.*. Kedua bakteri tersebut merupakan bakteri yang bersifat kariogenik karena mampu segera membuat asam dari karbohidrat yang dapat diragikan dan dapat tumbuh subur dalam suasana asam.<sup>1</sup>

Pengendalian plak dapat dilakukan dengan berbagai cara antara lain dengan cara menggosok gigi dengan pasta gigi, menggunakan *flossing*, dan menggunakan larutan *disclosing*, tetapi tidak semua plak dapat dihilangkan terutama pada tempat-tempat yang susah dijangkau dengan sikat gigi, yang terakhir adalah obat kumur. Obat kumur adalah bagian dari usaha preventif di bidang kedokteran gigi karena mempunyai kandungan antibakteri bagi mikroflora yang ada di dalam mulut.<sup>4</sup> Obat kumur dengan daya antibakteri yang terdapat di Indonesia saat ini, hampir seluruhnya diformulasikan untuk orang dewasa dengan dominan rasa mint yang pedas, sehingga kurang dapat diterima oleh anak-anak.

Jeruk nipis mengandung senyawa saponon dan flavonoid yaitu hesperidin, tangeritin, naringin, eriocotrin, eriocitrocide. Hesperidin bermanfaat untuk antiinflamasi, antioksidan, dan menghambat sintesis prostaglandin.<sup>5</sup> Manfaat dari kandungan-kandungan tersebut berbeda-beda, diantaranya vitamin C membantu penyembuhan dan perbaikan jaringan gingiva. Minyak atsiri mempunyai fungsi sebagai antibakteri terhadap beberapa bakteri yaitu *Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus*, *Salmonella typhi*, dan golongan *Candida albicans*.<sup>6</sup> Flavonoid

yang terkandung dalam buah jeruk nipis merupakan senyawa golongan fenol. Senyawa fenol ini memiliki sifat bakterisid dan fungisid. Mekanisme kerjanya berdasarkan denaturasi protein bakteri, yakni perubahan sifat khas dari bakteri tersebut.<sup>7</sup> Dari hasil penelitian, kandungan ekstrak jeruk nipis mempunyai daya aktivitas antibakteri yang tinggi terhadap *Streptococcus mutan*.<sup>8</sup> Sehingga perlu dilakukan penelitian mengenai perbedaan pembentukan plak sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*).

## BAHAN DAN METODE

Penelitian ini menggunakan desain penelitian uji klinis. Bahan uji yang digunakan yaitu buah jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) yang diperoleh di kawasan Gunung Kidul. Subjek penelitian adalah 30 anak SDN Nogopuro, Sleman berumur 10-11 tahun. Subjek mendapatkan dua perlakuan, perlakuan hari pertama sebagai kontrol berkumur dengan air akuades, dan hari kedua sebagai perlakuan yaitu berkumur dengan sari buah jeruk nipis. Penelitian dilakukan di UKS SDN Nogopuro Sleman pada bulan Maret 2014.

Jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) yang masih segar diambil sarinya dan diberi tambahan sorbitol sebagai pemanis. Sebelumnya skor plak subek sebelum intrevensi diukur terlebih dahulu dengan metode PHP-M, setelah itu subjek diinstruksikan untuk menggosok gigi selamat 2 menit, lalu dilanjutkan dengan berkumur dengan sari buah jeruk nipis selama 45 detik. Setelah berkumur, skor plak sesudah kembali dihitung. Analisa data menggunakan uji *paired t-test* untuk melihat apakah ada perbedaan pada pembentukan plak sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*).

## HASIL

Setelah didapat data jumlah skor plak sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis selanjutnya dilakukan uji statistik dengan menggunakan program SPSS 16. 0.

Berdasarkan data pada Tabel 1, uji normalitas skor plak berkumur dengan sari buah jeruk nipis menunjukkan angka signifikansi sebelum berkumur 0,102 ( $p>0,05$ ) dan sesudah berkumur 0,224 ( $p>0,05$ ). Hal tersebut menunjukkan bahwa distribusi data normal sehingga dapat dilanjutkan ke uji Paired T test.

Tabel 1. Uji Normalitas

Kolmogorov-smirnov			Shapiro-wilk			
	Statistic	df	Sig.	statistic	df	Sig.
Sebelum	0,135	30	0,174	0,942	30	0,102
Sesudah	0,141	30	0,132	0,955	30	0,224

Uji Paired Sample T-test menghasilkan nilai signifikansi sebesar 0,000 untuk skor plak sebelum berkumur dengan sari buah jeruk nipis dimana  $p < 0,05$ . Hasil tersebut menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang bermakna dalam menghambat pembentukan plak menurut kadar larutan sari buah jeruk nipis yang digunakan (Tabel 2).

Tabel 2. Uji Paired t-test

Paired Differences		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Sebelum-	Sesudah	15.000	7.525	1.374	12.190	17.810	10.919	29	.000

## PEMBAHASAN

Setelah dilakukan penelitian tentang perbedaan pembentukan plak sebelum dan sesudah berkumur sari buah jeruk nipis pada 30 anak di SDN Nogopuro Sleman. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa larutan sari buah jeruk nipis dalam bentuk sediaan obat kumur mampu menghambat pembentukan plak. Terdapat perbedaan yang signifikan pada jumlah skor plak sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis. Daya antibakteri yang ditemukan dalam sari buah jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) sejalan dengan hasil penelitian dari Suwondo (2006) dimana di antara 16 sediaan uji tumbuhan obat, ekstrak buah jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) memberikan aktivitas antibakteri paling tinggi terhadap bakteri spesifik penyebab karies dan pembentuk plak *Streptococcus mutans*. Jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) memiliki kandungan minyak atsiri yang bersifat antibakteri. Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan di Nigeria, bahwa Minyak atsiri mempunyai fungsi sebagai antibakteri terhadap beberapa bakteri yaitu *Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus*, *Salmonella typhi*, dan golongan *Candida albicans* (Aibinu, 2007). Daya antibakteri minyak atsiri jeruk nipis disebabkan oleh adanya senyawa fenol dan turunannya yang dapat mendenaturasi protein sel bakteri. Selain minyak atsiri, pada buah jeruk nipis juga terkandung flavonoid yang merupakan senyawa golongan fenol.

Senyawa fenol ini memiliki sifat bakterisid dan fungisid. Mekanisme kerjanya berdasarkan denaturasi protein bakteri, yakni perubahan sifat khas dari bakteri tersebut (Tjay & Rahardja, 2002). Fenol merupakan senyawa toksik, mengakibatkan struktur tiga dimensi protein terganggu dan terbuka menjadi struktur acak tanpa adanya kerusakan pada struktur kerangka kovalen. Hal ini menyebabkan protein saliva dan bakteri terdenaturasi. Deret asam amino protein tersebut tetap utuh setelah denaturasi, namun aktivitas biologis menjadi rusak sehingga protein tidak dapat melakukan fungsinya. Golongan fenol yaitu tanin dan coumarin bekerja dengan merusak dinding sel dan berinteraksi dengan DNA bakteri (Sidarta dkk., 2013).

Pada larutan sari buah jeruk nipis yang dibuat sediaan obat kumur, diberi sorbitol sebagai pemanis karena bakteri plak tidak dapat mengubahnya menjadi asam dan sorbitol dianggap kariogenitasnya lebih kecil daripada sukrosa (Kidd dan Bechal, 2012). Sorbitol juga resisten terhadap metabolisme bakteri oral yang melepaskan asam dari reaksi penguraian gula dan pati. Asam ini dapat mengerosi email / enamel gigi (Shills, et al, 2006). Sorbitol membuat gula alkohol kurang reaktif secara kimiawi daripada gula yang mempunyai ikatan aldosa dan ketosa sehingga kurang berpartisipasi dalam pembentukan asam pada plak gigi (Assev, 1994). Penelitian ini dapat membuktikan hipotesisnya bahwa sari buah jeruk nipis (*Citrus aurantifolia*) dapat menghambat pembentukan plak. Hal ini dibuktikan dengan adanya perbedaan yang signifikan antara skor plak sebelum berkumur dengan sari buah jeruk nipis, dan skor plak sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis. Skor plak pada perlakuan berkumur dengan sari buah jeruk nipis lebih rendah dibandingkan dengan skor plak pada perlakuan berkumur dengan air akuade sebagai kontrol.

Berdasarkan pengukuran skor plak pada perbedaan pembentukan plak sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis, diperoleh kesimpulan sebagai berikut:

Terdapat perbedaan antara sebelum dan sesudah berkumur dengan sari buah jeruk nipis terhadap pembentukan plak. Skor plak pada gigi yang diberi larutan sari buah jeruk nipis lebih rendah dari yang tidak diberi larutan sari buah jeruk nipis.

Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan jumlah subyek yang lebih banyak sehingga dapat lebih akurat, dan juga perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan kadar yang berbeda-beda untuk mengetahui apakah kadar yang lebih tinggi/ rendah dapat menurunkan skor plak gigi.

## UCAPAN TERIMAKASIH

Penulis mengucapkan terimakasih kepada kepala sekolah, para guru, dan siswa-siswi SDN Nogopuro, Sleman, Yogyakarta atas kerjasamanya selama penelitian ini berlangsung.

## Daftar Pustaka

1. Kidd Edwina AM, Bechal SJ. Dasar-Dasar Karies penyakit dan Penanggulangannya Alih Bahasa. N. Sumawinata dan S. Faruk. Jakarta: EGC, 1995.
2. Finn, SB. Clinical pedodontics. Philadelphia: Saunders, 2003.
3. Harris R, Nicoll AD, Adair PM, Pine CM. Risk factors for dental caries in young children: a systematic review of the literature. Community Dental Health 2004; 21: 71-85.
4. Cameron AC, Richard PW. eds. Handbook of pediatric dentistry 3<sup>rd</sup> ed., Philadelphia: Elsevier Limited, 2009.
5. Karina A. Jeruk nipis (khasiat dan manfaat). Surabaya: Stomata, 2012.
6. Aibinu I, Adenipekun T, Adelowotan T, Ogunsona T, Odugbemi T. Evaluation of the antimicrobial properties of different parts of Citrus aurantifolia (lime fruit) as used locally. Afro Ethno Med Net 2007; 4 (2), 185-90.
7. Tjay TH, Rahardja K Obat-obat penting. Jakarta: Elex media komputindo, 2007.
8. Suwondo S.). Skrining tumbuhan obat yang mempunyai aktivitas antibakteri penyebab karies gigi dan pembentuk plak. J Bahan Alam Indonesia 2007; 6 (2): 65-72.