

DAFTAR PUSTAKA

1. Petersen PE, Yamamoto T. Improving the oral health of older people: the approach of the WHO global oral health program. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2005; 33(2): 81-92.
2. Ogunrinde TJ, Gbadebo SO, Sulaiman AO. Trend in prosthetic rehabilitation of partially edentulous patients in a Nigerian Teaching Hospital. *J West Afr Coll Surg.* 2015; 5(2): 84-99.
3. Ali M, Joseph B, Sundaram D. Prevalence of oral mucosal lesions in patients of the Kuwait University Dental Center. *Saudi Dent J.* 2013; 25(3): 111-8.
4. Mubarak S, Hmud A, Chandrasekharan S, Ali AA. Prevalence of denture-related oral lesions among patients attending College of Dentistry, University of Dammam: A clinico-pathological study. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2015; 5(6): 506-12
5. Shah AA, Ahmad TJ. Oral mucosal lesions in complete denture wearers. *J Pak Assoc. Dermatol.* 2011; 21(3): 170-3
6. Jainkittivong A, Aneksuk V, Langlais RP. Oral mucosal lesions in denture wearers. *Gerodontology.* 2010; 27(1): 26-32.
7. Feng J, Zhou Z, Shen X, Wang Y, Shi L, Wang Y *et al.* Prevalence and distribution of oral mucosal lesions: a cross-sectional study in Shanghai, China. *J Oral Pathol Med.* 2015; 44(7): 490-4.
8. Gaur A, Kumakl VS, Siddiqui SR, Agarwal S, Monga HS, Gosavi SH. Study of Prevalence of oral Lesions in complete denture wearers. *Journal of International Oral Health.* 2015;7(11): 97-100.
9. Brantes MF, Azevedo RS, Rozza-de-Menezes RE, Póvoa HC, Tucci R, Adriale F *et al.* Analysis of risk factors for maxillary denture-related oral mucosal lesions: A cross-sectional study. *Oral Medicine and Pathology Publication Types: Research. Med Oral Pathol Oral Cir Bucal.* 2019; 24(3): e305-13.
10. Coelho CM, Sousa YT, Daré AM. Denture-related oral mucosal lesions in a Brazilian School of Dentistry. *J Oral Rehabil.* 2004; 31: 135-9.
11. Silva HF, Martins-Filho PR, Piva MR. Denture-related oral mucosal lesions among farmers in a semi-arid Northeastern Region of Brazil. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2011;16: e740-4.

12. Chen LL, Deng HD, Cui HM, Fang J, Zuo ZC, Deng L, Li YL, Xun W, Zhao L. Inflammatory responses and inflammation-associated diseases in organs. *Oncotarget*. 2018; 9(6): 7204–18.
13. Medzhitov R. Inflammation 2010: new adventures of an old flame. *Cell Press*. 2010; 140(6): 771–6.
14. Turner MD, Nedjai B, Hurst T, Pennington DJ. Cytokines and chemokines: at the crossroads of cell signaling and inflammatory disease. *Biochim Biophys Acta Mol Cell Res*. 2014; 1843(11): 2563–82
15. Mihara M, Hashizume M, Yoshida H, Suzuki M, Shiina M. IL-6/IL-6 receptor system and its role in physiological and pathological conditions. *Clin Sci*. 2012; 122(4): 143-59.
16. Calo JR, Crandall PG, O'Bryan CA, Ricke SC. Essential oils as antimicrobials in food systems—A review. *Food Control*. 2015; 54: 111–19.
17. Sirregar N. Isolasi dan analisis komponen minyak atsiri dari daun kayu putih (*melaleuca folium*) segar dan kering secara GC-MS [skripsi]. Medan: Universitas Sumatera Utara; 2010.
18. Qabaha K, Ras SA, Abbadi J, Rimawi F. Anti-inflammatory activity of eucalyptus spp. and pistascia lentiscus leaf extracts. *Afr J Tradit Complement Altern Med*. 2016; 13(5): 1-6
19. Ho CL, Li LH, Weng YC, Hua KF, Ju TC. Eucalyptus essential oils inhibit the lipopolysaccharide-induced inflammatory response in RAW264.7 macrophages through reducing MAPK and NF-κB pathways. *BMC Complementary Medicine and Therapies*. 2020; 20(200): 1-11
20. Kivovics P, Jáhn M, Borbély J, Márton K. Frequency and location of traumatic ulcerations following placement of complete dentures. *Int J Prosthodont*. 2007; 20: 397-401.
21. Márton K, Boros I, Fejérdy P, Madléna M. Evaluation of unstimulated flow rates of whole and palatal saliva in healthy complete denture patients and in patients with Sjogren's syndrome. *J Prosthet Dent*. 2004; 91:577-81.
22. Dundar N, IlhanKal B. Oral mucosal conditions and risk factors among elderly in a Turkish school of dentistry. *Gerontology*. 2007; 53: 165-72.
23. Corbet EF, Holmgren CJ, Phillipsen HP. Oral mucosal lesions in 65-74 year-old Hong Kong Chinese. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1994; 22: 392-5.







24. Macedo FL, Dias AJ, Guimarães Cabral LA. Study of denture-induced fibrous hyperplasia cases diagnosed from 1979 to 2001. *Quintessence Int.* 2005; 36: 825-9.
25. Cutright DE. The histopathologic findings in 583 cases of epulis fissuratum. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1974;37:401-11.
26. Barnabé W, de Mendonça Neto T, Pimenta FC, Pegoraro LF, Scolaro JM. Efficacy of sodium hypochlorite and coconut soap used as disinfecting agents in the reduction of denture stomatitis, *Streptococcus mutans* and *Candida albicans*. *J Oral Rehabil.* 2004; 31: 453-9.
27. Helft M, Cardash HS, Rones B, Ben-Ur Z. The prevalence of denture-related injuries in patients resident at two Israeli geriatric hospitals. *Gerodontology.* 1986;5:123-7.
28. Bergendal T. Status and treatment of denture stomatitis patients: A 1-year follow-up study. *Scand J Dent Res.* 1982;90:227-38.
29. Kurtulmus-Yilmaz S, Yilmaz HG, Tumer H, Sadettinoglu K. Clinical evaluation of the Er, Cr:YSGG Laser therapy in the treatment of denture-related traumatic ulcerations: a randomized controlled clinical study. *Photomed Laser Surg.* 2015; 33: 224e9.
30. Mortazavi H, Safi Y, Baharvand M, Rahmani S. Diagnostic features of common oral ulcerative lesions: an updated decision tree. *Int J Dent.* 2016; 16:7278925.
31. AlZarea BK. Management of denture-related traumatic ulcers using ozone. *J Prosthet Dent.* 2019;121:76e82.
32. Jovanovic M, Jankovic S, Okicic N, Samanovic AM. Factors affecting the healing of decubital lesions in patients wearing newly made dentures. *Journal of Dental Sciences.* 2023; 19: 1-8
33. Grover C, Dhawan P, Mehta D. Denture Stomatitis – a review. *The journal of prosthetic and implant dentistry.* 2022; 5(2): 68-73
34. Newton AV. Denture sore mouth. *Brit Dent J.* 1962;112:357- 60.
35. Mori S, Sato T, Hara T, Nakashima K, Minagi S. Effect of continuous pressure on histopathological changes in denture-supporting tissues. *Journal of oral rehabilitation.* 1997; 24(1): 37-46.
36. Emami E, Kabawat M, Rompre PH, Feine JS. Linking evidence to treatment for denture stomatitis: a meta- analysis of randomized controlled trials. *Journal of dentistry.* 2014;42(2): 99-106.

37. Taylor R, Maryan C, Verran J. Retention of oral microorganisms on cobalt-chromium alloy and dental acrylic resin with different surface finishes. *The Journal of prosthetic dentistry*. 1998; 80(5): 592-7.
38. Martori E, Ayuso-Montero R, Martinez-Gomis J, Viñas M, Peraire M. Risk factors for denture-related oral mucosal lesions in a geriatric population. *The Journal of prosthetic dentistry*. 2014;111(4):273-9.
39. Sharon V, Fazel N. Oral candidiasis and angular cheilitis. *Dermatol Ther*. 2010; 23(3):230-42.
40. Sharmila R, Muralidharan NP. Angular cheilitis in complete denture. *J Pharm Sci*. 2015; 7(8): 598-9
41. Canger EM, Celenk P, Kayipmaz S. Denture-Related Hyperplasia: A Clinical Study of a Turkish Population Group. *Braz Dent J*. 2009; 20(3): 243-8
42. Swapna C, Sheejith M, Eaketha PL. Management of Flabby Tissue: A Review. *International Journal of Science and Research*. 2020; 9(12): 1-3
43. Boucher LJ, Renner RP. Treatment of Partial Edentulous Patient. St Louis- Toronto-London: The CV Mosby Co. 1982.
44. Kartiko AB, Kuspradini H, Rosamah E. Karakteristik Minyak Atsiri Daun *Melaleuca leucadendra* L. dari Empat Lokasi yang Berbeda Di Kabupaten Paser Kalimantan Timur. *J Hut Trop*. 2021; 5(2): 80-5
45. Meisarani A, Ramadhania ZM. Kandungan senyawa kimia dan bioaktivitas melaleuca leucadendron Linn. *Farmaka*. 2016;14(2):123-43.
46. Zhao Q, Zhu L, Wang S, Gao Y, Jin F. Molecular mechanism of the anti-inflammatory effects of plant essential oils: A systematic review. *Journal of Ethnopharmacology*. 2023; 301: 1-23
47. Tanaka T, Narazaki M, Kishimoto T. IL-6 in inflammation, immunity, and disease. *Cold Spring Harb Perspect Biol*. 2014; 6(10):a016295. Alioune Diallo, Yoro Tine, Madièye Sène, Mamadou Diagne, Abdoulaye Diop, Saliou Ngom, Idrissa Ndoeye, Cheikh Saad Bouh Boye, Guata Yoro Sy, Jean Costa, Alassane Wélé & Julien Paolini (2022): The essential oil of *Melaleuca leucadendra* L. (Myrtaceae) from Fatick (Senegal) as a source of methyleugenol. Composition, antibacterial and anti-inflammatory activities, *Journal of Essential Oil Research*, DOI: 10.1080/10412905.2022.2067254


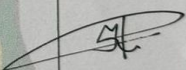
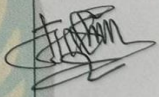
48. Mondal M, Quispe C, Sarkar C, et al. Analgesic and Anti-Inflammatory Potential of Essential Oil of *Eucalyptus camaldulensis* Leaf: In Vivo and in Silico Studies. *Natural Product Communications*. 2021;16(4). doi:10.1177/1934578X211007634
49. Diallo A, Tine Y, Sène M, Diagne M, Diop A, Ngom S, Ndoye I, Boye CSB, Sy GY, Costa J, Wélé A, Paolini J. The essential oil of (*Melaleuca leucadendra*) L. (*Myrtaceae*) from Fatick (Senegal) as a source of methyl eugenol. Composition, antibacterial and anti-inflammatory activities. *J Essent Oil Res*. 2022. doi: 10.1080/10412905.2022.2067254.
50. Guo S, DiPietro LA. Factors affecting wound healing. *J Dent Res*. 2010;89(3):219-29. doi:10.1177/0022034509359125.
51. Surh J, Yun JM. Antioxidant and Anti-inflammatory Activities of Butanol Extract of *Melaleuca leucadendron* L. *Prev Nutr Food Sci*. 2012 Mar;17(1):22-8. doi: 10.3746/pnf.2012.17.1.022.
52. Salvatori ES, Morgan LV, Ferrarini S, Zilli GAL, Rosina A, Almeida MOP, Hackbart HCS, Rezende RS, Albeny-Simões D, Oliveira JV, Gasparetto A, Müller LG, Dal Magro J. Anti-Inflammatory and Antimicrobial Effects of *Eucalyptus* spp. Essential Oils: A Potential Valuable Use for an Industry Byproduct. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2023 Jun 28;2023:2582698. doi: 10.1155/2023/2582698
53. Santos FA, Rao VS. Antiinflammatory and antinociceptive effects of 1,8-cineole a terpenoid oxide present in many plant essential oils. *Phytother Res*. 2000 Jun;14(4):240-4. doi: 10.1002/1099-1573(200006)
54. Lee G, Park J, Kim MS, Seol GH, Min SS. Analgesic effects of eucalyptus essential oil in mice. *Korean J Pain*. 2019 Apr 1;32(2):79-86. doi: 10.3344/kjp.2019.32.2.79.
55. Gbenou JD, Ahounou JF, Akakpo HB, Laleye A, Yayi E, Gbaguidi F, Baba- Moussa L, Darboux R, Dansou P, Moudachirou M, et al. Phytochemical composition of *Cymbopogon citratus* and *Eucalyptus citriodora* essential oils and their anti-inflammatory and analgesic properties on Wistar rats. *Mol Biol Rep*. 2013;40(2):1127–34.
56. Juergens UR, Stober M, Vetter H. Inhibition of cytokine production and arachidonic acid metabolism by eucalyptol (1.8-cineole) in human blood monocytes in vitro. *Eur J Med Res*. 1998;3(11):508–10.


Lampiran Penelitian

1. Lembar Kode Etik Penelitian

		KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN Sekretariat : Jl. Kandeana No. 5 Makassar Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas Contact Person: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Prost/Nur Aedah AR TELP. 081342971011/08114919191			
REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK Nomor: 0076/PL.09/KEPK FKG-RSGM UNHAS/2024				Tanggal: 29 April 2024	
Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:					
No. Protokol	UH 17121090		No Protokol Sponsor		
Peneliti Utama	drg. Muhammad Faizal Fachry		Sponsor	Pribadi	
Judul Peneliti	Efektivitas Mukoadhesive Patch Ekstrak Daun Kayu Putih (Melaleuca Leucadendron L) Terhadap Aktivitas IL-6 Pada Proses Inflamasi Lesi Mukosa Tikus Studi In Vivo				
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Maret 2024		
No. Versi Protokol		Tanggal Versi			
Tempat Penelitian	RSGMP UNHAS				
Dokumen Lain					
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard		Masa Berlaku 29 April 2024 - 29 April 2025	Frekuensi Review Lanjutan	
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. drg. Marhamah, M.Kes	Tanda Tangan	 		Tanggal 29 April 2024
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Prost	Tanda Tangan	 		Tanggal 29 April 2024
Kewajiban peneliti utama: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan ▪ Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah peneliti utama menerima laporan. ▪ Menyerahkan laporan kemajuan (<i>progress report</i>) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah. ▪ Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir. ▪ Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (<i>protocol deviation/violation</i>) ▪ Mematuhi semua aturan yang berlaku. 					

2. Lembar Perbaikan Revisi Tesis


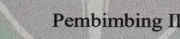
LEMBAR PERBAIKAN				
KARYA TULIS AKHIR (KTA) / TESIS				
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER GIGI SPESIALIS (PPDGS)				
PROSTODONSIA				
Nama Mahasiswa		: Muhammad Faizal Fachry		
Stambuk		: J015 211 004		
No.	Tim Penguji	Catatan Perbaikan/ Saran	Halaman	Tanda Tangan
1.	drg. Acing Habibie Mude., Ph.D., Sp. Pros., Subsp. OGST(K)	1. Judul Harus Spesifik 2. Grafik diganti diagram 3. Jumlah sampel ditabel diperbaiki 4. Tambahkan di keterbatasan penelitian cara perlakuan	Hal Hal Hal	
2.	drg. Irfan Dammar., Sp. Pros., Subsp. MFP(K)	1. Parameter proses penyembuhan luka 2. Masukkan pembahasan metode perlakuan luka 3. Keterbatasan penelitian diperbaiki	Hal Hal Hal	
3.	drg. Eri Hendra Jubhari., M. Kes., Sp. Pros., Subsp. PKIKG(K)	1. Penulisan pH diperbaiki 2. Kerangka Konsep dimasukkan variabel perancu 3. Kerangka Konsep diperbaiki	Hal Hal Hal	

No.	Tim Pembimbing	Catatan Perbaikan/ Saran	Halaman	Tanda Tangan
1.	DR. drg. Ike Damayanti Habar, Sp.Pro., Subsp.PKIKG(K)	1.Masukkan konsentrasi ekstrak gel pada judul penelitian 2. Konsentrasi 0,7% diambil dari mana 3.Tinjauan Pustaka diperbaiki 4.Kerangka Teori diperbaiki	Hal Hal Hal Hal	
2.	Prof. Dr. drg. Bahruddin Thalib.,M.Kes., Sp.Pro., Subsp.PKIKG(K)		Hasil Penelitian	

Makassar, Juni 2024

Mengetahui,

Pembimbing I Pembimbing II

DR. drg. Ike Damayanti Habar, **Prof. Dr. drg. Bahruddin Thalib., M.Kes.,**
Sp. Pros.Subsp.PKIKG(K) **Sp.Pro., Subsp.PKIKG(K)**

3. Persiapan Daun Kayu Putih untuk pembuatan ekstrak daun kayu putih di Lab Farmasi Unhas



4. Proses Pembuatan Ekstrak Daun Kayu Putih di Lab Farmasi Unhas



5. Proses Pembuatan Gel Daun Kayu Putih di Lab Farmasi UMI



6. Proses Pembuatan Akrilik di Lab RSGM Unhas



7. Proses Perlakuan Pada Hewan Uji di Doc Pet Klinik Makassar

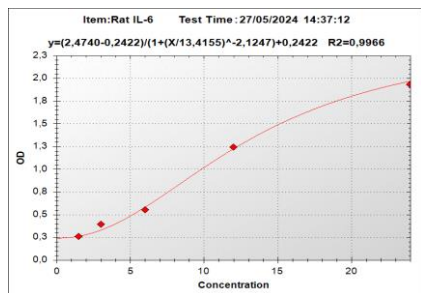
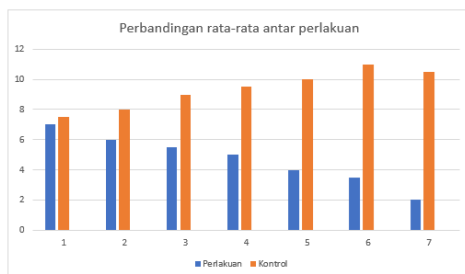


8. Proses Uji ELISA menggunakan ELISA KIT untuk mengukur kadar IL-6 di Lab Biokimia – Biomolekular RSP Unhas



9. Hasil Uji ELISA kadar IL-6

1	2	Rerata	3	4	Rerata	5	6	Rerata	7	8	Rerata	9	10	Rerata	11	12	Rerata	
2.0752	4.7445	6.81975	3.5287	2.5516	6.08035	3.7138	1.7645	5.47835	2.5376	1.7742	4.31181	2.0375	2.0427	4.08035	1.54405	1.9977	3.54175	Result
0.246	0.4631		0.3657	0.5599		0.379	0.5284		0.5688	0.4658		0.5268	0.4803		0.8543	0.8		OD Value
2.0752	4.7445		3.5287	2.5516		3.7138	1.7645		2.5376	1.7742		2.0375	2.0427		1.54405	1.9977		Conc
13	14	Rerata	15	16	Rerata	17	18	Rerata	19	20	Rerata	21	22	Rerata	23	24	Rerata	
1.2696	0.7501	2.01975	3.4325	4.4885	7.92145	4.7475	3.2682	8.01575	5.6225	3.29895	8.92145	4.03231	5.49371	9.52602	5.9726	4.02621	9.99881	Result
0.5166	0.8357		0.5861	0.8546		0.7501	0.0276		0.8695	0.8664		1.0355	0.9657		0.6871	0.897		OD Value
5.3209	8.3186		3.4325	4.4885		4.7475	3.2682		5.6225	3.29895		4.03231	5.49371		5.9726	4.02621		Conc
25	26	Rerata	27	28	Rerata													
4.7753	6.0219	10.99435	6.9726	3.4756	10.44882													Result
0.6636	0.7742		0.9775	0.8443														OD Value
4.7753	6.0219		6.9726	3.4756														Conc
STD1	STD2		STD3	STD4		STD5	BLK											
24	12		6	3		1.5	0											Result
1.9297	1.2442		0.5528	0.3915		0.2569	0											OD Value
24	12		6	3		1.5	0											Conc



9. Hasil Olahdata dengan SPSS

Uji Normalitas

Nilai	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
	.104	14	.200*	.974	14	.861

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

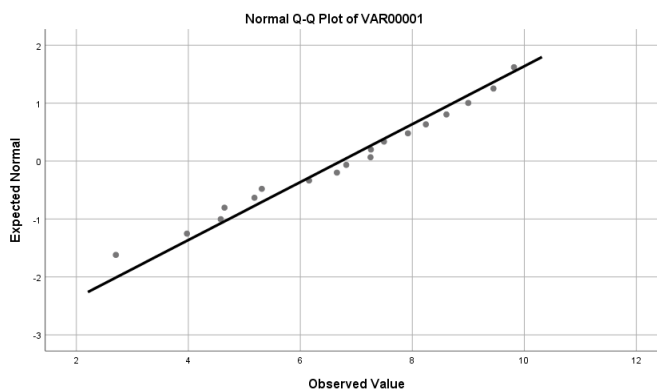
Uji normalitas merupakan salah satu bagian dari persyaratan analisis data atau uji asumsi klasik untuk statistika parametrik. Beberapa metode untuk melakukan pengujian normalitas adalah Kolmogorov Smirnov dan Shapiro Wilk. Berikut Pengujian normalitas dari data.

Hipotesis:

$H_0 = sig > \alpha$ (Data berdistribusi normal)

$H_1 = sig < \alpha$ (Data tidak berdistribusi normal)

Dari output diatas diperoleh bahwa nilai sig dari perlakuan dengan menggunakan Kolmogorov Smirnov sebesar 0.200 dan Shapiro-Wilk sebesar 0.861 lebih besar dari $\alpha = 0.05$ yang berarti terima H_0 artinya data berdistribusi normal.



Berdasarkan QQPlot di atas sebaran data berada di dekat garis lurus sehingga data tersebut diindikasikan berdistribusi normal.

Uji Kehomogenan Ragam

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
Nilai	Equal variances assumed	.625	.441
	Equal variances not assumed		

Salah satu asumsi klasik yang perlu diperhatikan adalah kehomogenan ragam dari suatu data, Hipotesis:

$H_0 = sig > \alpha$ (ragam dari data homogen)

$H_1 = sig < \alpha$ (ragam dari data tidak homogen)

dari tabel di atas dapat dilihat bahwa nilai Sig dari Levene's Test lebih besar yaitu 0.441 dari $\alpha = 0.05$ yang berarti data tersebut sudah homogen

Statistika Deskriptif

		Group Statistics			
	Perlakuan	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Nilai	Perlakuan 1 (Dengan Olesan)	14	5.41237	1.736306	.578769
	Perlakuan 2 (Tanpa Olesan)	14	8.03959	1.263713	.421238

Uji T Saling Bebas

Uji T saling bebas adalah salah satu statistika parametrik yang digunakan jika perlakuan atau sampel yang digunakan hanya ada 2 dan tidak ada hubungan atau keterkaitan antara dua sampel yang akan di analisis. Karena penelitian ini hanya menggunakan 2 perlakuan yaitu Perlakuan 1 dengan olesan obat dan Perlakuan 2 tanpa olesan maka digunakan uji t saling bebas. Tidak menggunakan uji T berpasangan karena objek yang digunakan dalam hal ini tikus tidak diberikan perlakuan yang berbeda akan tetapi menggunakan tikus yang berbeda.

Hipotesis:

H_0 : Tidak terdapat perbedaan rata-rata antara perlakuan 1 dengan perlakuan 2

H_1 : Terdapat perbedaan rata-rata antara perlakuan 1 dengan perlakuan 2

Pengambilan Keputusan

1. Jika nilai Sig. (2-tailed) > 0.05 maka H_0 diterima yang berarti tidak ada perbedaan antara rata-rata perlakuan 1 dengan perlakuan 2
2. Jika nilai Sig. (2-tailed) < 0.05 maka H_0 ditolak yang berarti ada perbedaan antara rata-rata perlakuan 1 dengan perlakuan 2

Perbandingan antara perlakuan menggunakan Uji Independent T Test.

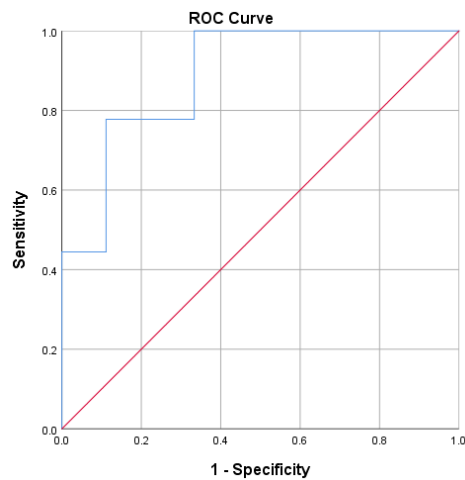
Tabel 1 Uji Independent T Test Perlakuan

Perlakuan	Parameter Kemurnian (Mean±SD)
Perlakuan 1	(5.41237±1.73630) ^a
Perlakuan 2 (Kontrol)	(8.03959±1.26371) ^b
P-Value	0.002

Keterangan : jika simbol huruf (a,b) sama pada perlakuan, maka tidak terdapat perbedaan

Berdasarkan tabel 1, hasil analisis didapatkan bahwa perlakuan, nilai p-value lebih kecil dari $\alpha = 0.05$ yang berarti bahwa **terdapat** perbedaan yang signifikan terhadap ke dua perlakuan.

Kurva ROC



Berdasarkan analisis menggunakan AUC (*Area Under The Curve*) dapat ditentukan kemampuan secara kuantitatif dari 0,7% gel ekstrak daun kayu putih untuk menurunkan kadar IL-6 pada lesi ulserasi mukosa oral. Tabel 3 menunjukkan nilai analisis AUC pada 0,7% ekstrak gel daun kayu putih yaitu 0,889 (88.90%) yang artinya kemampuannya sangat baik (> 80%) dalam menurunkan kadar IL-6 pada lesi ulserasi mukosa oral tikus.

Tabel . Nilai AUC (Area Under The Curve)

Kategori	n	AUC	95% confidence interval
Perlakuan	14	0,889	
Kontrol	14		

Area Under the Curve

Test Result Variable(s): VAR00001

Area	Std. Error ^a	Asymptotic Sig. ^b	Asymptotic 95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
.889	.078	.005	.736	1.000

a. Under the nonparametric assumption

b. Null hypothesis: true area = 0.5

