

**PENGARUH PEMBERIAN KEFIR SUSU SAPI TERHADAP
KADAR KOLESTEROL TOTAL TIKUS JANTAN *SPRAGUE
DAWLEY***

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



Disusun oleh :
FINTA WAHDANIA
NIM : G2C008027

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

EFFECT OF KEFIR TO SERUM TOTAL CHOLESTEROL IN SPRAGUE DAWLEY RAT

Finta Wahdania* Adriyan Pramono**

ABSTRACT

Background : A high serum cholesterol level might become one of contributing risk factor for development of cardiovascular disease (CVD). Serum cholesterol level could decreased by acid lactic bacteria (ALB) content. Kefir, one of probiotic product have been claimed as a cholesterol-lowering agent. The purpose of this research was to determine effect of two milk kefir to serum total cholesterol level in animal model.

Method : true-experimental by using *pre post test with randomized control group design*. Twenty eight male Sprague dawley rat were divided into four group (K,P1, P2, P3) and induced by high cholesterol diet. Intervention started from 1,5 ml; 2 ml and 3 ml of kefir respectively to P1, P2 and P3 for fifteen days. Cholesterol level was examined by CHOD-PAP method. Data was examined by using one way ANOVA.

Result : Total cholesterol level decreased significantly in all group but there is no difference between group. The highest reduction of total cholesterol was 31,45%, found in group P3 followed by 31,40% for K; 30,90% for P2 and 27,04 % for P1.

Conclusion : kefir administration did not contribute in lowered total cholesterol level, result of this study did not support administration of kefir as a cholesterol-lowering agent.

Keyword : kefir , total cholesterol

* Student of School of Nutrition of Medical Faculty, Diponegoro University

**Lecture of School of Nutrition of Medical Faculty, Diponegoro University

PENGARUH PEMBERIAN KEFIR SUSU SAPI TERHADAP KADAR KOLESTEROL TOTAL TIKUS JANTAN SPRAGUE DAWLEY

Finta Wahdania* Adriyan Pramono**

ABSTRAK

Latar Belakang : Tingginya kadar kolesterol merupakan salah satu faktor pencetus kejadian penyakit kardiovaskuler. Produk probiotik diketahui mampu menurunkan kadar kolesterol karena mengandung bakteri asam laktat (BAL). Kefir, salah satu produk probiotik yang kaya akan kandungan BAL dan diklaim memiliki efek hipokolesterolemik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh kefir terhadap kadar kolesterol total tikus percobaan.

Metode : Penelitian *true eksperimental* dengan *pre post test with randomized control group design*. Sebanyak 28 ekor tikus putih (*Rattus novergicus*) galur *Sprague dawley* dibagi menjadi empat kelompok (K, P1, P2, P3) dan diinduksi dengan pakan tinggi kolesterol selama 15 hari dilanjutkan dengan pemberian kefir 1,5 ml;2 ml dan 3 ml/hari untuk kelompok P1, P2 dan P3 selama 15 hari. Kadar kolesterol diperiksa dengan metode CHOD-PAP. Analisis data menggunakan uji beda *one way ANOVA*.

Hasil : Terjadi penurunan bermakna rerata kadar kolesterol total tikus semua kelompok, namun perbedaan kadar kolesterol total antar kelompok tidak bermakna. Kelompok P3 menunjukkan penurunan kadar kolesterol total tertinggi (31,45 %), diikuti kelompok K (31,40 %), P2 (30,9%) dan P1 (27,04 %).

Kesimpulan : pemberian kefir tidak terbukti menurunkan kolesterol. Hasil penelitian ini tidak mendukung kefir sebagai alternatif penurun kolesterol.

Kata kunci : kefir , kolesterol total

* Mahasiswa Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang

**Dosen Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang

PENDAHULUAN

Penyakit kardiovaskuler (PKV) terutama penyakit jantung koroner (PJK) merupakan penyebab utama kematian di dunia.¹ Di Indonesia, data Riskesdas 2007 menunjukkan prevalensi PKV berkisar antara 2,6% di Lampung hingga 12,6% di NAD dan proporsi kematian akibat penyakit ini mencapai 4,6%.² Hiperkolesterolemia atau kadar kolesterol darah melebihi 200 mg/dl diduga merupakan salah satu faktor risiko terjadinya PKV. Penelitian di Medan pada tahun 2011 menunjukkan dalam kurun waktu 2009 hingga 2010, angka kejadian hiperkolesterolemia pada penderita PJK mengalami peningkatan dari 13,5% menjadi 19,2%.³

Kadar kolesterol darah yang normal dapat dicapai dengan usaha modifikasi diet yang tepat, antara lain dengan membatasi konsumsi makanan yang mengandung kolesterol dan lemak jenuh yang tinggi.⁴ Pendekatan lain yang potensial adalah dengan konsumsi produk probiotik. Produk makanan probiotik yang telah berkembang adalah susu fermentasi. Beberapa penelitian melaporkan bahwa konsumsi produk susu fermentasi dapat menurunkan kadar kolesterol, baik pada hewan maupun manusia.^{5,6,7,11,12,13} Salah satu jenis susu fermentasi yang digunakan sebagai antihiperkolesterolemik adalah kefir. Bahan baku pembuatan kefir adalah susu sapi, kambing atau domba, yang difermentasikan dengan sejenis starter yang disebut *kefir grain*. *Kefir grain* terdiri dari bakteri asam laktat (BAL) dan khamir. Konsumsi BAL merupakan salah satu cara yang dapat digunakan untuk menurunkan kadar kolesterol darah. Efek pemberian produk susu fermentasi yang mengandung kultur BAL terhadap kadar kolesterol mencit, tikus dan manusia telah banyak diteliti, namun mekanisme terkait penurunan kolesterol belum dimengerti sepenuhnya. Selama ini, penurunan kadar kolesterol diduga berkaitan dengan mekanisme asimilasi kolesterol dan dekonjugasi garam empedu.^{6,7,12,13,14}

Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji apakah pemberian kefir berbagai dosis mampu mengubah kadar kolesterol total serum tikus putih. Dari penelitian ini diharapkan dapat membuktikan potensi kefir sebagai pangan fungsional yang bersifat hipokolesterolemia.

METODE

Sampel

Sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah tikus putih (*Rattus novergicus*) galur *Sprague dawley* berjenis kelamin jantan, berusia 6 minggu, berat badan 80 – 100 gram, dan diperoleh dari Laboratorium Hewan Percobaan Pusat Pengujian Obat dan Makanan Nasional.

Bahan

Bahan yang digunakan adalah kefir susu sapi yang terbuat dari susu sapi segar dan ditambahkan starter kefir grain 7 % lalu difermentasikan selama 24 jam.¹⁶ Pakan standar *rodentia* terbuat dari tepung jagung 31%, bungkil gandum (*wheaf pollard*) 20%, bungkil kedelai (*soy bean meal*) 15%, tepung ikan (*fish meal*) 12%, bungkil kelapa (*coconut oil*) 8%, bungkil wijen (*sesame meal*) 5%, tepung daun singkong (*cassava leaf*) 8%, vitamin (*premix*). Dalam 100 gram pakan standar mengandung protein 22,87%, lemak 0,44%, karbohidrat 32,67%, serat kasar 7,68% dan kalori 226,12 kal.

Metode penelitian

Penelitian ini berjenis *true experimental* dengan desain penelitian *pre post test with randomized control group design*. Perlakuan yang diberikan adalah pemberian kefir susu sapi, sedangkan yang akan dilihat keluarannya adalah kadar kolesterol total serum tikus.

Tikus diadaptasi dengan lingkungan barunya di dalam ruangan bersuhu 20 - 22°C, kelembaban 60 – 70% dan kandang individu berukuran 41,5 x 29,5 x 20 cm. Selanjutnya seluruh tikus diinduksi dengan pakan tinggi kolesterol berupa larutan otak sapi sebanyak 2 ml/tikus/hari selama 15 hari. Selanjutnya tikus dikelompokkan menjadi 4 kelompok perlakuan dengan randomisasi, masing-masing 7 ekor. Kelompok K sebagai kontrol diberi pakan standar, kelompok P1 diberikan pakan

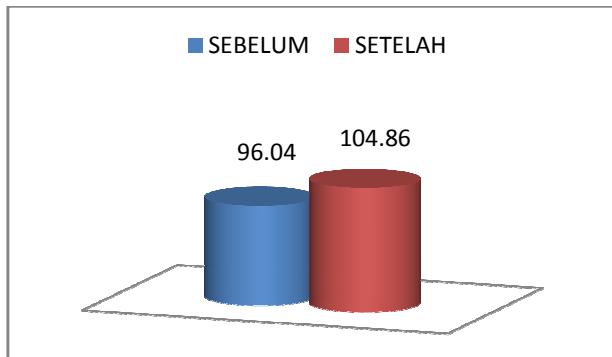
standard an kefir 1,5 ml; kelompok P2 diberikan pakan standard an kefir 2 ml dan kelompok P3 diberikan pakan standar dan kefir 3 ml.

Sampel darah diambil pada hari ke-7 (awal) sebanyak 2 ml kemudian *di-centrifuge* untuk mendapatkan serumnya dengan kecepatan 3000 rpm selama 5 menit. Pengambilan darah dengan prosedur yang sama diulang pada hari ke-21 (sebelum) hari dan hari ke-36 (setelah). Kadar kolesterol total serum tikus diperiksa di Balai Besar Laboratorium Kesehatan (BBLK) Jakarta dengan metode CHOD-PAP.

Data dari hasil penelitian dianalisis secara statistic menggunakan analisis sidik ragam One way ANOVA. Perbedaan dianggap bermakna pada tingkat $p<0,05$.

HASIL

Perubahan Kadar Kolesterol Total Sebelum dan Setelah Pemberian Pakan Tinggi Kolesterol



Gambar 1. Kadar Kolesterol Sebelum dan Setelah Pemberian Pakan Kolesterol (mg/dl)

Pada Gambar 1 terlihat bahwa terjadi peningkatan kadar kolesterol total pada semua kelompok setelah pemberian pakan kolesterol. Rerata kadar kolesterol sebelum pemberian pakan kolesterol adalah 96,04 mg/dl dan rerata kadar kolesterol setelah pemberian pakan kolesterol adalah 104,86 mg/dl. Secara keseluruhan, peningkatan yang terjadi adalah sebesar 9,2 %. Peningkatan kadar kolesterol setelah

pemberian pakan kolesterol tidak bermakna apabila dibandingkan dengan sebelum pemberian pakan tinggi kolesterol ($p=0,07$)

Perubahan Kadar Kolesterol Total Sebelum dan Setelah Pemberian Kefir

Tabel 4. Rerata perubahan kadar kolesterol total antar kelompok sebelum dan setelah pemberian kefir

Kelompok	N	Rerata ± Simpang Baku			p
		Sebelum	Sesudah	Δ	
K	7	103,71 ± 11,25	71,14 ± 10,85	32,57 ± 9,01 ^a	0,675**
P1	7	99,86 ± 17,61	72,86 ± 8,20	27,00 ± 15,46 ^a	
P2	7	109,57 ± 13,07	75,71 ± 8,20	33,86 ± 6,82 ^a	
P3	7	106,29 ± 17,98	72,86 ± 12,17	33,43 ± 11,42 ^a	

Keterangan :

^{a,b} nilai yang disertai notasi yang sama menunjukkan perbedaan yang tidak nyata pada uji lanjut LSD
** tidak ada perbedaan bermakna antar kelompok

Tabel 4 menunjukkan kadar kolesterol total sebelum dan setelah pemberian kefir. Penurunan kolesterol tertinggi terjadi pada kelompok P3 sebesar 31,45%, diikuti K (31,40 %), P2 (30,9%) dan P1 (27,04 %). Namun kadar kolesterol ketiga kelompok perlakuan tidak memiliki perbedaan yang bermakna bila dibandingkan dengan kelompok kontrol ($p>0,05$).

PEMBAHASAN

Kadar Kolesterol Total Setelah Pemberian Pakan Tinggi Kolesterol

Hasil penelitian ini menunjukkan terjadinya peningkatan kadar kolesterol total setelah pemberian otak sapi selama 15 hari. Kondisi yang menunjukkan adanya peningkatan kolesterol total di dalam darah diketahui sebagai keadaan hiperkolesterolemia.¹⁷ Di dalam usus, lemak yang berasal dari makanan mengalami pemecahan menjadi asam lemak bebas, fosfolipid, trigliserida dan kolesterol. Bersama kolesterol tak ter-esterifikasi, kolesterol ini kemudian masuk ke dalam kilomikron untuk disalurkan ke hati. Sebagian besar kolesterol akan dieksresikan hati dalam bentuk VLDL. Di dalam darah, VLDL yang bermuatan triasilglicerol, kolesterol dan ester kolesterol akan dimetabolisme menjadi IDL. Kandungan

triasilglicerol dalam IDL akan mengalami hidrolisis menjadi asam lemak bebas dan gliserol, sehingga akan terbentuk LDL yang kaya akan kolesterol dan esternya. Kolesterol yang terdapat dalam LDL mengandung ikatan tidak jenuh yang rentan terhadap reaksi peroksidasi oleh radikal bebas. Peningkatan kolesterol terjadi karena penyerapan LDL oleh reseptor LDL menuju membran sel, sintesis kolesterol dan hidrolisis ester kolesterol oleh enzim ester kolesterol hidrolase.⁹

Dalam penelitian ini, peningkatan kadar kolesterol menunjukkan perbedaan yang tidak bermakna dengan kadar kolesterol sebelum pemberian pakan tinggi kolesterol. Hal ini diduga karena adanya mekanisme regulasi dalam tubuh yang berupa pembatasan sintesa kolesterol oleh hati dengan menghambat HMGCoA yang esensial untuk biosintesa kolesterol, peningkatan enzim *Cholesterol Acyl Transferase* (ACAT) yang akan menyimpan kelebihan kolesterol ini menjadi ester kolesterol atau penurunan sintesa reseptor LDL untuk mengurangi pemasukan kolesterol dan proteksi dari akumulasi kolesterol.¹⁰

Kadar Kolesterol Total Setelah Pemberian Kefir

Dalam penelitian ini, kefir diharapkan mampu menurunkan kadar kolesterol total serum melalui mekanisme asimilasi kolesterol dan dekonjugasi garam empedu oleh BAL.^{6,7,12,13,14} Asimilasi kolesterol diduga terjadi melalui pengikatan kolesterol pada membran sel bakteri yang menempel pada mukosa usus sehingga membran seluler BAL lebih tahan terhadap lisis dan terjadi penurunan jumlah kolesterol bebas yang diabsorbsi.^{11,12} Pada mekanisme dekonjugasi garam empedu, garam empedu yang merupakan prekursor kolesterol diubah menjadi bentuk yang sulit untuk diabsorbsi dengan bantuan enzim *bile salt hidrolase* (BSH), sehingga harus dieksresikan melalui feses. Setiap harinya, kurang dari 5% garam empedu yang masuk ke usus keluar melalui feses. Inti steroid tidak dapat diuraikan dalam tubuh, sehingga eksresi garam empedu merupakan jalur utama pembuangan inti steroid dan kolesterol dari dalam tubuh.⁹

Beberapa hasil penelitian menunjukkan bahwa jumlah probiotik 10^7 hingga 10^9 cfu/g pada hewan dapat menurunkan 22,6 -27,9% kadar kolesterol.¹⁵ Walaupun kefir yang digunakan mengandung jumlah probiotik yang cukup untuk aktifitas hipokolesterolemia ($7,6 \times 10^7$ cfu/g), akan tetapi dalam penelitian ini perlakuan kefir tidak berkontribusi dalam menurunkan kolesterol. Setelah masa pemberian kefir, penurunan kadar kolesterol total terjadi pada kelompok kontrol dan kelompok perlakuan. Diduga terdapat faktor eksternal yang mempengaruhi penurunan kolesterol pada semua kelompok, antara lain komposisi pakan standar. Di dalam pakan standar, terdapat asam amino, terutama lisin dan metionin yang terkandung dalam tepung ikan. Tepung ikan digunakan untuk mengganti defisiensi asam amino metionin dalam bungkil kedelai dan lisin dalam bungkil kelapa.¹⁹ Lisin dan metionin merupakan prekursor pembentukan karnitin. Di dalam mitokondria, karnitin merangsang proses β -oksidasi asam lemak rantai panjang sehingga timbunan lemak dalam bentuk kolesterol dapat ditekan.⁸

Kadar kolesterol total kelompok P1,P2 dan P3 tidak berbeda bermakna dengan kadar kolesterol total kelompok K ($p>0,05$). Diduga kandungan lemak dalam pakan dan kefir menjadi salah satu penyebab tidak bermaknanya perbedaan tersebut.⁵ Komposisi lemak kefir tergantung dari susu yang digunakan sebagai bahan bakunya.¹⁸ Bahan baku kefir dalam penelitian ini adalah susu sapi yang mengandung kadar lemak 4,156% dan kefir yang dihasilkan mengandung kadar lemak sebesar 1,904%. Sedangkan dalam 100 gram pakan standar mengandung 0,44% lemak. Lemak dari makanan serta asam lemak hasil sintesis *de novo* akan menghasilkan asam lemak rantai panjang. Asam lemak ini akan dioksidasi menjadi asetil KoA. Asetil KoA merupakan prekursor pembentuk kolesterol dan steroid lain.⁹

SIMPULAN DAN SARAN

Hasil akhir dalam penelitian ini menunjukkan bahwa perlakuan kefir tidak terbukti dapat menurunkan kolesterol. Penurunan kadar kolesterol terjadi pada semua kelompok, termasuk kelompok kontrol yang hanya diberikan pakan standar. Untuk

penelitian selanjutnya disarankan menggunakan kefir berbahan baku susu rendah lemak dengan konsentrasi *kefir grain* yang berbeda-beda dalam volume yang sama.

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih disampaikan kepada Badan Pengawasan Obat dan Makanan RI atas bantuan dan kerjasama dalam pelaksanaan penelitian, kepada Dra.Nurlila, Mkes dan drh.Tri Prasetyo Nugroho atas bimbingannya selama penulis melaksanakan penelitian ini serta seluruh staf laboratorium hewan percobaan PPOMN yang telah banyak membantu dan memberikan masukan kepada peneliti selama pelaksanaan penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

1. Mahan LK, Escott-Stump S. Krause's food and nutrition therapy. ed 12th . Philadelphia: Elsevier; 2008.p.833-860.
2. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Riskesdas 2007. Jakarta: Departemen Kesehatan RI. 2008.
3. Soraya PK. Prevalensi Hipercolesterolemia Pada Pasien Dengan Penyakit Jantung Koroner di RSUP H. Adam Malik Tahun 2009-2010. Medan : Universitas Sumatera Utara. 2011.
4. Iman S. Penyakit Jantung koroner dan serangan jantung. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama; 2002.p.260-264.
5. St-Onge MP, Farnworth ER, Savard T, Chabot D, Mafu A, Jones PJH. Kefir consumption does not alter plasma lipid levels or cholesterol fractional synthesis rates relative to milk in hyperlipidemic men: a randomized controlled trial. Biomed Central. 2002;2(1).
6. Ceneziz S, Yaman H, Ozcan A, Kart A, Karademir G. Effects of kefir as a probiotic on serum cholesterol, total lipid, aspartate amino transferase and alanine amino transferase activities in broiler chicks. Medycyna Wet. 2008;64(2):168-170.

7. Ari Y. Pengaruh pemberian susu fermentasi lactobacillus casei strain shirota terhadap perubahan kadar fraksi lipid serum tikus hiperkolesterolemia (Tesis). Semarang: Universitas Diponegoro. 2004.
8. Eli R, Deri A, Alfajri, Dwi T,Surya SP. Upaya Penurunan Lemak Tubuh Ayam Broiler Melalui Penambahan Metionin dan Lisin sebagai Prekursor Karnitin dalam Ransum. Padang: Universitas Andalas. 2003.
9. Murray RK, Granner DK, Rodwell VW, Pedit BU, Wulandari N. Biokimia harper. 27th ed. Jakarta: EGC; 2009.p.225-254.
10. Guntari TM, Hastari W. Efek Ransum Kolesterol Tinggi Terhadap Rasio Oksidan dan Antioksidan pada Tikus *Sprague dawley*. J.Sains Vet. 2004;22:2.
11. St-Onge MP, Farnworth ER, Jones PJH. Consumption of fermented and nonfermented dairy products: effects on cholesterol concentrations and metabolism. Am J Clin Nutr. 2000;71:674–681.
12. Riyanto S. Pengaruh pemberian yogurt kedelai hitam (black soygurt) terhadap profil lipid tikus hiperkolesterolemia. Semarang : Universitas Diponegoro. 2011.
13. Sulistyowati. Pemanfaatan yogurt sebagai bahan penurun trigliserida darah manusia. Wahana. 2008;51(2):18-26.
14. Netty K, Betty SLJ, Siswa S, Hariyadi RD. Seleksi bakteri asam laktat indigenous sebagai galur probiotik dengan kemampuan menurunkan kolesterol. Jurnal Mikrobiologi Indonesia. 2003; 8(2):39-42.
15. Ooi LG, Liang MT. Cholesterol Lowering Effects of Probiotics and Prebiotics: A Review of in Vivo Amd in Vitro Findings. Int J Mol Sci. 2010;11: 2499-2522.
16. Purnomo H, Muslimin LD. Chemical Characteristics of Pasteurised Goat Milk and Goat Milk Kefir Prepared Using Different Amountof Indonesian Kefir Grains and Incubation Times. Int Food Research J. 2012;19(2):791-794.
17. A Yuniaستuti. Efek Hipokoleserolemi Lactobacillus Acidophilus D2 dari Susu Fermentasi Pada Tikus. J Indon Trop Agric. 2004; 29(2):69 – 75.

18. Manik ES. Kajian Konsentrasi Kefir Grain dan Lama Simpan dalam Refrigerator terhadap Kualitas Kimiawi Kefir Rendah Lemak. Jurnal Ilmu-ilmu Peternakan;21(1):24-30.
19. Dendy V, Liliis K, Dwierra EA. Suplementasi Tepung Ikan dan Bungkil Kelapa dalam Ransum Akhir Kebutungan Terhadap Performa Reproduksi Induk dan Pertumbuhan Anak Pra Sapih Domba Lokal. Bogor : Institut Pertanian Bogor. 2011.

ID SAMPEL	KOLESTEROL TOTAL (mg/dL)		
	KOL AWAL	KOL SEBELUM	KOL SESUDAH
K 2	111	88	51
K 3	65	112	86
K 4	101	101	67
K 5	102	89	73
K 6	114	114	78
K 7	73	113	69
K 8	56	109	74
Pa 1	84	92	83
Pa 2	142	80	61
Pa 3	84	132	77
Pa 4	88	100	67
Pa 5	87	98	80
Pa 7	102	112	76
Pa 8	81	85	66
Pb 1	79	122	77
Pb 2	110	118	79
Pb 4	92	115	80
Pb 5	111	123	89
Pb 6	125	98	72
Pb 7	83	101	69
Pb 8	89	90	64
Pc 2	113	122	68
Pc 3	112	122	92
Pc 4	90	109	72
Pc 6	99	101	60
Pc 7	67	71	62
Pc 8	150	118	87
Pc 9	79	101	69

MASTER TABEL

DESKRIPSI KOLESTEROL TOTAL

Descriptives

		KELOMPOK							
		KONTROL		PERLAKUAN1		PERLAKUAN2		PERLAKUAN3	
		Statistic	Std. Error	Statistic	Std. Error	Statistic	Std. Error	Statistic	Std. Error
KOLESTEROL AWAL	Mean	88.86	8.921	95.43	8.176	98.43	6.443	101.43	10.270
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	67.03		75.42		82.66		76.30
		Upper Bound	110.69		115.44		114.19		126.56
	5% Trimmed Mean		89.29		93.64		98.03		100.64
	Median		101.00		87.00		92.00		99.00
	Variance		557.143		467.952		290.619		738.286
	Std. Deviation		23.604		21.632		17.048		27.171
	Minimum		56		81		79		67
	Maximum		114		142		125		150
	Range		58		61		46		83
	Interquartile Range		46		18		28		34
	Skewness		-.394	.794	2.174	.794	.480	.794	.741
KOLESTEROL PRE	Kurtosis		-2.026	1.587	4.811	1.587	-1.255	1.587	.825
	Mean	103.71	4.252	99.86	6.656	109.57	4.942	106.29	6.795
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	93.31		83.57		97.48		89.66
		Upper Bound	114.12		116.14		121.66		122.91
	5% Trimmed Mean		104.02		99.17		109.91		107.37
	Median		109.00		98.00		115.00		109.00
	Variance		126.571		310.143		170.952		323.238
	Std. Deviation		11.250		17.611		13.075		17.979
	Minimum		88		80		90		71
	Maximum		114		132		123		122
	Range		26		52		33		51
	Interquartile Range		24		27		24		21
KOLESTEROL POST	Skewness		-.734	.794	1.000	.794	-.478	.794	-.1399
	Kurtosis		-1.554	1.587	.893	1.587	-1.690	1.587	2.160
	Mean	71.14	4.102	72.86	3.097	75.71	3.099	72.86	4.600
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	61.10		65.28		68.13		61.60
		Upper Bound	81.18		80.44		83.30		84.11
	5% Trimmed Mean		71.44		72.95		75.63		72.51
	Median		73.00		76.00		77.00		69.00
	Variance		117.810		67.143		67.238		148.143
	Std. Deviation		10.854		8.194		8.200		12.171
	Minimum		51		61		64		60
	Maximum		86		83		89		92
	Range		35		22		25		32
	Interquartile Range		11		14		11		25
	Skewness		-.843	.794	-.289	.794	.212	.794	.811
	Kurtosis		1.861	1.587	-1.598	1.587	.036	1.587	-.801

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
KOLESTEROL AWAL	28	56	150	96.04	21.884
KOLESTEROL PRE	28	71	132	104.86	14.832
KOLESTEROL POST	28	51	92	73.14	9.579
Valid N (listwise)	28				

UJI NORMALITAS

Tests of Normality

	KELOMPOK	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KOLESTEROL AWAL	KONTROL	.268	7	.139	.878	7	.217
	PERLAKUAN1	.349	7	.010	.690	7	.003
	PERLAKUAN2	.218	7	.200*	.923	7	.491
	PERLAKUAN3	.192	7	.200*	.957	7	.797
KOLESTEROL PRE	KONTROL	.252	7	.199	.825	7	.071
	PERLAKUAN1	.211	7	.200*	.935	7	.594
	PERLAKUAN2	.232	7	.200*	.891	7	.281
	PERLAKUAN3	.242	7	.200*	.847	7	.116
KOLESTEROL POST	KONTROL	.208	7	.200*	.945	7	.686
	PERLAKUAN1	.221	7	.200*	.931	7	.556
	PERLAKUAN2	.158	7	.200*	.981	7	.966
	PERLAKUAN3	.242	7	.200*	.887	7	.260

a. Lilliefors Significance Correction

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

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KOLESTEROL AWAL	.109	28	.200*	.966	28	.470
KOLESTEROL PRE	.114	28	.200*	.972	28	.649
KOLESTEROL POST	.096	28	.200*	.989	28	.986

a. Lilliefors Significance Correction

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

**UJI BEDA 2 KELOMPOK
KOLESTEROL AWAL, KOLESTEROL PRE DAN KOLESTEROL POST**

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 KOLESTEROL AWAL - KOLESTEROL PRE	-8.821	25.415	4.803	-18.676	1.034	-1.837	27	.077			
Pair 2 KOLESTEROL PRE - KOLESTEROL POST	31.714	11.424	2.159	27.285	36.144	14.690	27	.000			

**UJI ANOVA
PERBEDAAN KOL PRE - POST**

Descriptives

selisih_kol		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
						Lower Bound	Upper Bound		
KONTROL		7	32.5714	9.01586	3.40767	24.2331	40.9097	16.00	44.00
PERLAKUAN1		7	27.0000	15.45962	5.84319	12.7022	41.2978	9.00	55.00
PERLAKUAN2		7	33.8571	6.81734	2.57671	27.5522	40.1621	26.00	45.00
PERLAKUAN3		7	33.4286	13.59972	5.14021	20.8509	46.0062	9.00	54.00
Total		28	31.7143	11.42401	2.15893	27.2845	36.1441	9.00	55.00

ANOVA

selisih_kol		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups		213.429	3	71.143	.516	.675
Within Groups		3310.286	24	137.929		
Total		3523.714	27			

Multiple Comparisons

selisih_kol

LSD

(I) KELOMPOK	(J) KELOMPOK	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
					Lower Bound	Upper Bound
KONTROL	PERLAKUAN1	5.57143	6.27759	.384	-7.3849	18.5277
	PERLAKUAN2	-1.28571	6.27759	.839	-14.2420	11.6706
	PERLAKUAN3	-.85714	6.27759	.893	-13.8135	12.0992
PERLAKUAN1	KONTROL	-5.57143	6.27759	.384	-18.5277	7.3849
	PERLAKUAN2	-6.85714	6.27759	.286	-19.8135	6.0992
	PERLAKUAN3	-6.42857	6.27759	.316	-19.3849	6.5277
PERLAKUAN2	KONTROL	1.28571	6.27759	.839	-11.6706	14.2420
	PERLAKUAN1	6.85714	6.27759	.286	-6.0992	19.8135
	PERLAKUAN3	.42857	6.27759	.946	-12.5277	13.3849
PERLAKUAN3	KONTROL	.85714	6.27759	.893	-12.0992	13.8135
	PERLAKUAN1	6.42857	6.27759	.316	-6.5277	19.3849
	PERLAKUAN2	-.42857	6.27759	.946	-13.3849	12.5277