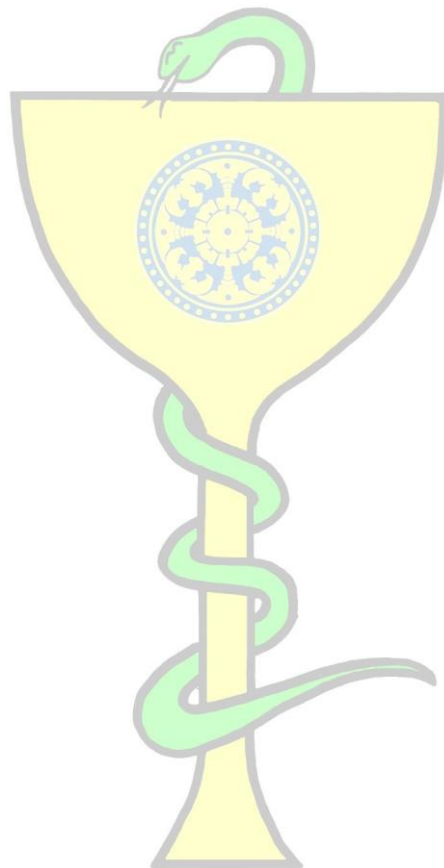


eISSN: 2622-4607

# JURNAL FARMASI UDAYANA

VOLUME X, NOMOR 2, DESEMBER 2021



VOLUME X  
NOMOR 2  
HALAMAN 117-198  
EDISI DESEMBER 2021

PENERBIT PROGRAM STUDI FARMASI FMIPA UNIVERSITAS UDAYANA  
BUKIT JIMBARAN - BALI

# JURNAL FARMASI UDAYANA

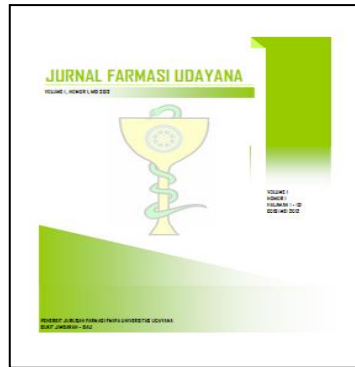
---

## INFORMASI BAGI PENULIS

### DAFTAR ISI

---

- Deskripsi
- Pembaca
- Editor
- Petunjuk Penulisan



### DESKRIPSI

---

Jurnal Farmasi Udayana merupakan jurnal elektronik yang dikelola oleh jurusan Farmasi FMIPA Udayana. Jurnal ini yang merupakan media publikasi penelitian pada semua aspek ilmu farmasi yang bersifat inovatif, kreatif, original dan didasarkan pada *scientific*. Artikel yang dimuat dalam jurnal ini meliputi penemuan obat, sistem penghantaran obat serta pengembangan obat. Jurnal ini memuat bidang khusus di farmasi seperti kimia medisinal, farmakologi, farmakokinetika, farmakodinamika, analisis farmasi, sistem penghantaran obat, teknologi farmasi, bioteknologi farmasi, obat herbal dan komponen aktif tanaman serta evaluasi klinik obat.

Jurnal menerima artikel hanya dalam kategori artikel penelitian orisinal, Seluruh artikel yang dimasukkan ke dalam Jurnal Farmasi Udayana ini akan melalui proses peer-review oleh para ahli.

### PEMBACA

---

Ilmuwan di bidang kimia medisinal, farmasetika dan biofarmasetika, farmakologi, kimia analisis, farmakologi klinik, mikrobiologi, bioteknologi dan bahan alam

---

### Penanggung Jawab

Dewa Ayu Swastini, S.F., M.Farm, Apt. Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

### Editor-in-Chief

Cokorda Istri Sri Arisanti, Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

### Associate Editor

Ni Kadek Warditiani, Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

AA Rai Yadnya Putra, Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

### **Editor**

Putu Sanna Yustiantara, Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

Putu Era Sandhi Kusuma Yudha, Akademi Farmasi Saraswati Denpasar, Indonesia

Luh Putu Mirah Kusuma Dewi, Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

I Wayan Martadi Santika, Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

Ni Made Ary Sarasmita, Program Studi Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Udayana, Indonesia

Ni Wayan Nik Asih, Department of Pharmacy, Faculty of Mathematic and Natural Science, Udayana University, Indonesia

### **Mitra Bestari**

Prof. Dr. I Ketut Adnyana, Apt. Intitut Teknologi Bandung

Prof. Dr. rer.nat. I Made Agus Gelgel Wirasuta, Apt. Universitas Udayana

Muhammad Aswad, S.Si., M.Si., Ph.D., Apt. Universitas Hasanuddin

Dr. Sri Handayani, M.Si., Pusat Penelitian Kimia Indonesian Institute of Sciences

Andhi Fahrurroji, S.Farm., M.Sc. Apt. Tanjungpura University

Susanti, M.Phil Apt, Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Siti Zahliyatul Munawiroh, S.F., Apt., Ph.D., Universitas Islam Indonesia

I Gusti Ngurah Jemmy Anton Prasetia, S.Farm., M.Si., Apt. Universitas Udayana

Dr. Ni Putu Eka Leliqia, S.Farm., M.Si., Apt. Universitas Udayana

Ketut Widayani Astuti, S.Farm., M.Biomed, Apt., Universitas Udayana

### **EMAIL**

[jurnalfarmasiudayana@gmail.com](mailto:jurnalfarmasiudayana@gmail.com)

---

INFORMASI UNTUK PENULIS DESEMBER 2021

Vol 10 No 2

## PETUNJUK PENULISAN

---

### PENDAHULUAN

Naskah yang diajukan ke jurnal harus memenuhi persyaratan sebagai berikut: (1) topik artikel akan melewati proses *review* terlebih dahulu oleh editor, dan (2) artikel belum dipublikasikan atau akan dipublikasikan seluruhnya atau sebagian di jurnal lain atau media publikasi yang lain.

### FAKTOR YANG HARUS DIPERHATIKAN

#### *Conflict of interest*

Semua penulis wajib menghindari terjadinya *Conflict of interest* yang meliputi pembiayaan atau hubungan dengan orang lain atau badan paling lama tiga tahun sebelum pengajuan artikel ke jurnal yang dapat mempengaruhi secara langsung maupun tidak langsung penelitian yang bersangkutan

Contoh hal yang potensial menyebabkan *Conflict of interest* antara lain pekerja, konsultan, kepemilikan bahan, honor, pengajuan registrasi/paten, hibah atau sumber dana yang lain.

#### Verifikasi Artikel

Artikel yang diajukan ke Jurnal Farmasi Udayana belum pernah dipublikasikan sebelumnya (kecuali dalam bentuk abstrak atau sebagai bagian dari skripsi), tidak dalam posisi akan diterbitkan pada jurnal lain, artikel telah mendapat persetujuan semua penulis yang tercantum di dalam artikel yang bersangkutan dan secara eksplisit telah mendapat persetujuan dari tempat dimana penulis melakukan penelitian dan jika diterima, artikel tidak dipublikasikan di tempat lain dalam bentuk yang sama dalam bahasa Indonesia atau bahasa lainnya untuk menghindari plagiarisme

#### Kontribusi

Semua penulis harus berpartisipasi di dalam penelitian dan atau penyiapan naskah, sehingga fungsi dari masing-masing penulis harus didefinisikan.

#### Kepemilikan artikel

Semua penulis harus memiliki peran penting pada setiap tahap pengajuan artikel yang meliputi: (1) konsep dan desain penelitian, pengolahan data atau menganalisis atau menginterpretasi data, (2) memperbaiki naskah, (3) menyetujui draf akhir yang akan dipublikasikan

#### Perubahan penulis

Pada jurnal ini dimungkinkan untuk menambahkan, mengurangi, mengubah urutan penulis untuk naskah yang diterima. Hal-hal yang perlu dilakukan antara lain: membuat permintaan untuk dapat menambahkan, mengurangi atau mengubah urutan penulis kepada pengelola jurnal yang diajukan oleh *corresponding author* yang dicantumkan di dalam naskah yang diajukan dan meliputi: (a) alasan mengapa nama penulis harus ditambahkan, dikurangi atau

diubah susunannya (b) konfirmasi tertulis (e-mail, fax, surat) dari semua penulis yang menyatakan persetujuan dengan perubahan tersebut di atas

### Bahasa

Penulisan menggunakan bahasa Indonesia sesuai ejaan yang disempurnakan.

### PERSIAPAN

Penggunaan program microsoft word. File dibuat dalam format asli menggunakan program microsoft word. Teks harus dibuat dalam format dua kolom, huruf font Times new roman 11, 1 spasi, ditulis dalam kertas ukuran A4.

### Struktur Artikel

#### Sub pokok bahasan-penomor

Artikel dibagi menjadi pokok bahasan dengan penomor yang jelas. Sub pokok bahasan harus diberi nomor 1.1 (kemudian 1.1.1, 1.1.2,...), 1.2 dan seterusnya. Abstrak tidak dimasukkan dalam sistem penomor.

### Pendahuluan

#### Informasi penting dalam struktur artikel

##### Judul

Ringkas, jelas dan informatif. Jika dimungkinkan hindari pencantuman persamaan matematika dan singkatan

##### Nama penulis dan institusi

Ungkapkan institusi tempat bekerja (tempat dimana penelitian dilakukan) di bawah nama penulis. Tunjukkan institusi penulis dengan *superscript* di belakang nama penulis dan didepan nama institusi. Tuliskan alamat lengkap termasuk kode pos dan nama kota, disertakan juga alamat email masing-masing penulis

##### Alamat korespondensi

Tunjukkan dengan jelas siapa yang bertanggung jawab terhadap korespondensi semua tahap dari pengajuan, revisi, publikasi maupun sampai pasca publikasi. Cantumkan nomor telepon disamping alamat email, kode pos. Kontak terperinci harus tetap diperbaharui oleh korespondensi penulis

##### Alamat penulis

Jika alamat penulis berbeda dibandingkan dengan tempat penelitian semula, maka alamat terbaru atau tetap penulis sebagai catatan kaki dari nama penulis. Alamat dimana penelitian semula dilakukan oleh penulis tetap digunakan sebagai alamat utama. Penulisan catatan kaki untuk alamat terbaru maupun alamat tetap menggunakan superscript dengan penomor Arabi

##### Abstrak

Dibutuhkan abstrak yang jelas, ringkas dan sesuai fakta penelitian. Abstrak harus menunjukkan tujuan penelitian secara tegas, hasil yang penting dan kesimpulan umum. Untuk memenuhi persyaratan abstrak ini, disarankan untuk tidak menyertakan tinjauan pustaka, tetapi jika sangat diperlukan wajib mengutip nama penulis dan tahun. Disamping itu dihindari pencantuman singkatan yang tidak

umum tetapi jika sangat diperlukan maka harus dijelaskan pada awal abstrak itu sendiri

### Gambar

Gambar harus dibuat untuk menyimpulkan isi dari artikel secara jelas untuk dapat menarik perhatian pembaca yang berasal dari berbagai bidang yang berhubungan dengan farmasi. Gambar harus dibuat dalam bagian terpisah dari artikel. Ukuran gambar: sediakan gambar dengan minimal setara 531x1328 pixel atau lebih, tetapi dapat tetap terbaca pada layar 200x500 pixel (pada 91 dpi yang sama dengan 5 x13 cm). Program yang digunakan dapat berupa pdf atau MS Word

### Kata kunci

Kata kunci maksimal 6 kata diletakkan langsung di bawah abstrak, hindari penggunaan frasa dan penghubung (dan, dari dan sebagainya)

### Singkatan

Deskripsikan singkatan yang tidak umum sebagai catatan kaki pada halaman pertama artikel. Singkatan yang menjadi keharusan untuk diungkapkan pada abstrak diwajibkan didefinisikan pada bagian sebelum singkatan tersebut ditulis. Penulisan singkatan harus konsisten pada seluruh artikel.

### Ucapan terima kasih

Cantumkan ucapan terima kasih pada bagian terpisah di bagian akhir artikel sebelum daftar pustaka, hindari penyertaan ucapan terima kasih pada judul, sebagai catatan kaki judul atau bagian artikel lainnya. Buatlah rincian orang yang berkontribusi di dalam penelitian (penerjemah, pengetik atau pembaca dan lain sebagainya)

### Unit

Gunakan satuan internasional (SI). Jika satuan diungkapkan dalam unit yang berbeda, sebaiknya diungkapkan kesetaraan dengan SI

### Tabel

Penomoran tabel diurut berdasarkan urutan munculnya di dalam artikel. Tabel dibuat dengan tiga garis horisontal, hindari penggunaan garis vertikal dan data yang diungkapkan di dalam tabel tidak diungkapkan berulang pada bagian lain dari artikel

### Daftar pustaka

Pastikan daftar pustaka tercantum di dalam artikel. Hasil yang belum dipublikasikan dan *personal communication* tidak direkomendasikan dimasukkan di dalam daftar pustaka. Pustaka yang ditandai dengan *In Press* menunjukkan bahwa artikel tersebut telah disetujui untuk dipublikasikan dan dapat digunakan sebagai sumber pustaka. Penulisan pustaka mengikuti aturan penulisan pustakan jurnal ini.

### Aturan penulisan pustaka

Daftar pustaka harus diurut berdasarkan alfabetis dan kronologi. Jika terdapat lebih dari satu sumber yang berasal dari penulis yang sama pada tahun yang sama, maka harus ditambahkan a, b, c dan seterusnya di belakang tahun terbit.

### Penulisan buku

Penulis, A.A., Penulis, B.B., & Penulis, C.C. (tahun terbit). *judul buku*: sub judul. (Edisi [jika bukan edisi pertama]). tempat terbit: penerbit

Contoh:

#### Buku dengan satu penulis

Nama penulis (tanpa singkatan). (tahun terbit). judul buku. Tempat terbit: penerbit  
Reynolds Hadi. (2000). Black pioners. Ringwood, Vic: Penguin

#### Buku dengan banyak penulis

##### Dua-enam penulis

Dua penulis: kedua penulis. (tahun terbit). judul buku. Tempat terbit: penerbit  
Gilbert, R., & Gilbert, P. (1998). Maculinity goes to school. St. Leonards, N.S.W.: Allen & Unwin

##### Lebih dari 6 penulis

Setelah nama dan singkatan nama penulis ke-enam gunakan dkk

#### Buku yang memiliki editor

Broinowski, A. (Ed.) (1990). ASEAN into 1990s. London: Macmillan  
Nugent, S.L., Shore, C. (Eds.). (1997). Anthropology and cultural study. London: Pluto Press

#### Buku yang memiliki penulis dan editor

Valery, P. (1957). Oeuvres (J. Hytier, Ed). Paris: Gallimard

### Bab yang terdapat di dalam buku

Penulis, singkatan nama penulis. (tahun terbit). judul bab:sub judul. editor. *judul buku*. (hal. x-y). tempat terbit: penerbit

### Artikel jurnal

Penulis, singkatan nama penulis. (tahun terbit). judul artikel. *singkatan jurnal*, volume (issue), halaman

### Skripsi/Tesis/Disertasi

Nama penulis, singkatan nama penulis. (tahun terbit). *judul*. skripsi/tesis/disertasi. Universitas, kota

### *Sumber penulisan singkatan jurnal*

Index Medicus journal abbreviations: <http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lji.html>  
List of title word abbreviations: <http://www.issn.org/2-22661-LTWA-online.php>  
CAS (Chemical Abstract Service): <http://www.cas.org/sent.html>

### *Submission checklist*

Daftar isian di bawah ini dapat digunakan untuk memudahkan pemeriksaan akhir sebelum artikel dikaji oleh editor.

Satu orang penulis ditunjuk sebagai *corresponding author*:

- alamat email
- kode pos
- nomor telepon atau fax

Semua file yang dibutuhkan telah diupload

- Kata kunci
- Gambar
- Tabel (termasuk judul, deskripsi, catatan kaki)

Hal selanjutnya yang harus diperhatikan

- Naskah telah dicek tata bahasa dan pengucapannya
- Pustaka telah ditulis sesuai format di dalam jurnal ini
- Semua pustaka yang ditulis di dalam daftar pustaka disinggung di dalam teks
- Izin telah didapat dari untuk materi yang memiliki hak cipta yang berasal dari sumber lain (termasuk web)



## DAFTAR ISI

---

	hal
Halaman Judul .....	i
Petunjuk Penulisan .....	ii
Daftar Isi .....	viii
1 Aktivitas Anti Luka Bakar dari Gel Minyak Kemiri ( <i>Aleurites moluccana</i> L.) terhadap Tikus Putih ( <i>Rattus novergicus</i> ) .....	117
2 Korelasi Tingkat Kepatuhan Konsumsi Obat Antiepilepsi Menggunakan Kuesioner MGLS ( <i>Morisky, Green, Levine Adherence Scale</i> ) dengan Frekwensi Kejang Pasien Epilepsi .....	121
3 Analisis Efektivitas Biaya Penggunaan Metildopa Dibandingkan dengan Nifedipine pada Pasien Preeklampsia Rawat Inap di RSUD H. Abdul Manap Kota Jambi.....	126
4 Evaluasi Kadar Gula Darah Pasien Berdasarkan Kajian Usia dan Komplikasi Penyakit pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe-2 di Puskesmas Jetis 1 Bantul Periode September–November 2019.....	131
5 <i>Molecular Docking</i> Senyawa Ekstrak Etanol Daun Kenikir ( <i>Cosmos caudatus</i> ) sebagai Inhibitor IL-6 dalam Respon Inflamasi .....	138
6 Review: Potensi Aktivitas Anti Virus dari Produk Alami Lebah Kelulut.....	144
7 Studi <i>In Silico</i> Senyawa Tanaman Nerium oleander terhadap STAT-3 pada Kanker Payudara.....	149
8 Keamanan <i>Hair Tonic</i> Ekstrak Etanol, Fraksi Etanol, dan Fraksi Kloroform-Metanol dari Kayu Secang ( <i>Caesalpinia sappan</i> L.) dengan Metode Uji Iritasi Primer dan HET-CAM .....	156
9 Evaluasi Jamu untuk Terapi Komplementer pada Pasien COVID-19 di Kabupaten Bondowoso.....	163
10 Antihyperuricemia Activity of the Ethyl Acetate Fraction of Bilimbi Leaves ( <i>Averrhoa bilimbi</i> L.).....	168
11 Kajian Etnomedisin dalam Pengobatan Tradisional pada Ulkus Kaki Diabetik (UKD) di Bali	172
12 Formulasi Krim Lulur Scrab dari Ekstrak Etanol Ubi Jalar Ungu ( <i>Ipomoea batatas</i> (L.) Lam.) dan Serbuk Beras Putih ( <i>Oryza sativa</i> L.) .....	177
13 Aktivitas Antibakteri Ekstrak Metanol Kulit Buah Kawista ( <i>Limonia acidissima</i> ) terhadap <i>Shigella dysenteriae</i> dan <i>Salmonella typhi</i> .....	184
14 Uji Aktivitas Ekstrak Daun dan Akar Singawalang ( <i>Petiveria alliacea</i> ) terhadap Penghambatan Tirosinase .....	189
15 Aktivitas Sitotoksik dan Antibakteri Ekstrak Etil Asetat Jamur Endofitik <i>Colletotrichum gloeosporioides</i> yang Diisolasi dari Daun <i>Artocarpus heterophyllus</i> .....	193

# Aktivitas Antibakteri Ekstrak Metanol Kulit Buah Kawista (*Limonia acidissima*) terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*

Veryanti, P.R<sup>1</sup>, Kusuma I.M<sup>1</sup> dan Ramadhina, E<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Institut Sains dan Teknologi Nasional, Jalan Moh. Kahfi II, Srengseng Sawah, Jagakarsa, Jakarta Selatan, DKI Jakarta, Indonesia 12630

Reception date of the manuscript: 28 November 2020

Acceptance date of the manuscript: 4 Desember 2021

Publication date: 31 Desember 2021

**Abstract**— *Shigella dysenteriae* and *Salmonella typhi* are known as gastrointestinal infections-causing bacteria. Kawista plants are widely grown in Indonesia, used as an alternative therapy for treating diarrhea. The chemical compounds of kawista peel presumed to have antibacterial activity. The aim of this study was to determine the antibacterial activity of kawista peel extract against *Shigella dysenteriae* and *Salmonella typhi*. The study began with the extraction of kawista peel through the maceration method, using methanol as a solvent. Furthermore, phytochemical screening and antibacterial activity test was carried out. The test for the antibacterial activity of kawista peel extract used the disc diffusion method. Various extract concentrations were used in this study, there were 5%, 10%, 20%, 40% and 80%. The antibacterial activity test was measured based on the inhibition zone diameter. The results showed that the higher concentration of kawista peel extract, the stronger antibacterial activity was. At 5% concentration, the mean of inhibition zone diameter for *Shigella dysenteriae* and *Salmonella typhi* were 7.91 mm and 7.73 mm, respectively. Meanwhile, at a concentration of 80%, the extract had the strongest antibacterial activity (inhibition zone diameter 21.42 mm in *Shigella dysenteriae*; 20.93 mm in *Salmonella typhi*). Kawista peel extract (*Limonia acidissima*) had antibacterial activity against *Shigella dysenteriae* and *Salmonella typhi*.

**Keywords**—Antibacterial, Kawista, *Limonia acidissima*, *Salmonella typhi*, *Shigella dysenteriae*.

**Abstrak**— *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* merupakan bakteri yang dapat menyebabkan infeksi pada saluran cerna. Kawista banyak ditemui di Indonesia dan dapat dijadikan terapi alternatif untuk mengatasi diare. Kandungan kimia yang terdapat pada kulit buah kawista diduga dapat berkhasiat sebagai antibakteri. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui aktivitas antibakteri ekstrak kulit buah kawista (*Limonia acidissima*) terhadap bakteri *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*. Tahap penelitian diawali dengan proses ekstraksi kulit buah kawista melalui metode maserasi, menggunakan pelarut metanol. Selanjutnya, dilakukan penapisan fitokimia dan pengujian aktivitas antibakteri. Pengujian aktivitas antibakteri ekstrak kulit buah kawista menggunakan metode difusi cakram dalam berbagai konsentrasi, yaitu 5%, 10%, 20%, 40% dan 80% ekstrak. Uji aktivitas antibakteri diukur berdasarkan diameter daerah hambat (DDH) yang dihasilkan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa semakin tinggi konsentrasi ekstrak kulit buah kawista, semakin kuat aktivitas antibakteri yang diberikan. Pada konsentrasi 5%, rata-rata DDH untuk bakteri *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* masing-masing adalah 7,91 mm dan 7,73 mm. Pada konsentrasi 80%, ekstrak memiliki aktivitas antibakteri yang paling kuat dengan rata-rata DDH 21,42 mm pada *Shigella dysenteriae* dan 20,93 mm pada *Salmonella typhi*. Ekstrak kulit buah kawista (*Limonia acidissima*) memiliki aktivitas antibakteri terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*.

**Kata Kunci**—Antibakteri, Kawista, *Limonia acidissima*, *Salmonella typhi*, *Shigella dysenteriae*.

## 1. PENDAHULUAN

*Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* merupakan bakteri patogen penyebab diare pada manusia (Dekker Frank, 2015). Berdasarkan profil kesehatan Indonesia, terjadi 10 kali kejadian luar biasa (KLB) diare yang tersebar di 8 provinsi di Indonesia dengan jumlah penderita sebanyak 756 orang

dan 36 kematian (Case Fatality Rate 4,76%). Angka kematian (CFR) pada KLB diare tahun 2018 ini masih cukup tinggi karena CFR yang diharapkan pada KLB adalah <1% (Kemendes RI, 2019). Salah satu upaya masyarakat dalam mengatasi diare adalah melalui swamedikasi. Namun sayangnya perilaku swamedikasi di masyarakat tidak diimbangi dengan pengetahuan yang cukup. Sebuah penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 66% dari responden yang pernah melakukan swamedikasi, menggunakan antibiotik yang tidak tepat indikasi, termasuk untuk mengobati diare (Nisak, 2016).

Penulis koresponden: Rika Veryanti, E-mail: puturika,eryanti@istn.ac.id

Penggunaan antibiotik yang tidak tepat ini dapat menyebabkan resistensi bakteri terhadap antibiotik. Beberapa penelitian melaporkan kejadian resistensi bakteri penyebab diare terhadap antibiotik seperti asam nalidiksat, eritromisin, tetrasiklin, kloramfenikol, amoksisilin dan ampisilin (Novard, Suharti, Rasyid, 2019; Sumampouw, 2018).

Permasalahan yang ditimbulkan dari penggunaan antibiotik seperti uraian di atas, menyebabkan masyarakat memilih untuk kembali ke pengobatan tradisional. Pengobatan tradisional dinilai lebih aman karena memiliki efek samping yang relatif lebih rendah dibandingkan pengobatan modern (Sumayyah Salsabila, 2017). Keanekaragaman hayati yang dimiliki Indonesia serta diikuti dengan meningkatnya minat masyarakat untuk kembali ke alam menyebabkan pengembangan bahan baku obat tradisional di Indonesia menjadi meningkat. Salah satu tanaman yang berpotensi untuk dikembangkan adalah kawista (*Limonia acidissima*). Kawista merupakan buah asli India yang banyak tumbuh di berbagai daerah di Indonesia (Gunarti, 2017). Buah ini dipercaya masyarakat memiliki berbagai manfaat bagi kesehatan, salah satunya adalah sebagai anti-diare. Hal ini disebabkan oleh potensi aktivitas antibakteri yang dimilikinya (Rini, Supriatno, Rahmatan, 2017). Identifikasi dan isolasi senyawa aktif dari ekstrak tanaman kawista seperti buah, daun dan kulit batang telah banyak dilakukan dan terbukti memiliki aktivitas sebagai antioksidan, antihiperurisemia, hepatoprotektor dan sebagai antibakteri (Gunarti, 2017; Nugraheni, Ikasari, Kusmita, 2016; Ridwanuloh Mursal, 2018; Rustiah Umriani, 2018; Supriatno Rini, 2018).

Salah satu bagian dari kawista yang masih belum banyak dipelajari adalah kulit buahnya. Kulit buah kawista merupakan limbah dari buah kawista yang dianggap tidak memiliki manfaat bagi kesehatan, padahal di sisi lain sebuah penelitian menunjukkan bahwa ekstrak kulit buah kawista juga mengandung metabolit sekunder seperti alkaloid, flavonoid, saponin, tannin dan terpenoid (Kusuma, Veryanti, Saragih, 2019). Metabolit sekunder tersebut diduga memiliki aktivitas antibakteri terhadap kuman penyebab diare. Berdasarkan uraian di atas maka dilakukan uji aktivitas antibakteri ekstrak kulit buah kawista (*Limonia acidissima*) terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*.

## 2. BAHAN DAN METODE

### Bahan dan Alat

Bahan-bahan yang digunakan dalam penelitian ini adalah kulit buah kawista (*Limonia acidissima* L.), *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*, Metanol (Herbalux®), Amoniak 25% (Merck), Kloroform (Merck), HCl 2N (Merck), Pereaksi Bouchardat (Nitrikimia), Pereaksi Mayer (Nitrikimia), Pereaksi Dragendorff (Nitrikimia), Alumunium klorida 10% (Merck), Larutan natrium nitrit 5% (Merck), Natrium hidroksida 1N (Merck),  $H_2SO_4$  pekat (Merck), Feri (III) klorida (Merck), Eter (Merck), Asetat anhidrat (Merck) dan Aquadest (Herbalux®), Cakram ciprofloxacin (Oxoid), Cakram Kosong (Oxoid), Media Mueller Hinton Agar (Oxoid), Pewarnaan Gram A, B, D dan minyak imersi, Larutan NaCl (Otsu) dan Alkohol (Herbalux®).

Alat yang digunakan adalah oven, vacuum rotary evaporator, Erlenmeyer (Pyrex), timbangan digital, blender (Philips), hot plate, spatula, batang pengaduk, gelas ukur (Pyrex), pinset, alumunium foil, kertas saring, pipet tetes, botol vial,

cawan petri, objek glass, cover glass, inkubator, lemari pendingin, laminar, air flow, autoklaf, ose, Bunsen, mikropipet, tabung reaksi (Pyrex), rak tabung reaksi, corong, vortex, penangas, gunting, lampu spiritus dan jangka sorong (Veanier).

### Metode

Sampel buah kawista yang digunakan dalam penelitian diperoleh dari Jawa Barat. Selanjutnya dilakukan determinasi di Herbarium Bogoriense, Badan Penelitian dan Pengembangan Botani, Pusat Penelitian dan Pengembangan Biologi, Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia (LIPI), Bogor. Setelah penetapan kebenaran sampel, kemudian dilakukan pembuatan ekstrak kulit buah kawista, penapisan fitokimia dan pengujian aktivitas antibakteri di Laboratorium Mikrobiologi dan Laboratorium Fitokimia, Institut Sains dan Teknologi Nasional Jakarta.

### Pembuatan Ekstrak

Pembuatan ekstrak kulit buah kawista diawali dengan sortasi basah. Sebanyak 1,44 Kg kulit buah kawista dicuci, dipotong kecil dan diangin-anginkan hingga kering. Selanjutnya dilakukan sortasi kering dengan cara memisahkan bagian yang tidak diinginkan seperti sisa daging buah atau kotoran lainnya, hingga diperoleh simplisia kering. Simplisia kering dihaluskan dengan blender dan diperoleh serbuk simplisia kulit buah kawista. Serbuk kering tersebut disimpan dalam wadah tertutup dan terlindung dari cahaya. Lima ratus gram serbuk kulit buah kawista di maserasi dalam 5 L pelarut metanol selama 24 jam. Sesekali di aduk, selanjutnya filtrat disaring dan diremaserasi sebanyak 2 kali. Ekstrak yang diperoleh dipekatkan dengan rotary evaporator dan waterbath, hingga menjadi ekstrak kental kulit buah kawista.

### Penampisan Fitokimia

Penapisan fitokimia bertujuan untuk mendeteksi kandungan metabolit sekunder yang terdapat pada ekstrak kulit buah kawista seperti : Alkaloid, Flavonoid, Saponin, Tanin, dan Triterpenoid. Adapun langkah-langkah yang dilakukan adalah sebagai berikut: (Gunarti, 2017)

#### 1. Alkaloid

Sebanyak 1 g ekstrak diteteskan 5 ml amoniak ( $NH_3$ ) 25% dalam gelas beker lalu ditambahkan 20 ml kloroform dan dipanaskan di atas penangas air. Selanjutnya disaring dan filtrat yang diperoleh diuapkan hingga setengahnya. Sisa penguapan ditampung pada tabung reaksi. Sebanyak 1 ml asam klorida (HCl) 2 N ditambahkan pada tabung reaksi, kemudian dikocok dan dibiarkan hingga terbentuk 2 lapisan. Lapisan jenuh yang terbentuk dimasukkan ke dalam 3 tabung reaksi dengan jumlah yang sama. Kemudian ditambahkan pereaksi Mayer pada tabung 1, pereaksi Bouchardat pada tabung 2, dan pereaksi Dragendorff pada tabung ke 3. Hasil positif mengandung alkaloid ditandai dengan terbentuknya endapan putih pada tabung 1, endapan coklat pada tabung 2 dan endapan merah bata pada tabung ke-3.

#### 2. Flavonoid

Satu gram ekstrak kulit buah kawista ditambahkan 100 ml air panas, kemudian disaring. Sebanyak 5 ml filtrat dimasukkan kedalam tabung reaksi, ditambahkan 1 ml larutan natrium nitrit ( $NaNO_2$ ) 5% dan 1 ml alumunium klorida ( $AlCl_3$ ) 10% lalu dikocok. Selanjutnya ditambahkan 2 ml  $NaOH$  1 N. Jika larutan berubah menjadi merah atau jingga

maka ekstrak positif mengandung flavonoid.

### 3. Saponin

Sebanyak 1 g ekstrak diekstraksi dengan air panas 100 ml kemudian disaring. Filtrat sebanyak 10 ml dimasukkan ke dalam tabung reaksi, kemudian dikocok kuat selama 10 detik. Jika terbentuk busa stabil setinggi 1 sampai 10 cm selama 10 menit dan tidak hilang dengan penambahan 1 tetes *HCl* 2N, maka ekstrak mengandung saponin.

### 4. Tanin

Satu gram ekstrak kulit buah kawista diekstraksi dengan 100 ml air panas, kemudian disaring. Sebanyak 5 ml filtrat dimasukkan ke dalam tabung reaksi kemudian ditambahkan larutan ferri klorida (*FeCl<sub>3</sub>*). Jika terbentuknya warna hijau, ungu atau hitam maka larutan tersebut mengandung tanin.

### 5. Terpenoid

Sebanyak 1 g ekstrak dimaserasi dengan 20 ml eter selama 2 jam kemudian disaring dan diuapkan dalam cawan penguap hingga diperoleh residu, lalu ditambahkan 2 tetes asam asetat anhidrat dan 2 ml kloroform, kemudian dipindahkan ke dalam tabung reaksi. Perlahan-lahan ditambahkan 1 ml *H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>* pekat (reaksi Liebermann-Burchard) melalui dinding tabung. Apabila terbentuk warna ungu menunjukkan adanya kandungan terpenoid.

### Pengujian Aktivitas Antibakteri

Pengujian aktivitas antibakteri dari ekstrak kulit buah kawista dilakukan secara in-vitro dengan metode difusi cakram kertas. Konsentrasi ekstrak yang diujikan bervariasi, yaitu dari 5%, 10%, 20%, 40% hingga 80%. Sebagai kontrol positif digunakan antibiotik siprofloksasin dan aquadest sebagai kontrol negatif. Suspensi bakteri *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* disebar ke permukaan media MHA, kemudian cakram yang mengandung larutan uji, kontrol positif dan kontrol negatif diletakkan pada permukaan media secara steril. Media diinkubasi dalam inkubator pada suhu 37°C selama 24 jam. Selanjutnya diameter daerah hambat (DDH) yang terbentuk diukur dengan menggunakan jangka sorong. Pengulangan dilakukan sebanyak 3 kali.

### Analisis Data

Analisis data dilakukan pada hasil uji aktivitas antibakteri ekstrak metanol kulit buah kawista terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*. Data diperoleh dari pengukuran DDH yang diberikan pada masing-masing cakram kertas yang mengandung sampel uji dan kontrol. Dilakukan perhitungan terhadap nilai rata-rata dan standar deviasi dari DDH yang dihasilkan, kemudian dilakukan uji komparatif aktivitas antibakteri pada kedua kelompok bakteri melalui uji-t (*t-test*). Aktivitas antibakteri ekstrak metanol kulit buah kawista terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* dikatakan berbeda secara signifikan apabila nilai p-value <0,05.

## 3. HASIL

Uji penapisan fitokimia terhadap ekstrak kulit buah kawista (*Limonia acidissima*) menunjukkan bahwa ekstrak mengandung alkaloid, flavonoid, saponin, tanin dan terpenoid. Hasil ini ditampilkan pada Tabel 1.

Aktivitas antibakteri dari kandungan metabolit sekunder ekstrak kulit buah kawista terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* pada penelitian ini, diuji melalui penguku-

**TABEL 1:** HASIL PENAPISAN FITOKIMIA EKSTRAK METANOL KULIT BUAH KAWISTA)

Identifikasi	Hasil Pengamatan	Ekstrak Metanol
Alkaloid	Endapan coklat, putih dan merah bata	+
Flavonoid	Warna jingga	+
Saponin	Busa stabil 1cm	+
Tanin	Warna hijau	+
Terpenoid	Cincin ungu	+

ran diameter daerah hambat (DDH) yang dihasilkan pada cakram kertas. Gambar 1 dan 2 menunjukkan adanya perbedaan DDH pada masing-masing cakram dalam berbagai konsentrasi, baik pada media dengan *Shigella dysenteriae* maupun *Salmonella typhi*.

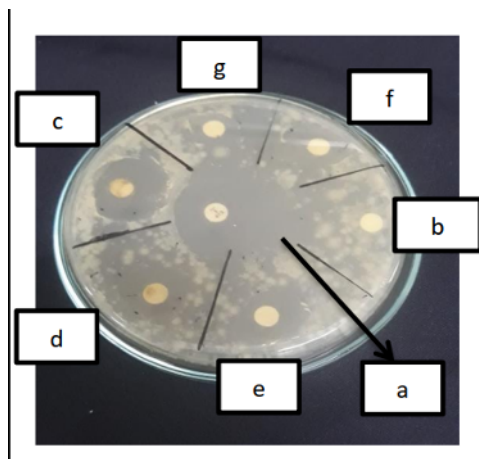
Perbandingan hasil pengukuran DDH pada media dengan *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* ditunjukkan pada tabel 2. Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa ekstrak metanol kulit buah kawista memiliki aktivitas antibakteri baik terhadap *Shigella dysenteriae* maupun *Salmonella typhi*.

## 4. PEMBAHASAN

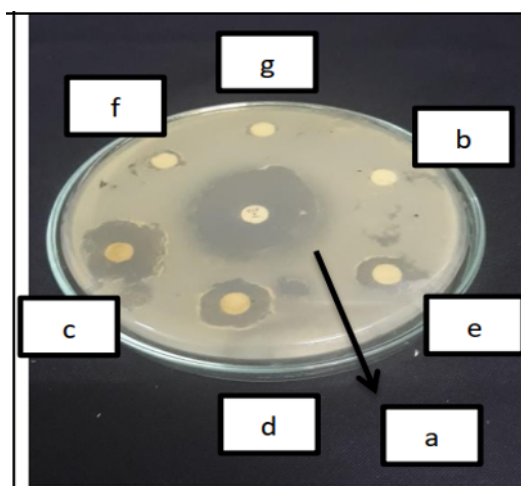
Tabel 1 menunjukkan kandungan metabolit sekunder yang terdapat pada ekstrak kulit buah kawista. Kandungan metabolit sekunder yang terdapat pada ekstrak kulit buah kawista juga ditemukan pada ekstrak bagian lainnya seperti: daging buah, daun dan kulit batang kawista (Gunarti, 2017; Nugraheni dkk., 2016; Ridwanuloh Mursal, 2018; Supriatno Rini, 2018). Metabolit sekunder ini berpotensi untuk dimanfaatkan sebagai terapi alternatif berbasis bahan alam untuk mengatasi masalah kesehatan pada masyarakat. Hasil penelitian sebelumnya juga menunjukkan bahwa ekstrak kulit buah kawista berpotensi memiliki manfaat bagi kesehatan, yaitu sebagai antihiperuresemia. Pada penelitian tersebut dibuktikan bahwa terjadi penurunan kadar asam urat darah pada mencit jantan yang mengalami hiperuresemia akibat diinduksi dengan hati ayam segar (Kusuma dkk., 2019). Penelitian lainnya menyebutkan bahwa ekstrak buah kawista memiliki aktivitas antibakteri terhadap E. Coli (Supriatno Rini, 2018). Disamping itu, ekstrak etanol daun kawista juga dapat dikembangkan menjadi sediaan topical krim yang diaplikasikan pada kulit karena aktivitas antibakteri dari metabolit sekundernya terhadap *Staphylococcus aureus* (Nugraheni dkk., 2016).

Dalam uji aktivitas antibakteri, digunakan kontrol positif dan negatif. Kontrol positif yang digunakan dalam penelitian ini adalah siprofloksasin. Siprofloksasin memberikan DDH yang paling besar dibandingkan dengan cakram lainnya. Siprofloksasin merupakan antibiotik spektrum luas yang telah terbukti efektif dalam membunuh bakteri gram positif maupun negatif. Antibiotik ini bekerja dengan menghambat replikasi DNA dan memberikan efek sitotoksik pada sel bakteri (Raini, 2017). Hal sebaliknya terjadi pada kontrol negatif (aquadest), dimana tidak ada zona hambat yang dihasilkan oleh cakram karena aquadest tidak memiliki aktivitas antibakteri.

Tabel 2 menunjukkan bahwa semakin tinggi konsentrasi ekstrak pada cakram, semakin besar daya hambat yang dihasilkan. Menurut Davis dan Stout (1971), aktivitas antibakteri



**Gambar. 1:** Uji Aktivitas Antibakteri Ekstrak Metanol Kulit Buah Kawista terhadap *Shigella dysenteriae*  
 Keterangan: a=siprofloksasin; b=aquadest; c=80%; d=40%; e=20% f=10%; g=5%



**Gambar. 2:** Uji Aktivitas Antibakteri Ekstrak Metanol Kulit Buah Kawista terhadap *Salmonella typhi*  
 Keterangan: a=siprofloksasin; b=aquadest; c=80%; d=40%; e=20% f=10%; g=5%

**TABEL 2:** HASIL PENGUJIAN AKTIVITAS ANTIBAKTERI)

Sampel Uji	Rata-rata DDH pada <i>Shigella dysenteriae</i> (mm)	Rata-rata DDH pada <i>Salmonella typhi</i> (mm)	P-value
EMK 5%	7,91 ± 0,85	7,73 ± 0,55	0,38*
EMK 10%	11,19 ± 1,43	11,30 ± 1,02	0,46*
EMK 20%	14,68 ± 1,17	13,53 ± 2,36	0,25*
EMK 40%	17,25 ± 1,46	15,51 ± 1,76	0,13*
EMK 80%	21,42 ± 2,25	20,93 ± 1,20	0,38*
Kontrol +	33,56 ± 0,72	31,13 ± 1,54	0,07*
Kontrol -	0 ± 0	0 ± 0	-

Keterangan: EMK= Ekstrak Metanol Kulit Buah Kawista; Kontrol + = Siprofloksasin;  
 Kontrol - = Aquadest; \* = uji-t (t-test) antar kedua kelompok bakteri (P>0,05; tidak bermakna)

dibagi menjadi 4 kategori, yaitu kategori lemah bila DDH yang diberikan 5 mm, kategori sedang dengan DDH antara 5-10 mm, kategori kuat ditunjukkan oleh DDH antara 10-20 mm dan kategori sangat kuat bila DDH >20 mm. Berdasarkan kategori tersebut, maka hasil penelitian menunjukkan bahwa ekstrak kulit buah kawista pada konsentrasi 5% memiliki aktivitas antibakteri dengan kategori sedang. Sedangkan pada konsentrasi 10%, 20% dan 40%, ekstrak kulit buah kawista memiliki aktivitas antibakteri yang kuat. Aktivitas

antibakteri yang paling tinggi (kategori sangat kuat) ditunjukkan oleh ekstrak dengan konsentrasi 80%.

Melalui uji t-test, tabel 2 juga menunjukkan aktivitas antibakteri yang dihasilkan oleh ekstrak kulit buah kawista pada kedua kelompok bakteri (*Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*) tidak terdapat perbedaan yang signifikan (p-value >0,05). Dengan kata lain aktivitas antibakteri ekstrak kulit buah kawista terhadap *Shigella dysenteriae* sama dengan aktivitasnya terhadap *Salmonella typhi*. Hal ini bisa disebabkan

karena kedua bakteri tersebut sama-sama merupakan bakteri gram negatif dan termasuk keluarga Enterobacteriaceae (Dekker Frank, 2015).

Aktivitas antibakteri ekstrak kulit buah kawista terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* diperoleh dari kemampuan alkaloid dalam menghambat pembentukan peptidoglikan pada dinding sel bakteri dan peningkatan permeabilitas membran oleh saponin sehingga menyebabkan kebocoran protein dan enzim pada sel bakteri (Rahman, Haniastuti, Utami, 2017). Disamping itu, potensi antibakteri juga ditunjukkan oleh metabolit sekunder lainnya seperti tannin yang mampu mendenaturasi protein bakteri, flavonoid menghambat sintesis asam nukleat serta metabolit terpenoid yang dapat merusak membran luar dinding sel bakteri. Kombinasi mekanisme kerja dari metabolit sekunder yang terkandung dalam ekstrak kulit buah kawista (*Limonia acidissima*) dapat menghambat pertumbuhan bakteri *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi* (Saifudin, 2014).

## 5. KESIMPULAN

Ekstrak kulit buah kawista (*Limonia acidissima*) memiliki aktivitas antibakteri terhadap *Shigella dysenteriae* dan *Salmonella typhi*. Kandungan metabolit sekunder dari ekstrak kulit buah kawista yang terdiri dari alkaloid, saponin, tannin, flavonoid dan terpenoid dapat menghambat pertumbuhan bakteri melalui berbagai mekanisme. Metabolit sekunder tersebut menghambat pertumbuhan bakteri dengan cara merusak dinding sel bakteri, meningkatkan permeabilitas membran, mendenaturasi protein serta menghambat sintesis asam nukleat sel bakteri.

## 6. UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terimakasih disampaikan kepada Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia (LIPI) dan LPPM Institut Sains dan Teknologi Nasional atas dukungan yang diberikan terhadap penelitian dan penulisan karya tulis ilmiah ini.

## 7. DAFTAR PUSTAKA

Davis, W. W., Stout, T. R. (1971). Disc Plate Method of Microbiological Antibiotic Assay. *Applied Microbiology*, 22(4), 666–670.

Dekker, J. P., Frank, K. M. (2015). *Salmonella, Shigella, and Yersinia*. *Clinics in Laboratory Medicine*, 35(2), 225–246. <https://doi.org/10.1016/j.cll.2015.02.002>

Gunarti, N. S. (2017). Uji Pendahuluan dan Karakterisasi Buah Kawista (*Limonia acidissima*) Khas Karawang. *PharmaXplore*, 2(2), 136–144.

Kemenkes RI. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kusuma, I. M., Veryanti, P. R., Saragih, E. T. D. (2019). Pemanfaatan Ekstrak Kulit Buah Kawista (*Limonia acidissima*) sebagai Anti Asam Urat secara In Vivo pada Mencit Jantan. *Saintech Farma*, 12(2), 65–69.

Nisak, M. (2016). Profil Penggunaan dan Pengetahuan Antibiotik pada Ibu-ibu. *Jurnal Farmasi Komunitas*, 3(1), 12–17.

Novard, M. F. A., Suharti, N., Rasyid, R. (2019). Gambaran Bakteri Penyebab Infeksi Pada Anak Berdasarkan Jenis Spesimen dan Pola Resistensinya di Laboratorium RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2014-2016. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(2S), 26–32. <https://doi.org/10.25077/jka.v8i2S.955>

Nugraheni, C. K., Ikasari, E. D., Kusmita, L. (2016). Optimasi Basis Krim Ekstrak Etanol Daun Kawista (*Limonia acidissima* L.) sebagai Antibakteri *Staphylococcus aureus*. *Media Farmasi Indonesia*, 11(1), 993–1003.

Rahman, F. A., Haniastuti, T., Utami, T. W. (2017). Skrining fitokimia dan aktivitas antibakteri ekstrak etanol daun sirsak (*Annona muricata* L.) pada *Streptococcus mutans* ATCC 35668. *Majalah Kedokteran Gigi Indonesia*, 3(1), 1–7. <https://doi.org/10.22146/majkedgiind.11325>

Raini, M. (2017). Antibiotik Golongan Fluorokuinolon: Manfaat dan Kerugian. *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, 26(3), 163–174. <https://doi.org/10.22435/mpk.v26i3.4449.163-174>

Ridwanuloh, D., Mursal, I. L. P. (2018). Isolasi Metabolit Sekunder dari Daun Kawista (*Limonia acidissima* L.). *PharmaXplore*, 3(1), 159–163.

Rini, A. A., Supriatno, Rahmatan, H. (2017). Skrining Fitokimia dan Uji Antibakteri Ekstrak Etanol Buah Kawista (*Limonia acidissima* L.) dari Daerah Kabupaten Aceh Besar terhadap Bakteri *Escherichia coli*. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Unsyiah*, 2(1), 12.

Rustiah, W., Umriani, N. (2018). Uji Aktivitas Antiksidan Pada Ekstrak Buah Kawista (*Limonia acidissima*) Menggunakan Spektrofotometer UV-Vis. *Indonesian Journal of Chemical Research*, 6(1), 22–25. <https://doi.org/10.30598/ijcr.2018.6-wao>

Saifudin, A. (2014). *Senyawa Alam Metabolit Sekunder: Teori, Konsep, dan Teknik Pemurnian* (1st ed.). Yogyakarta.

Sumampouw, O. J. (2018). Uji Sensitivitas Antibiotik terhadap Bakteri *Escherichia coli* Penyebab Diare Balita di Kota Manado. *Journal of Current Pharmaceutical Sciences*, 2(1), 104–110.

Sumayyah, S., Salsabila, N. (2017). Obat Tradisional: Antara Khasiat dan Efek Sampingnya. *Majalah Farmasetika*, 2(5), 1–4. <https://doi.org/10.24198/farmasetika.v2i5.16780>

Supriatno, Rini, A. A. (2018). Uji Fitokimia dan Antibakteri Ekstrak Etanol Buah Kawista (*Limonia acidissima* L.) pada Bakteri *Escherichia coli*. *Prosiding Seminar Nasional Pendidikan Biologi*, 236–241