

**PERBEDAAN KADAR KOLESTEROL LDL DARAH
TIKUS *SPRAGUE DAWLEY* PADA PEMBERIAN
KOPI FILTER DAN TANPA FILTER**

Artikel Penelitian

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi pada
Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro



disusun oleh
RAYSA TANJUNG SARI
G2C008057

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2012**

HALAMAN PENGESAHAN

Artikel penelitian dengan judul “Perbedaan Kadar Kolesterol LDL Darah Tikus *Spargue Dawley* pada Pemberian Kopi Filter dan Tanpa Filter” telah dipertahankan di hadapan penguji dan telah direvisi.

Mahasiswa yang mengajukan :

Nama : Raysa Tanjung Sari

NIM : G2C008057

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Ilmu Gizi

Universitas : Diponegoro Semarang

Judul Artikel : Perbedaan Kadar Kolesterol LDL Darah Tikus *Spargue Dawley* pada Pemberian Kopi Filter dan Tanpa Filter.

Semarang, 31 Agustus 2012

Pembimbing,

dr. Niken Puruhita, M.MedSc, SpGK

NIP.197202091998022001

The Differences of LDL Cholesterol Levels of Sprague Dawley Rats in Filtered and Unfiltered Coffee

Raysa Tanjung Sari¹, Niken Puruhita²

ABSTRACT

Background : Coffee contains cafestol and kahweol which can increase LDL cholesterol levels. Effect of cafestol and kahweol with chlorogenic acids are antagonist in coffee. Chlorogenic acids is strong antioxidant in coffee. Unfiltered coffee contains more chlorogenic acids and cafestol than filtered coffee. The study aims to determine the differences of LDL cholesterol levels of *Sprague Dawley* rats in giving filtered and unfiltered coffee.

Methods : a laboratory experimental study, with randomized pre-post test control group design, with a simple random sampling to 28 *Sprague Dawley* rats were divided into 3 groups. The first treatment was given unfiltered coffee 4x2.7 ml, the second treatment was given filtered coffee 4x2.7 ml and the control was given water 4x2.7 ml for 28 days. LDL cholesterol levels were determined by the homogenous enzyme method. Data were analyzed by paired t-test and Oneway ANOVA test at 95% confident level.

Results : Changes levels of LDL cholesterol in filtered coffee (0.85 mg/dl) are higher than unfiltered coffee (0.15 mg/dl). However statistical test shows there is no significant difference of LDL cholesterol in filtered and unfiltered coffee ($p>0.05$).

Conclusion : There is no significant difference of LDL cholesterol levels of *Sprague Dawley* rats in filtered and unfiltered coffee

Key words : unfiltered coffee, filtered coffee, LDL cholesterol, *Sprague Dawley* rats

1. Student at School of Nutrition , Medical Faculty, Diponegoro University, Semarang

2. Lecture at School of Nutrition, Medical Faculty, Diponegoro University, Semarang

Perbedaan Kadar Kolesterol LDL Darah Tikus *Sprague Dawley* pada Pemberian Kopi Filter dan Tanpa Filter

Raysa Tanjung Sari¹, Niken Puruhita²

ABSTRAK

Latar Belakang : Kopi mengandung kafestol dan kahweol yang dapat meningkatkan kadar kolesterol LDL. Efek kafestol dan kahweol antagonis dengan asam klorogenat dalam kopi. Asam klorogenat merupakan antioksidan kuat dalam kopi. Kopi tanpa filter mengandung asam klorogenat dan kafestol lebih besar daripada kopi filter. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan kadar kolesterol LDL darah tikus *Sprague Dawley* pada pemberian kopi filter dan tanpa filter.

Metode : merupakan penelitian eksperimental laboratorik, dengan *randomized pre-post test control group design*, dilakukan dengan rancangan acak sederhana terhadap 28 ekor tikus *Sprague Dawley* yang dibagi dalam 3 kelompok. Kelompok perlakuan 1 diberi kopi tanpa filter 4x2.7ml, kelompok perlakuan 2 diberi kopi filter 4x2.7ml dan kelompok kontrol diberi air putih 4x2.7 ml selama 28 hari. Kadar kolesterol LDL ditentukan dengan metode *homogenous enzyme*. Data dianalisis dengan uji *paired t-test* dan *oneway Anova* pada tingkat kepercayaan 95%.

Hasil : Perubahan kadar kolesterol LDL pada kopi filter (0.85 mg/dl) lebih tinggi daripada kopi tanpa filter (0.15 mg/dl). Namun uji statistik menunjukkan tidak ada perbedaan kadar kolesterol LDL secara bermakna pada kopi filter dan tanpa filter ($p>0.05$).

Simpulan : Tidak ada perbedaan kadar kolesterol LDL tikus *Sprague Dawley* secara bermakna pada pemberian kopi filter dan tanpa filter.

Kata kunci : kopi tanpa filter, kopi filter, kolesterol LDL, tikus *Sprague Dawley*

1. Mahasiswa, Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro Semarang
2. Dosen, Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro Semarang

PENDAHULUAN

Dislipidemia adalah kelainan metabolisme lipid yang ditandai dengan peningkatan maupun penurunan fraksi lipid dalam darah. Kelainan fraksi lipid ini dapat berupa peningkatan kadar kolesterol total, LDL (*Low Density Lipoprotein*), trigliserida darah, dan penurunan HDL (*High Density Lipoprotein*).¹ Berdasarkan data Badan Kesehatan Dunia pada tahun 2011, sebesar 35,1 % penduduk Indonesia mengalami peningkatan kadar kolesterol darah.²

Peningkatan kolesterol darah terutama LDL kolesterol dalam jangka waktu lama menyebabkan terjadinya penimbunan lemak di dalam lapisan pembuluh darah yang membentuk plak kolesterol. Plak kolesterol mengakibatkan terjadinya pengerasan dan penyempitan pembuluh darah sehingga suplai darah ke otot jantung berkurang yang menyebabkan penyakit jantung. Faktor yang berkaitan dengan kadar kolesterol LDL antara lain genetik, jenis kelamin, usia, gaya hidup, dan pola diet sehari-hari.³⁻⁵ Pola diet yang salah yaitu kecenderungan konsumsi makanan rendah serat dan tinggi lemak.⁶

Kopi merupakan minuman yang digemari oleh masyarakat di dunia karena aroma dan mutu yang nikmat.⁷ Kopi mengandung asam klorogenat yang dapat menurunkan kadar kolesterol LDL dengan cara menghambat lipolisis trigliserida. Asam klorogenat merupakan antioksidan kuat di dalam kopi.⁸ Sementara itu, kopi juga memiliki efek negatif yaitu dapat meningkatkan risiko penyakit jantung.⁹ Hal tersebut diduga karena kopi mengandung senyawa kafestol dan kahwoel.^{9,10} Kedua senyawa ini merupakan diterpen yang dapat meningkatkan kadar kolesterol total, LDL, trigliserida, dan alanina aminotransferase.¹¹

Perbedaan kandungan kafestol dan kahwoel dalam kopi tergantung dari jenis kopi dan proses filtrasi. Kopi Arabika mengandung kafestol dan kahwoel sedangkan kopi Robusta terutama mengandung kafestol.¹¹ Kopi tanpa filter mengandung kafestol 6-12 mg/cangkir sedangkan kopi filter hanya mengandung 0.2 – 0.6 mg/cangkir.¹² Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, konsumsi kopi tanpa filter sebanyak 900 ml per hari meningkatkan kadar trigliserida darah sebesar 31% atau 0.32 mmol/L.¹⁰

Sementara itu, penelitian yang lain menunjukkan bahwa konsumsi kopi filter sebanyak 600 ml (\approx 4 cangkir) selama 4 minggu dapat meningkatkan kolesterol total 0.15-0.25 mmol/l.¹³ Hal ini terjadi karena kafestol dan kahwoel tersaring pada kertas saring dengan diameter pori-pori 5 μ m.¹⁴

Penelitian mengenai pengaruh kadar kolesterol LDL pada kopi filter dan kopi tanpa filter masih kontroversi. Di samping itu, belum ditemukan penelitian yang secara langsung membandingkan kedua jenis kopi ini. Secara khusus penelitian ini bertujuan untuk menganalisis perbedaan perubahan kadar kolesterol LDL pada tikus *Sprague Dawley* dengan pemberian kopi filter dan tanpa filter.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian eksperimental laboratorik, dengan *randomized pre-post test control group design*. Variabel bebas dalam penelitian ini adalah jenis pemrosesan kopi, dengan pemberian jenis kopi filter dan tanpa filter pada tikus dan variabel terikat adalah perubahan kadar kolesterol LDL darah tikus selama perlakuan.

Penelitian ini berlangsung selama 35 hari dilakukan di Laboratorium Layanan Penelitian Pra Klinik dan Pengembangan Hewan Percobaan Jurusan Biologi, FMIPA Universitas Semarang. Sampel yang digunakan adalah 30 ekor tikus jantan *Sprague Dawley* berumur 8 minggu, kondisi sehat dan berat badan normal (150 – 200 gr). Proses aklimatisasi dilakukan selama 7 hari dengan menggunakan kandang individu dan mendapat pakan standar BR 2 sebanyak 15 g/hari serta minum *ad libitum*.

Tikus selanjutnya dibagi menjadi 3 kelompok masing-masing 10 ekor yang ditentukan menurut rumus besar sampel ekperimental Federer, yaitu $(n-1) (t-1) \geq 15$. Pengelompokan tikus ditentukan secara acak sederhana dengan memberi nomer pada kandang tikus kemudian pengambilan nomor melalui lotere. Selanjutnya dilakukan pemeriksaan kadar LDL kolesterol awal.

Selama 28 hari masing-masing kelompok diberi pakan standar BR 2 dan air minum *ad libitum* dengan 3 jenis perlakuan yang berbeda, yaitu kelompok kontrol

(P0) dengan pemberian air putih 4x2.7 ml, kelompok perlakuan 1 (P1) dengan pemberian kopi tanpa filter 4x2.7 ml dan kelompok perlakuan 2 (P2) dengan pemberian kopi filter 4x2.7ml.

Kopi yang digunakan dalam penelitian ini adalah biji kopi robusta merek "X" yang dihaluskan dengan mesin penggiling kopi menjadi bubuk kopi. Larutan kopi dibuat dari 1.8 g bubuk kopi yang dilarutkan ke dalam 27 ml air panas. Kopi diaduk rata dan didiamkan beberapa saat sampai ampas kopi mengendap. Pada kopi filter dilakukan proses filtrasi dengan kertas saring kopi sehingga menjadi larutan kopi tanpa ampas. Setelah masa perlakuan 28 hari maka dilakukan pemeriksaan kadar LDL kolesterol akhir. Sebelum dilakukan pemeriksaan darah, tikus dipuasakan selama 12 jam. Kadar LDL kolesterol ditentukan dengan metode *direct* yaitu pemeriksaan dengan *homogeneous enzym*.

Data yang diperoleh diolah dengan program komputer. Data tersebut diuji normalitas dengan uji *Saphiro-Wilk*. Perbedaan kadar kolesterol LDL sebelum dan sesudah perlakuan diuji dengan *paired t-test*. Perbedaan pengaruh dari ketiga kelompok perlakuan dianalisis dengan uji *Oneway ANOVA*.

HASIL PENELITIAN

Karakteristik Sampel

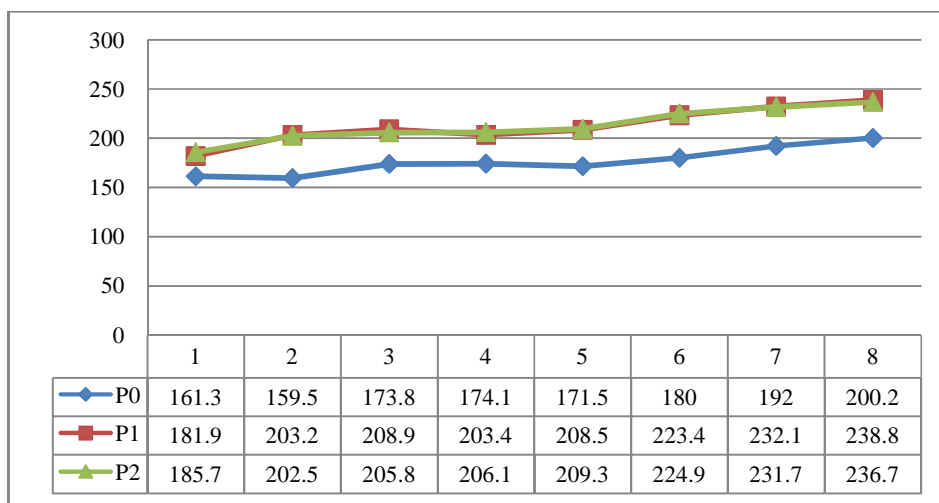
Tiga puluh tikus *Sprague Dawley* berjenis kelamin jantan dipelihara dalam kandang individual. Dua ekor tikus mati saat perlakuan sehingga digunakan dua puluh delapan ekor tikus selama perlakuan berlangsung. Pertumbuhan berat badan tikus dimonitor dengan penimbangan yang dilakukan setiap tiga hari. Demikian pula setiap hari dilakukan penimbangan sisa pakan untuk mengetahui konsumsi pakan per hari. Hal tersebut dapat dilihat pada tabel 1 dan 2.

Tabel 1. Rerata dan Simpang Baku Berat Badan Sebelum dan Sesudah Perlakuan

Perlakuan	Berat Badan (g)		Δ (g)	<i>p value</i>
	Sebelum	Sesudah		
P0	161.3 \pm 5.2	200.2 \pm 13.1	38.9	
P1	181.9 \pm 9.9	238.8 \pm 23.5	56.9	0.043
P2	185.7 \pm 14,1	236.7 \pm 23.7	51.0	

Berdasarkan uji *Oneway ANOVA* menunjukkan ada perbedaan perubahan berat badan secara signifikan antara P0 dengan P1 dan P0 dengan P2 ($p < 0.05$). Perubahan berat badan terendah terdapat pada kelompok P0 sebesar 38.9 g. Pola pertumbuhan tikus selama perlakuan dapat terlihat pada grafik 1.

Grafik 1. Pola Pertumbuhan Tikus Selama Perlakuan



Pada semua kelompok terjadi penambahan berat badan tikus secara bertahap tetapi penambahan berat badan pada kelompok P0 berada di bawah garis pertumbuhan P1 dan P2.

Tabel 2. Rerata dan Simpang Baku Asupan Pakan Harian Sebelum dan Selama Perlakuan

Perlakuan	Asupan Pakan Harian (g/hari)		Δ (g/hari)	<i>p value</i>
	Sebelum	Selama		
P0	16.4 \pm 1,6	12.9 \pm 1,9	-3.5	0.02
P1	18.1 \pm 1,7	15.5 \pm 1,6	-2.6	0.014
P2	18.1 \pm 1,1	15.3 \pm 1,9	-2.8	0.001

Berdasarkan tabel 2, terlihat ada perbedaan asupan pakan sebelum dan sesudah perlakuan pada setiap kelompok ($p < 0.05$). Pada semua kelompok terjadi penurunan asupan pakan, terutama pada kelompok P0 yang menurun sebanyak 3.5

g/hari. Selama perlakuan, urutan rerata asupan pakan tertinggi terdapat pada kelompok P1 (15.5 g/hari), P1 (15.3 g/hari) dan P0 (12.9 g/hari). Hasil uji *Oneway ANOVA* menunjukkan tidak terdapat perbedaan asupan pakan antara ketiga kelompok perlakuan ($p>0.05$).

Kolesterol LDL sebelum dan sesudah pemberian Kopi

Berdasarkan hasil penelitian, didapatkan gambaran rerata kadar kolesterol LDL sebelum dan sesudah perlakuan yang disajikan dalam Tabel 3.

Tabel 3. Perbedaan Rerata dan Simpang Baku Kadar LDL Sebelum dan Sesudah Perlakuan

Perlakuan	Kadar LDL (mg/dl)		Δ (mg/dl)	<i>p value</i>
	Sebelum	Sesudah		
P0	9.7±2.9	11.5±2.6	1.8	0.274
P1	11.0±4.1	11.2±3.6	0.2	0.114
P2	10.9±3.4	11.7±2.5	0.8	0.112

Uji *paired t-test* menunjukkan tidak terdapat perbedaan kadar kolesterol LDL secara bermakna sebelum dan sesudah perlakuan pada setiap kelompok ($p>0.05$). Peningkatan kadar kolesterol LDL secara berturut-turut yaitu 1,8 mg/dl (P0), 0,8 mg/dl (P2) dan 0,2 mg/dl (P1). Berdasarkan hasil uji *Oneway ANOVA*, menunjukkan tidak terdapat perbedaan kadar kolesterol LDL secara signifikan antara ketiga kelompok perlakuan ($p>0.05$)

PEMBAHASAN

Perubahan Kadar Kolesterol LDL

Hasil penelitian menunjukkan terjadi peningkatan kadar kolesterol LDL yaitu 1,8 mg/dl (P0), 0,8 mg/dl (P2) dan 0,2 mg/dl (P1). Peningkatan pada kelompok P0 (kontrol) lebih tinggi daripada P1 dan P2. Peningkatan kadar kolesterol LDL pada kelompok P0 (kontrol) karena rerata asupan pakan yang rendah selama penelitian yaitu 12,9 g/hari. Asupan pakan yang semakin rendah selama penelitian diduga menyebabkan lipolisis tahap awal pada kelompok kontrol.

Lipolisis terjadi dalam jaringan adiposa karena terjadi penurunan cadangan glukosa untuk menghasilkan energi. Pada kondisi ini, tubuh akan meningkatkan lipolisis sehingga akan terjadi peningkatan asam lemak bebas dalam darah. Asam lemak bebas masuk ke dalam hati dan teroksidasi membentuk trigliserida. Trigliserida dan ester kolesterol diangkut keluar dari hati oleh VLDL menuju jaringan ekstrahepatik. Trigliserida dalam VLDL akan dipecah oleh lipoprotein lipase menjadi asam lemak yang akan ditangkap oleh reseptor VLDL pada jaringan ekstrahepatik. VLDL yang kehilangan sebagian besar trigliserida akan berubah menjadi LDL yang kaya kolesterol. Dengan demikian, peningkatan lipolisis pada kelompok P0 akan memicu peningkatan asam lemak bebas yang dapat meningkatkan sintesis LDL dalam darah.^{15,16}

Asupan pakan yang rendah pada kelompok P0 mengakibatkan penambahan berat badan yang tidak optimal yaitu 38.9 g selama 4 minggu. Penambahan berat badan tersebut di bawah laju pertumbuhan kelompok P1 dan P2 yang ditunjukkan dengan adanya perbedaan perubahan berat badan antara kelompok P0 (38.9 g) dengan P1 (56.9 g) dan P0 dengan P2 (51.0 g).

Perbedaan Kadar Kolesterol LDL pada Kopi Filter dan Tanpa Filter

Bedasarkan uji statistik, menunjukkan tidak terdapat perbedaan kadar kolesterol LDL secara bermakna pada pemberian kopi filter dan tanpa filter. Perubahan kadar kolesterol LDL yaitu, kopi filter (0.8 mg/dl) dan kopi tanpa filter (0.2 mg/dl). Hasil ini menunjukkan bahwa kopi filter lebih meningkatkan kadar kolesterol LDL daripada kopi tanpa filter.

Hasil penelitian tersebut kontras dengan penelitian yang dilakukan oleh Sanders dan Sandaradura, dimana konsumsi kopi tanpa filter mampu meningkatkan kadar LDL sebesar 15.2 mg/dl.¹⁷ Namun hasil penelitian yang dipublikasikan pada *British Journal of Nutrition*, menyebutkan bahwa kopi tanpa filter tidak berpengaruh signifikan dalam meningkatkan kadar kolesterol LDL pada tikus wistar.¹⁸

Pada penelitian ini, pemberian kopi fiter dan tanpa filter tidak meningkatkan kadar LDL secara signifikan diduga karena adanya efek positif dari asam klorogenat yang merupakan antioksidan terbanyak dalam kopi. Asam klorogenat dibentuk dari *caffeic acid* dan *quinic acid* yang merupakan antioksidan kuat secara in vitro. Bioavailabilitas asam klorogenat sangat tinggi sehingga dengan cepat diabsorpsi dan dimetabolisme oleh tubuh.¹⁹ Konsumsi kopi pada manusia dapat meningkatkan antioksidan dalam plasma.²⁰ Pada studi penelitian yang dilakukan oleh Yukawa et al, menyebutkan bahwa konsumsi kopi selama 7 hari dapat menurunkan oksidasi LDL dan kadar lipid pada manusia.²¹

Asam klorogenat dapat menurunkan kadar kolesterol LDL dengan cara menghambat lipolisis trigliserida di jaringan adiposa sehingga mengurangi transpor asam lemak bebas ke hati. Penurunan asam lemak bebas ini akan mengurangi sintesis trigliserida di dalam hati yang menyebabkan penurunan sintesis VLDL ke jaringan ekstrahepatik sehingga kadar LDL dalam darah menurun.⁸

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kadar kolesterol LDL pada kopi tanpa filter lebih rendah daripada kopi filter. Hal tersebut diduga karena kandungan asam klorogenat pada kopi tanpa filter lebih besar (325 mg/cangkir) dibandingkan dengan kopi filter (200 mg/cangkir) karena senyawa tersebut tidak tersaring pada kertas filtrasi.²²

Sementara itu, kopi juga mengandung kafestol dan kahwoel yang dapat meningkatkan kadar kolesterol LDL darah. Kopi tanpa filter mengandung kafestol 6-12 mg/cangkir sedangkan kopi filter hanya mengandung 0.2 – 0.6 mg/cangkir.¹² Dengan demikian, kopi tanpa filter lebih besar meningkatkan kadar kolesterol LDL daripada kopi filter. Namun, kandungan asam klorogenat pada kopi jauh lebih besar daripada kandungan kafestol sehingga diduga efek positif dari asam klorogenat mampu menurunkan efek negatif dari kafestol.

Kopi juga mengandung niasin sebesar 1 – 0.7 % yang merupakan produk sampingan dari proses dekomposisi trigonelina.^{23,24} Niasin berfungsi membantu metabolisme trigliserida untuk menurunkan kadar kolesterol LDL dengan cara

menghambat lipolisis trigliserida di jaringan adiposa, mengurangi pengambilan asam lemak bebas oleh hati dan meningkatkan pengeluaran kolesterol oleh hati melalui getah empedu.^{11,23}

Kemampuan asam klorogenat dan niasin pada kopi dalam menurunkan kadar LDL antagonis dengan efek kafestol dan kahwoel dalam meningkatkan kadar kolesterol LDL. Hal ini diduga menjadi penyebab tidak terdapat peningkatan kolesterol LDL secara signifikan setelah pemberian kopi filter dan tanpa filter.

KETERBATASAN PENELITIAN

Keterbatasan dalam penelitian ini adalah tidak dilakukan uji kandungan kafestol, kahwoel, asam klorogenat, dan niasin dalam kopi sehingga tidak diketahui jumlah zat tersebut yang dapat mempengaruhi kadar kolesterol LDL. Laboratorium yang digunakan termasuk laboratorium pada umumnya sehingga validitas hasil pengukuran pada sampel darah hewan coba tikus harus dikaji ulang.

SIMPULAN

Tidak terdapat perbedaan kadar kolesterol LDL darah tikus *Sprague Dawley* secara bermakna pada pemberian kopi filter dan tanpa filter.

SARAN

Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai pengaruh pemberian kopi filter dan tanpa filter dengan dilakukan uji kandungan kafestol, kahwoel, asam klorogenat dan niasin. Laboratorium yang digunakan merupakan laboratorium klinik khusus hewan percobaan yang kualitasnya sudah terstandar.

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kepada Allah SWT dan terima kasih kepada dosen pembimbing yang telah membimbing penelitian ini serta kepada reviewer yang telah memberikan masukan dan saran dalam penelitian ini. Ucapan terima kasih juga disampaikan

kepada pihak Laboratorium Layanan Penelitian Pra Klinik dan Pengembangan Hewan Percobaan Jurusan Biologi, FMIPA Universitas Semarang yang telah membantu proses penelitian ini serta kepada keluarga dan teman-teman yang telah memberikan doa, motivasi dan dukungan bagi penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

1. Marmot MG. Epidemiology of tryglicerides and coronary heart disease. *Lancet* 1993; 342: 781.
2. World Health Organization. Noncommunicable diseases country profiles 2011.[serial online]. [dikutip pada tanggal 30 Januari 2012]. Diunduh dari http://www.who.int/nmh/countries/idn_en.pdf
3. Anwar BT. Dislipidemia sebagai faktor resiko penyakit jantung koroner.[Artikel]. Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara. e-USU Repository. 2004
4. Hutter, Carolyn M, Mellisa A, Austin, and Steve E Humphires. Familial hypercholesterolemia, peripheral arterial disease and stroke: a huge minireview. *American Journal of Epidemiology*.2004; 160(5): 430-435
5. Luley Clause, Gunnar Ronquist, Wolfgang Reutter, Valerie Paal, Hans Detchlev, Sabine Westphal, et al. Point of care testing of triglycerides, evaluation of the accutrend triglycerides system. *Clinical Chemistry*. 2000; 46:287-291
6. Cahanar P dan Irwan Suhandi. Makanan sehat hidup sehat. Jakarta: Penerbit Buku Kompas. 2006
7. Asosiasi Eksportir dan Industri Kopi Indonesia. Laporan pasar kopi bulan februari 2012. Jakarta. 2012 [serial online] [dikutip pada tanggal 30 Maret 2012]. Diunduh dari : <http://www.aeki-aice.org/pdf>
8. Shu-Yuan Li, Cui-Qing Chang, Fu-Ying Ma and Chang-Long Yu. Modulating effects of chlorogenic acid on lipids and glucose metabolism and expression of hepatic peroxisome proliferator-activated receptor- α in golden hamsters fed on high fat diet. *Biomedical and Environmental Sciences*. Elsevier : April 2009

9. Natella F, Nardini M, Belelli F, and Scaccini C. Coffee drinking induces incorporation of phenolic acids into LDL and increases the resistance of LDL to ex vivo oxidation in humans¹⁻³. *Am J Clin Nutr* 2007;86:604-9
10. De Roos Baukje, Muriel J Caslake, Anton FH Stalenhoef, Dorothy Bedford, Pierre NM Demacker, Martijin B Katan, et al. The coffee diterpene cafestol increases plasma triacylglycerol by increasing the production rate of large VLDL apolipoprotein B in healthy normolipidemic subjects. *Am J Clin Nutr* 2001;73:45-52.
11. Yi-Fang Chu. Coffee: emerging health effects and disease prevention. Willey-BlackWell. 2012
12. Christensen Benedicte, Anhild Mosdol, Lars Retterstol, Sverre Landaas, Dag S Thelle. Abstention from filtered coffee reduces the concentrations of plasma homocysteine and serum cholesterol—a randomized controlled trial¹⁻³. *Am J Clin Nutr* 2001;74:302-7
13. Strandhagen E and Thelle DS. Filtered coffee raises serum cholesterol: results from a controlled study. *European Journal of Clinical Nutrition* (2003) 57, 1164-1168
14. Van Dusseldorp M, Katan MB, van Vliet T, Demacker PN, Stalenhoef AF. Cholesterol-raising factor from boiled coffee does not pass a paperfilter. *Arterioscler Thromb* 1991;11:586-93
15. Bender DA dan Mayes PA. Tinjauan umum metabolisme dan penyediaan bahan bakar metabolik. Dalam Murray RK, Granner DK dan Rodwell VW. *Biokimia Harper edisi ke-27*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC ; 2006
16. Botham MB dan Mayes PA. Pengangkutan dan penyimpanan lipid. Dalam Murray RK, Granner DK dan Rodwell VW. *Biokimia Harper edisi ke-27*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC ; 2006
17. Sanders TAB and Sandaradura S. The cholesterol-raising effect of coffee in the Syrian hamster. *British Journal of Nutrition* (1992) 68,431-434.

18. Beynen AC, Western-van der Wouw, de Roos B, Katan MB. Boiled coffee fails to raise serum cholesterol in hamsters and rats. *British Journal of Nutrition* (1996) 76, 755-764
19. Farah Adriana, Monteiro Mariana, Donangelo MC, and Lafay Sophie. Chlorogenic acids from green coffee extract are highly bioavailable in humans. *The Journal of Nutrition*. J. Nutr. 138: 2309–2315, 2008
20. Natella F, Nardini M, Giannetti I, Dattilo C, Scaccini C. Coffee drinking influences plasma antioxidant capacity in humans. *J Agric Food Chem* 2002 ;50:6211– 6.
21. Yukawa GS, Mune M, Otani H, et al. Effects of coffee consumption on oxidative susceptibility of low-density lipoproteins and serum lipid levels in humans. *Biochemistry (Mosc)* 2004;69:70–4
22. Nardini M, Cirillo E, Natella F, and Scaccini.C. Absorption of phenolic acids in humans after coffee consumption. *J. Agric. Food Chem.*, 2002, 50 (20), pp 5735–5741
23. Rivera Joseph. A brief tour of coffee's chemical composition: everyday millions of people around the world begin their day religiously with a cup of coffee. *Tea & Coffee Trade Journal* : Feb 1, 2009
24. Belitz H.D, Grosch W, Schieberle.P. *Food chemistry* 3rd revised edition. Springer.2004

Lampiran 1. Master Tabel

Kel	No ID	BB awal	BB akhir	Δ BB	Σ asupan	LDL awal	LDL akhir
P1	P1 A	188	225	37	14.2	7.2	12
P1	P1 B	184	258	74	17	13.1	9.4
P1	P1 C	174	221	47	13.5	10	8.1
P1	P1 D	180	237	57	15	8	10.1
P1	P1 E	196	205	29	13.4	15	15.5
P1	P1 F	193	272	79	16.7	4.8	10.8
P1	P1 G	173	227	54	15.7	11.3	9.5
P1	P1 H	182	232	62	15.5	18.2	18.3
P1	P1 I	199	272	73	18.2	11.6	6.9
P2	P2 A	182	236	54	16.65	11.9	9.2
P2	P2 B	200	235	35	16.4	8.5	10.3
P2	P2 C	156	191	35	11.3	16.8	10.9
P2	P2 D	189	229	40	14.3	8	12.6
P2	P2 E	200	275	75	17.85	13.4	10.7
P2	P2 F	174	215	41	14.65	7.9	10.9
P2	P2 G	200	253	53	14.8	6.3	17.5
P2	P2 H	194	263	69	16.5	13	10.4
P2	P2 I	184	232	48	15.03	12.1	13.1
P2	P2 J	178	238	60	14.6	13.1	10.9
P0	P0 A	168	216	48	14.6	7	16.8
P0	P0 B	166	198	32	11.5	5.8	14.2
P0	P0 C	168	200	32	10.2	15.5	10.6
P0	P0 D	159	197	38	11.8	9.3	8.6
P0	P0 E	153	205	52	15.2	9.1	9.3
P0	P0 F	159	209	50	13.8	10.6	11.7
P0	P0 H	159	215	56	15.5	7.4	10
P0	P0 I	163	186	23	10.8	11.4	10.7
P0	P0 J	157	176	19	12.8	11.7	11.8

Lampiran 2. Analisa Statistik

Descriptive Statistic Variable

Variabel		Statistic	Std. Error
BB awal	Mean	185,4444	3,09171
	Std. Deviation	9,27512	
	Minimum	173,00	
	Maximum	199,00	
BB akhir	Mean	238,7778	7,82762
	Std. Deviation	23,48285	
	Minimum	205,00	
	Maximum	272,00	
LDL awal Kelompok Kontrol (P0)	Mean	9,7556	,98335
	Std. Deviation	2,95005	
	Minimum	5,80	
	Maximum	15,50	
LDL akhir Kelompok Kontrol (P0)	Mean	11,5222	,85355
	Std. Deviation	2,56065	
	Minimum	8,60	
	Maximum	16,80	
LDL awal Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	Mean	11,0222	1,37222
	Std. Deviation	4,11667	
	Minimum	4,80	
	Maximum	18,20	
LDL akhir Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	Mean	11,1778	1,20839
	Std. Deviation	3,62518	
	Minimum	6,90	
	Maximum	18,30	
LDL awal Kel Kopi Filter (P2)	Mean	10,8778	1,13183
	Std. Deviation	3,39550	
	Minimum	6,30	
	Maximum	16,80	
LDL akhir Kel Kopi Filter (P2)	Mean	11,7333	,82141
	Std. Deviation	2,46424	
	Minimum	9,20	
	Maximum	17,50	
Asupan Makan Awal Kel Kontrol (P0)	Mean	16,4444	,52337
	Std. Deviation	1,57012	
	Minimum	14,50	
	Maximum	19,00	
Asupan Makan Awal Kel P1	Mean	18,1111	,58201
	Std. Deviation	1,74603	
	Minimum	15,50	
	Maximum	20,00	
Asupan Makan Awal Kel P2	Mean	18,0500	,34521
	Std. Deviation	1,09163	
	Minimum	16,00	
	Maximum	20,00	
Asupan Makan Akhir Kel Kontrol (P0)	Mean	12,9111	,65223
	Std. Deviation	1,95668	
	Minimum	10,20	
	Maximum	15,50	

Asupan Makan Akhir Kel P1	Mean	15,4667	,54467
	Std. Deviation	1,63401	
	Minimum	13,40	
	Maximum	18,20	
Asupan Makan Akhir Kel P2	Mean	15,2756	,63152
	Std. Deviation	1,89457	
	Minimum	11,30	
	Maximum	17,85	

Tests of Normality

Variabel	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
BB awal	,126	9	,200*	,951	9	,704
BB akhir	,197	9	,200*	,913	9	,338
LDL awal Kelompok Kontrol (P0)	,144	9	,200*	,959	9	,784
LDL akhir Kelompok Kontrol (P0)	,235	9	,166	,902	9	,262
LDL awal Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	,111	9	,200*	,989	9	,995
LDL akhir Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	,208	9	,200*	,904	9	,277
LDL awal Kel Kopi Filter (P2)	,203	10	,200*	,937	10	,553
LDL akhir Kel Kopi Filter (P2)	,299	10	,020	,804	10	,023
Asupan Makan Awal Kel Kontrol (P0)	,171	9	,200*	,948	9	,663
Asupan Makan Awal Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	,155	9	,200*	,886	9	,179
Asupan Makan Awal Kel Kopi Filter (P2)	,182	10	,200*	,972	10	,908
Asupan Makan Akhir Kel Kontrol (P0)	,159	9	,200*	,935	9	,530
Asupan Makan Akhir Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	,114	9	,200*	,958	9	,773
Asupan Makan Kel Kopi Filter (P2)	,192	9	,200*	,919	9	,383
Selisih LDL (P1)	,149	9	,200*	,955	9	,744
Selisih LDL (P2)	,212	10	,200*	,913	10	,303
Selisih LDL (P0)	,224	9	,200*	,890	9	,198

a. Lilliefors Significance Correction

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

T-Test
(LDL Sebelum dan Sesudah Perlakuan)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	LDL awal Kelompok Kontrol (P0)	9,7556	9	2,95005	,98335
	LDL akhir Kelompok Kontrol (P0)	11,5222	9	2,56065	,85355
Pair 2	LDL awal Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	11,0222	9	4,11667	1,37222
	LDL akhir Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	11,1778	9	3,62518	1,20839
Pair 3	LDL awal Kel Kopi Filter (P2)	11,1000	10	3,27753	1,03645
	LDL akhir Kel Kopi Filter (P2)	11,6500	10	2,33821	,73941

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
LDL akhir Kel Kopi Filter - Negative Ranks	5 ^a	5,40	27,00
LDL awal Kel Kopi Filter (P2) Positive Ranks	5 ^b	5,60	28,00
Ties	0 ^c		
Total	10		

- a. LDL akhir Kel Kopi Filter < LDL awal Kel Kopi Filter
b. LDL akhir Kel Kopi Filter > LDL awal Kel Kopi Filter
c. LDL akhir Kel Kopi Filter = LDL awal Kel Kopi Filter

Test Statistics^b

	LDL akhir - LDL awal Kel Kopi Filter
Z	-,051 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,959

- a. Based on negative ranks.
b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	Df	Sig. (2-tailed)
					95% CI of the Difference				
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper			
Pair 1	LDL awal - LDL akhir Kelompok Kontrol (P0)	-1,76667	4,63033	1,54344	-5,32586	1,79252	-1,145	8	,285
Pair 2	LDL awal - LDL akhir Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	-,15556	3,64215	1,21405	-2,95516	2,64405	-,128	8	,901
Pair 3	LDL awal - LDL akhir Kel Kopi Filter (P2)	-,55000	4,91941	1,55565	-4,06913	2,96913	-,354	9	,732

T-Test

(BB sebelum dan sesudah Perlakuan)

Paired Samples Statistic

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	BB awal P0	185,4444	9	9,27512	3,09171
	BB akhir P0	238,7778	9	23,48285	7,82762
Pair 2	BB awal P1	186,5556	9	14,67235	4,89078
	BB akhir P1	236,5556	9	25,16998	8,38999
Pair 3	BB awal p2	163,0000	10	7,21110	2,28035
	BB akhir P2	204,0000	10	17,17880	5,43241

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	Df	Sig. (2-tailed)
					95% CI of the Difference				
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper			
Pair 1	BB awal – akhir Kel Kontrol (P0)	-53,33333	21,70829	7,23610	-70,01980	-36,64686	-7,370	8	,000
Pair 2	BB awal – akhir Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	-50,00000	14,34399	4,78133	-61,02577	-38,97423	-10,457	8	,000
Pair 3	BB awal – akhir Kel Kopi Filter (P2)	-41,00000	14,20485	4,49197	-51,16154	-30,83846	-9,127	9	,000

T-test
(Asupan Makan Sebelum dan Sesudah Perlakuan)

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	Asupan Makan awal – selama Kel Kontrol (P0)	3.53333	2.40416	.80139	1.68533	5.38134	4.409	8	.002
Pair 2	Asupan Makan awal – selama Kel Kopi Tanpa Filter (P1)	-2.64444	2.53432	.84477	-4.59250	-.69639	-3.130	8	.014
Pair 3	Asupan Makan awal – selama Kel Kopi Filter (P2)	2.84200	1.79625	.56803	1.55704	4.12696	5.003	9	.001

ONEWAY ANOVA
(LDL antar Kelompok)

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Selisih_LDL	.117	28	.200*	.947	28	.167

a. Lilliefors Significance Correction

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

Test of Homogeneity of Variances

Selisih LDL

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.300	2	25	.743

ANOVA

Selisih LDL

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	12.767	2	6.384	.322	.728
Within Groups	495.447	25	19.818		
Total	508.214	27			

ONEWAY ANOVA
(Asupan Makan Antar Kelompok)

Test of Homogeneity of Variances

selisih_asupan

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.584	2	25	.565

ANOVA

selisih_asupan

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	3.947	2	1.974	.390	.681
Within Groups	126.661	25	5.066		
Total	130.608	27			

ONEWAY ANOVA
(Berat Badan antar Kelompok)

Test of Homogeneity of Variances

Selisih BB

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.261	2	25	.772

ANOVA

Selisih BB

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	1520.222	2	760.111	3.456	.047
Within Groups	5497.778	25	219.911		
Total	7018.000	27			

**Uji r-pearson
(Hubungan Asupan Makan dan LDL per Kelompok)**

Correlations

		selisih	Asupan Makan
Selisih LDL P1	Pearson Correlation	1	-.334
	Sig. (2-tailed)		.380
	N	9	9
Asupan Makan P1	Pearson Correlation	-.334	1
	Sig. (2-tailed)	.380	
	N	9	9

Correlations

		selisih	Asupan Makan
Selisih LDL P2	Pearson Correlation	1	.020
	Sig. (2-tailed)		.957
	N	10	10
Asupan Makan P2	Pearson Correlation	.020	1
	Sig. (2-tailed)	.957	
	N	10	10

Correlations

		selisih	Asupan Makan
Selisih LDL P0	Pearson Correlation	1	.392
	Sig. (2-tailed)		.297
	N	9	9
Asupan Makan P0	Pearson Correlation	.392	1
	Sig. (2-tailed)	.297	
	N	9	9

Kandungan Pakan Standard BR2

Kandungan	Jumlah
Air	Maks 12%
Protein kasar	Min 15%
Serat kasar	Maks 6%
Abu	Maks 7%
Kalsium	0,9-1,1%
Fosfor	0,6-0,9%

Berdasarkan kemasan produk "Comfeed Pakan Tikus"

Kandungan	Jumlah
Lemak	5,7%
Kolesterol	77,293 mg/100gr

Berdasarkan Uji Laboratorium Fakultas Peternakan UGM

DOKUMENTASI PENELITIAN



Pakan Standar



Kandang Individu



Penyondean Kopi



Penimbangan Berat Badan



Pengambilan Darah



Sampel Darah dan Sentifugasi