

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

No. : 679/ C.4-III/ FARM-UMY/ XI/ 2014
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Lamp. : -

Kepada Yth.
Walikota Yogyakarta Cq Ka Dinas Perizinan Kota Yogyakarta
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Dengan ini kami memohonkan ijin bagi mahasiswa kami Prodi Farmasi FKIK UMY untuk ambil data penelitian dalam rangka penyusunan KTI, sebagai berikut :

Nama	: Yuliana Dewi Anggraini
NIM	: 20110350038
Prodi	: Farmasi FKIK UMY
Tempat	: Puskesmas Tegalrejo Yogyakarta
Rencana Judul KTI	: Pengaruh Konseling Informasi dan Edukasi (KIE) terhadap Outcome Terapi Pasien Hiperurisemia Rawat Jalan di Puskesmas Tegalrejo Yogyakarta
Pembimbing KTI	: Ingenida Hadning, M. Sc, Apt.
Waktu	: November 2014 – April 2015

Atas ijin yang diberikan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 20 November 2014
Kapodi Farmasi FKIK UMY



Dra. Saifah Ortayinah, M. Kes., Apt.



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamanbito, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 257 Fax. (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dinas Perizinan



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA

DINAS PERIZINAN

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos : 55165 Telp. (0274) 555241, 515865, 515866, 562682
Fax (0274) 555241

EMAIL : perizinan@jogjakota.go.id

HOT LINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id

WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/3469
7075/34


Membaca Surat : Dari Kaprodi Farmasi FKIK- UMY
Nomor : 379/C.4-ItFARM-UMY/XII/2014 Tanggal : 20/11/2014

Mengingat : 1. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah
2. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2009 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2011 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;

Dijinkan Kepada : Nama : YULIANA DEWI ANGGRAINI NO MHS / NIM : 20110350038
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY
Alamat : Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul YK
Penanggungjawab : Ingenida Hadning, M.Sc., Apt.
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : PENGARUH KONSELING, INFORMASI, DAN EDUKASI (KIE) TERHADAP OUTCOME TERAPI PADA PASIEN HIPERKOLESTEROLEMIA DI PUSKESMAS TEGALREJO YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 24/11/2014 Sampai 24/02/2015
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberi Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas
Kemudian diharap para Pejabat Pemerintah setempat dapat memberi bantuan seperturnya

Tanda tangan
Pemegang Izin


YULIANA DEWI ANGGRAINI

Tembusan Kepada :

1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
3. Ka. Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta
4. Kaprodi Farmasi FKIK - UMY

Dikeluarkan di : Yogyakarta
pada Tanggal : 24-11-2014
An. Kepala Dinas Perizinan
Sekretaris

ENY RETNAWATI SH
NIP. 196103081988032004

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jalan Kenari 56, Yogyakarta 55165 Telepon (0274) 515866, 515869 Faksimile (0274) 515869
EMAIL : kesehatan@jogjakota.go.id
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

Nomor : 070/7555
Hal : Pengantar penelitian

Yogyakarta, 25-11-2014
Yth. Kepala
Di-
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Dinas Perizinan Kota Yogyakarta Nomor 070/3469 tanggal 24 Nopember 2014 perihal pada pokok surat

Nama : Yuliana Dewi Anggraini
No MHS/NIM : 20110350038
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan -UMY
Alamat : Jalan Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul Yk
Untuk melakukan penelitian dengan judul proposal
Pengaruh Konseling, Informasi dan Edukasi (KIE) Terhadap Outcome Terapi Pasien Hiperkolesterolemia di Puskesmas Tegalrejo Yogyakarta
Adapun waktunya mulai 24 Nopember 2014 s.d. 24 Februari 2015
Dengan ketentuan

1. Wajib menjaat tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Izin tersebut tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah
3. Wajib memberikan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya.

Demikian pengantar ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Drs. Hardono
NIP.19580410198503 1 013

Tembusan
Tim PKL Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Lampiran 4. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Setelah memperoleh penjelasan tentang maksud, tujuan dan pelaksanaan penelitian saya menyatakan bersedia mengikuti kegiatan penelitian yang dilakukan oleh Yuliana Dewi Anggraini (20110350038) dengan judul “Analisis Pengaruh Penggunaan Leaflet Sebagai Media Pendidikan Kesehatan Terhadap Kepatuhan Terapi dan Penurunan Kadar Kolesterol Pasien Hiperkolesterolemia Di Puskesmas Tegalrejo Yogyakarta”

Yogyakarta, 2015

Responden

()

Lampiran 5. Kuisisioner Penelitian

Kuisisioner Penelitian

Kode responden :

Tanggal pengambilan data :

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah terlebih dahulu semua pertanyaan dan tanyakan kepada peneliti apabila ada yang kurang dimengerti.
2. Isilah pertanyaan dengan mengisi pada kolom yang tersedia
3. Berilah tanda check list (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban anda
4. Jika ingin memperbaiki jawaban beri tanda silang (X) pada jawaban yang salah , kemudian beri tanda check list (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban anda.

A. Data demografi

1. Umur : tahun
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
 Perempuan
3. Pendidikan : SD
 SMP
 SMA
 Perguruan Tinggi
4. Status Pekerjaan : Bekerja
 Tidak bekerja
5. Penghasilan : Tidak berpenghasilan
 Rp 500.000- 1.000.000,-
 Rp 1.000.000- 1.500.000,-
 Rp 1.500.000- 2.000.000,-
 ≥Rp 2 000.000,-

B. Bagian I

NO	PERTANYAAN	TIDAK PERNAH 0	JARANG 1-4 kali	TERKADANG 5-8 kali	SERING 9-12 kali	SANGAT SERING >12 kali
1.	Dari makanan dibawah ini, selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Ibu/Bapak mengkonsumsi:					
	a. Mie					
	b. Biskuit					
	c. Daging					
	d. Sarden (makanan kaleng)					
	e. Udang					
	f. Kuning telur					
	g. Kol					
	h. Sawi					
	i. Nangka muda					
	j. Durian					
	k. Nanas					
	l. Santan kental					
	m. Jeroan					
	n. Daging berlemak					
	o. Gorengan					
Bagian II						
2.	Dalam 1 bulan terakhir seberapa sering Ibu/Bapak melakukan aktivitas:					
	a. Berjalan 30 menit					
	b. senam					
	c. melakukan pekerjaan rumah					

Bagian III

PERTANYAAN	YA	TIDAK
Apakah Ibu/Bapak pernah lupa minum obat?		
Apakah Ibu/Bapak minum obat pada waktu yang tidak selalu sama?		
Selama menjalani pengobatan, ketika merasa kondisi Ibu/Bapak sudah membaik, apakah Ibu/Bapak berhenti minum obat?		
Ketika minum obat dan merasa keadaan menjadi buruk, apakah Ibu/Bapak berhenti minum obat?		

Lampiran 6. Hasil Analisis Distribusi Frekuensi

Statistics

		Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Status Pekerjaan	Penghasilan
N	Valid	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	13	43,3	43,3	43,3
	perempuan	17	56,7	56,7	100,0
Total		30	100,0	100,0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	40-45	3	10,0	10,0	10,0
	45-50	4	13,3	13,3	23,3
	50-55	3	10,0	10,0	33,3
	55-60	5	16,7	16,7	50,0
	>60	15	50,0	50,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	40,0	40,0	40,0
	SMP	9	30,0	30,0	70,0
	SMA	7	23,3	23,3	93,3
	PERGURUAN TINGGI	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Status Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bekerja	8	26,7	26,7	26,7
	tidak bekerja	22	73,3	73,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak berpenghasilan	19	63,3	63,3	63,3
	< Rp.1.000.000	7	23,3	23,3	86,7
	Rp.1.100.000-1.500.000	2	6,7	6,7	93,3
	Rp.1.600-2.000.000	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Statistics

		pola makan pretest	aktivitas fisik pretes	pengobatan pretest	pola makan posttest	aktivitas fisik posttest	pengobatan postte
N	Valid	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0

pola makan pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sedang	8	26,7	26,7	26,7
	tinggi	22	73,3	73,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

aktivitas fisik pretes

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	15	50,0	50,0	50,0
	sedang	14	46,7	46,7	96,7
	tinggi	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

pengobatan pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	5	16,7	16,7	16,7
	sedang	20	66,7	66,7	83,3
	tinggi	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

pola makan posttest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tinggi	30	100,0	100,0	100,0

aktivitas fisik posttest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid rendah	2	6,7	6,7	6,7
sedang	27	90,0	90,0	96,7
tinggi	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

pengobatan posttest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid sedang	7	23,3	23,3	23,3
tinggi	23	76,7	76,7	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
kolesterolpre	30	223,93	10,248	203	246
kolesterolpost	30	184,83	14,643	162	211

a. Hasil uji normalitas

1. Data sosiodemografi pasien hiperkolesterolemia

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Umur	30	3,83	1,440	1	5
Pendidikan	30	1,97	,964	1	4
Status Pekerjaan	30	1,73	,450	1	2
Penghasilan	30	1,57	,898	1	4

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Status Pekerjaan	Penghasilan
N		30	30	30	30	30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1,57	3,83	1,97	1,73	1,57
	Std. Deviation	,504	1,440	,964	,450	,898
Most Extreme Differences	Absolute	,372	,291	,242	,457	,369
	Positive	,303	,209	,242	,277	,369
	Negative	-,372	-,291	-,158	-,457	-,264
Kolmogorov-Smirnov Z		2,036	1,594	1,325	2,501	2,023
Asymp. Sig. (2-tailed)		,001	,012	,060	,000	,001

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Hipotesis

H_0 : data berasal dari populasi yang terdistribusi normal

H_1 : data tidak berasal dari populasi yang terdistribusi normal

Analisis

H_0 : ditolak jika P-value < 0,05

H_1 : diterima jika P-value > 0,05

Kesimpulan :

Hasil analisis menunjukkan bahwa nilai $p < 0,05$ maka H_0 ditolak, oleh karena itu semua data sosiodemografi tidak terdistribusi normal

2. Pengukuran pretes dan postes pola makan pasien hiperkolesterolemia

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		pola makan pretest	pola makan posttest
N		30	30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2,73	3,00
	Std. Deviation	,450	,000 ^c
Most Extreme Differences	Absolute	,457	
	Positive	,277	
	Negative	-,457	
Kolmogorov-Smirnov Z		2,501	
Asymp. Sig. (2-tailed)		,000	

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. The distribution has no variance for this variable. One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test cannot be performed.

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		aktivitas fisik pretes	aktivitas fisik posttest
N		30	30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1,53	1,97
	Std. Deviation	,571	,320
Most Extreme Differences	Absolute	,325	,475
	Positive	,325	,425
	Negative	-,293	-,475
Kolmogorov-Smirnov Z		1,779	2,601
Asymp. Sig. (2-tailed)		,004	,000

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		pengobatan pretest	pengobatan postte
N		30	30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2,00	2,77
	Std. Deviation	,587	,430
Most Extreme Differences	Absolute	,333	,473
	Positive	,333	,294
	Negative	-,333	-,473
Kolmogorov-Smirnov Z		1,826	2,590
Asymp. Sig. (2-tailed)		,003	,000

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Analisis :

Jika nilai $p < 0,05$, H_0 ditolak, data tidak terdistribusi normal

Jika nilai $p > 0,05$, H_0 diterima, data terdistribusi normal

Kesimpulan :

Hasil analisis menunjukkan bahwa nilai Asym.sig $< 0,05$, maka data dinyatakan tidak terdistribusi normal

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kolesterolpre	,119	30	,200*	,969	30	,507
kolesterolpost	,094	30	,200*	,957	30	,253

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

a. Lilliefors Significance Correction

b. Hasil uji wilcoxon terhadap hasil sebelum dan sesudah pemberian leaflet

1. Pola makan

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
pola makan posttest	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
- pola makan pretest	Positive Ranks	8 ^b	4,50	36,00
	Ties	22 ^c		
	Total	30		

a. pola makan posttest < pola makan pretest

b. pola makan posttest > pola makan pretest

c. pola makan posttest = pola makan pretest

Test Statistics^b

	pola makan posttest - pola makan pretest
Z	-2,828 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,005

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Analisis :

Jika nilai $p < 0,05$, H_0 ditolak, ada perubahan kepatuhan pasien sebelum dan sesudah pemberian intervensi

Jika nilai $p > 0,05$, H_0 diterima, tidak ada perubahan kepatuhan pasien sebelum dan sesudah pemberian intervensi

Kesimpulan :

Hasil analisis pola makan menunjukkan bahwa nilai $\text{Asymp.sig} < 0,05$, maka dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan kepatuhan yang dimiliki pasien hiperkolesterolemia.

2. Aktivitas fisik

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
aktivitas fisik posttest	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
- aktivitas fisik pretes	Positive Ranks	13 ^b	7,00	91,00
	Ties	17 ^c		
	Total	30		

a. aktivitas fisik posttest < aktivitas fisik pretes

b. aktivitas fisik posttest > aktivitas fisik pretes

c. aktivitas fisik posttest = aktivitas fisik pretes

Test Statistics^b

	aktivitas fisik posttest - aktivitas fisik pretes
Z	-3,606 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Analisis :

Jika nilai $p < 0,05$, H_0 ditolak, ada perubahan kepatuhan pasien sebelum dan sesudah pemberian intervensi

Jika nilai $p > 0,05$, H_0 diterima, tidak ada perubahan kepatuhan pasien sebelum dan sesudah pemberian intervensi

Kesimpulan :

Hasil analisis aktivitas fisik menunjukkan bahwa nilai Asymp.sig < 0,05, maka dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan kepatuhan yang dimiliki pasien hiperkolesterolemia.

3. pengobatan

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
pengobatan postte - pengobatan pretest	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	23 ^b	12,00	276,00
	Ties	7 ^c		
	Total	30		

a. pengobatan postte < pengobatan pretest

b. pengobatan postte > pengobatan pretest

c. pengobatan postte = pengobatan pretest

Test Statistics^b

	pengobatan postte - pengobatan pretest
Z	-4,796 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Analisis :

Jika nilai $p < 0,05$, H_0 ditolak, ada perubahan kepatuhan pasien sebelum dan sesudah pemberian intervensi

Jika nilai $p > 0,05$, H_0 diterima, tidak ada perubahan kepatuhan pasien sebelum dan sesudah pemberian intervensi

Kesimpulan :

Hasil analisis pada pengobatan menunjukkan bahwa nilai Asymp.sig < 0,05, maka dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan kepatuhan yang dimiliki pasien hiperkolesterolemia.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
kolesterolpost - kolesterolpre	Negative Ranks	30 ^a	15,50	465,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	0 ^c		
	Total	30		

a. kolesterolpost < kolesterolpre

b. kolesterolpost > kolesterolpre

c. kolesterolpost = kolesterolpre

Test Statistics^b

	kolesterolpost - kolesterolpre
Z	-4,784 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	kolesterolpre	223,93	30	10,248	1,871
	kolesterolpost	184,83	30	14,643	2,673

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	kolesterolpre & kolesterolpost	30	,518	,003

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	kolesterolpre - kolesterolpost	39,100	12,810	2,339	34,317	43,883	16,718	29	,000

RESPONDEN	kolesterol pretes	kolesterol postes
R1	215	162
R2	218	192
R3	220	188
R4	212	162
R5	214	178
R6	230	165
R7	241	198
R8	237	185
R9	216	170
R10	224	183
R11	215	187
R12	231	192
R13	214	185
R14	240	211
R15	235	190
R16	227	202
R17	221	185
R18	233	205
R19	213	175
R20	218	201
R21	226	180
R22	224	162
R23	235	184
R24	246	196
R25	203	168
R26	214	171
R27	231	193
R28	226	209
R29	218	201
R30	216	209

Lampiran 7. Leaflet

**APA ITU
HIPERKOLESTEROLEMIA**

Hiperkolesterolemia adalah suatu kondisi kadar kolesterol total didalam darah melebihi batas normal (≥ 200 mg/dl).

**APAKAH KOLESTEROL,
LDL, DAN HDL ITU?**

- ❖ Kolesterol adalah bentuk lemak yang berwarna kekuningan dan berbentuk menyerupai lilin.
- ❖ LDL bertugas untuk mengirimkan kolesterol ke dalam jaringan-jaringan tubuh yang memerlukan.
- ❖ HDL bertugas untuk mengambil kelebihan kolesterol dalam tubuh.

**KATEGORI KEADAAN
HIPERKOLESTEROLEMIA**

Kolesterol total		
<200	Optimal	
200-239	Diinginkan	
≥ 240	Tinggi	
Kolesterol LDL		
<100	Optimal	
100-129	Mendekati optimal	
130-159	Diinginkan	
160-189	Tinggi	
≥ 190	Sangat tinggi	
Kolesterol HDL		
<40	Rendah	
≥ 60	Tinggi	

**APA AKIBAT KADAR
KOLESTEROL TIDAK
TERKONTROL?**

Kadar kolesterol yang tinggi dapat memicu penyakit kardiovaskular, stroke perdarahan dan stroke iskemik (penyumbatan).

**BAGAIMANA
PENGOBATAN
HIPERKOLESTEROLEMIA**

- ❖ Terapi dengan obat
- Terapi menggunakan obat-obatan bertujuan untuk mengurangi kadar kolesterol total.

KENALI HIPERKOLESTEROLEMIA

- Golongan resin (kolestiramin, kolestipol dan kolesevelam)
- Golongan statin (lovastatin, pravastatin, simvastatin dll)
- Derivat asam fibrat (gemfibrozil, fenofibrat)
- Asam nikotinic (niasin)
- Ezetimibe
- Asam lemak omega 3

❖ Terapi tanpa obat

- Diet
 - Mengurangi asupan lemak jenuh dan kolesterol yang berasal dari hewan seperti daging, daging olahan, santan, kuning telur,

- udang, jeroan, produk susu, gorengan.
- Latihan fisik
 - Latihan fisik yang dianjurkan adalah berjalan cepat selama 30 menit tiga sampai empat kali dalam seminggu.



STOP KOLESTEROL TINGGI !!!!