













































































































Oktavianti Bab 1-6.docx

Date: 2019-09-02 10:26 WIB

* All sources 100 | Internet sources 30 | Own documents 4 | Organization archive 65 | Plagiarism Prevention Pool 1

- [0]  repository.poltekkes-kdi.ac.id/236/1/KTI DIAN RAHMAYANI A..pdf
18.4% 100 matches
- [1]  "Bab 1-6 Bella P.D.doc" dated 2019-08-12
5.2% 33 matches
- [2]  "Bab 1-6 Ika.docx" dated 2019-08-13
4.2% 29 matches
- [3]  "Bab 1-6 Siti Anisa R.docx" dated 2019-08-16
4.0% 30 matches
- [4]  "Bab 1-6 Muslikhatul.docx" dated 2019-08-16
3.6% 31 matches
- [5]  "Bab 1-6 Reny.doc" dated 2019-08-13
3.3% 25 matches
- [6]  "Bab 1-6 Grazila.docx" dated 2019-08-31
3.3% 22 matches
- [7]  "Bab 1-6 Heni Ira.docx" dated 2019-08-15
3.2% 22 matches
- [8]  "KTI armilia dyah 2019.docx" dated 2019-08-15
3.2% 26 matches
- [9]  <https://id.123dok.com/document/yj87dd2q-...dika-repository.html>
2.7% 24 matches
- [10]  "Bab 1-6 Nova.docx" dated 2019-08-13
2.8% 23 matches
- [11]  "Bab 1-6 Ayu Rahayu.docx" dated 2019-08-16
2.9% 23 matches
- [12]  "bab 1-6 marlina.docx" dated 2019-08-13
2.9% 23 matches
- [13]  "Bab 1-6 Harvina.docx" dated 2019-08-16
2.6% 23 matches
- [14]  "Lilies Hidayah.docx" dated 2019-08-16
2.2% 20 matches
1 documents with identical matches
- [16]  "Junaida revisi 3 .docx" dated 2019-07-24
2.2% 16 matches
- [17]  "Bab 1-6 mei.docx" dated 2019-08-15
2.0% 16 matches
- [18]  "Bab 1-6 Dini F .docx" dated 2019-08-15
1.6% 16 matches
- [19]  "Bab 1-6 Noviana.doc" dated 2019-08-16
2.0% 16 matches
- [20]  <https://id.123dok.com/document/yrd322vq-...ya-tulis-ilmiah.html>
1.7% 15 matches
- [21]  "KTI DINA KB SUNTIK 3 BULAN.docx" dated 2019-08-16
1.8% 14 matches
- [22]  "Bab 1-6 Felicia.docx" dated 2019-08-15
1.7% 16 matches
- [23]  "BAB 1-6 Eka Tanti.docx" dated 2019-08-13
1.5% 15 matches
- [24]  "Bab 1-6 Sofia.docx" dated 2019-08-16
1.7% 12 matches
- [25]  "Ika Apriyanti.docx" dated 2019-08-15

		1.5%	14 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[26]	 "Ahmad Bebi Waluyo.docx" dated 2019-07-22	1.5% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[27]	 repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/20868/Chapter II.pdf;sequence=4	1.5% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[28]	 "Bab 1-6 Dini.docx" dated 2019-08-15	1.5% 12 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[29]	 "Bab 1-6 Dewi Nur.docx" dated 2019-08-06	1.4% 13 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[30]	 "KTI armilia dyah 2019.docx" dated 2019-08-16	1.3% 14 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[31]	 https://text-id.123dok.com/document/dzx9...olesterol-total.html	1.4% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[32]	 https://headwiqlissundy.blogspot.com/201...i-klinik-profil.html	1.3% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[33]	 "Bab 1-6 Ayu Lestari.doc" dated 2019-08-16	1.2% 13 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[34]	 "BAB 1-6 Lalilatus Q.docx" dated 2019-08-16	1.3% 12 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[35]	 "Bab 1-6 Neneng.docx" dated 2019-08-16	1.1% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[36]	 "Bab 1-6 Ana K.docx" dated 2019-08-16	1.2% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[37]	 "BAB 1-6 Mamluatu.docx" dated 2019-08-15	1.0% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[38]	 https://www.slideshare.net/firmanahyuda/...lit-ari-kopi-robusta	1.1% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[39]	 "Bab 1-6 Deny Natalia.docx" dated 2019-08-15	1.1% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[40]	 "Bab 1-6 Laras Putri.docx" dated 2019-08-15	1.0% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[41]	 repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/3670/skripsi.pdf?sequence=4	1.0% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[42]	 https://life-health-info.blogspot.com/2009/01/  2 documents with identical matches	1.1% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[45]	 https://id.123dok.com/document/oy8wkm4y-...kopi-sidikalang.html	1.0% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[46]	 https://bagi-bagi-rasa.blogspot.com/2015...mberian-kompres.html	1.1% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[47]	 "Prihahesa Septin Bab 1-6.doc" dated 2019-09-02	1.0% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[48]	 https://erickcuper.wordpress.com/	1.0% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[49]	 "BAB 1-6 Ali R.docx" dated 2019-08-16	1.1% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[50]	 repository.usu.ac.id/bitstream/handle/12...quence=3&isAllowed=y	1.0% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[51]	 https://pangan-itp.blogspot.com/2017/01/kopi-dan-jenis-jenisnya.html	1.0% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[52]	 https://mesinpengolahkopi.wordpress.com/2016/08/16/jenis-budidaya-kopi/	1.0% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[53]	 https://kuswadinfapertaummataram.blogspoto...ingan-pada-biji.html  2 documents with identical matches	1.0% 4 matches

-
- [56]  "bab 1-6 Marita.docx" dated 2019-08-15
 8 matches
-
- [57]  "Evy Intan.docx" dated 2019-08-15
 8 matches
-
- [58]  "Bab 1-6 Leni Dwi.docx" dated 2019-08-15
 8 matches
-
- [59]  "Yani Sumartin.docx" dated 2019-07-09
 10 matches
-
- [60]  "Bab 1-6 Siti Fatimah.docx" dated 2019-08-16
 8 matches
-
- [61]  "BaB 1-6 fix plagscan skripsi donny.doc" dated 2019-07-04
 7 matches
-
- [62]  "skripsi bu sum 1-6.docx" dated 2019-07-04
 7 matches
-
- [63]  <https://id.123dok.com/document/yd9w42ez-...offea-arabica-1.html>
 7 matches
-
- [64]  "Giswena 153210059.rtf" dated 2019-07-15
 7 matches
-
- [65]  kolesterolcare.com/hiperkolesterolemia-bawaan-dan-hiperlipidemia/
 5 matches
-
- [66]  "revisi 2 desty rambu.docx" dated 2019-08-15
 8 matches
 1 documents with identical matches
-
- [68]  "Ayu Kusuma.docx" dated 2019-08-15
 8 matches
-
- [69]  "Ria Mei Bab 1-6.docx" dated 2019-09-02
 7 matches
-
- [70]  "Moh Syaiful Bahri 153210070.docx" dated 2019-07-17
 7 matches
-
- [71]  "PLGSCAN NANDA BAB 1-6.docx" dated 2019-09-02
 8 matches
-
- [72]  eprints.undip.ac.id/43699/3/AderiestaP_G2A009039_BabIIKTI.pdf
 4 matches
-
- [73]  "Bab 1-6 Yesi Milasari.doc" dated 2019-08-13
 7 matches
-
- [74]  digilib.unila.ac.id/12204/5/II.TINJAUAN_PUSTAKA.pdf
 6 matches
-
- [75]  "Aik Dwi Nuraini.doc" dated 2019-08-16
 8 matches
-
- [76]  "BAB 1-6 Dwi Putri.docx" dated 2019-08-15
 9 matches
-
- [77]  "Bab 1-6 Heni.doc" dated 2019-08-13
 5 matches
-
- [78]  "Skripsi Ana .doc" dated 2019-07-15
 7 matches
-
- [79]  "revisi skripsi awang bab 1-6.doc" dated 2019-07-09
 8 matches
-
- [80]  "Bab 1-6 Khoirun Nisa.docx" dated 2019-08-16
 6 matches
-
- [81]  "SANTI 1- 6 .docx" dated 2019-07-03
 6 matches
-
- [82]  repository.uhn.ac.id/bitstream/handle/12...quence=1&isAllowed=y
 5 matches
-
- [83]  "Bab 1-6 Nurul Aini.doc" dated 2019-08-13
 7 matches

<input checked="" type="checkbox"/>	[84]	"bab 1-6 Lulut Alvia.doc" dated 2019-08-06 0.7% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[85]	"Anwar Rahmadi.docx" dated 2019-08-15 0.5% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[86]	"Badrus Safak.docx" dated 2019-07-26 0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[87]	"Skripsi Tutik Andriyani.docx" dated 2019-07-24 0.6% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[88]	https://btperkebunan.blogspot.com/ 0.6% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[89]	https://makalahfarmasi.blogspot.com/2015/10/kolesterol.html 0.6% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[90]	"Riska Avita.docx" dated 2019-07-24 0.5% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[91]	"Bab 1-6 Siti Julaekah.doc" dated 2019-08-13 0.5% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[92]	"BU TUTUT 1-6.docx" dated 2019-07-03 0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[93]	https://www.academia.edu/9426265/Bab_1_baru 0.5% 1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[94]	"bayu tri wahyudi bab1-6.docx" dated 2019-07-30 0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[95]	eprints.ums.ac.id/38013/5/BAB I.pdf 0.5% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[96]	"Novia Nuraini.docx" dated 2019-08-02 0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[97]	https://id.123dok.com/document/z1d4v7dz-...pektrofotometri.html 0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[98]	"revisi 1 Tutik Andriyani.docx" dated 2019-08-13 0.5% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[99]	https://www.kajianpustaka.com/2017/01/sejarah-jenis-dan-pengolahan-kopi.html 0.5% 3 matches 4 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[104]	"Bab 1-6 Desi Ade.docx" dated 2019-07-29 0.5% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[105]	https://www.academia.edu/18119895/Makalah_Kopi 0.5% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[106]	digilib.unila.ac.id/6706/120/BAB II.pdf 0.5% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[107]	https://bidan-raka.blogspot.com/2010/06/kopi-meningkatkan-kadar-kolesterol.html 0.5% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[108]	from a PlagScan document dated 2018-07-28 02:11 0.5% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[109]	"Revisi 1 Novia.docx" dated 2019-08-15 0.4% 5 matches

44 pages, 6306 words

A very light text-color was detected that might conceal letters used to merge words.

PlagLevel: 37.5% selected / 37.5% overall

212 matches from 110 sources, of which 38 are online sources.

Settings

Data policy: Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool

Sensitivity: Medium

Bibliography: *Consider text*

Citation detection: *Reduce PlagLevel*

Whitelist: --

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kopi merupakan minuman yang banyak digemari oleh masyarakat dari banyak kalangan, salah satunya adalah para lansia.^{[0]▶} Tetapi masyarakat kurang mengetahui bahwa kopi dapat meningkatkan kadar kolesterol.^{[0]▶} Kopi mengandung lebih dari 500 senyawa kimia, salah satu diantaranya adalah kafestol.^{[0]▶} Kafestol adalah konstituen utama dari reaksi penyabunan minyak kopi yaitu sekitar 40,2-0,6% dari berat kopi.^{[0]▶} Zat ini bersifat anti kanker dan hepatoprotektif.^{[0]▶} Hasil berbeda didapatkan bila zat kafestol ini dikonsumsi dalam jumlah tinggi.^{[0]▶} Kafestol yang dikonsumsi & dalam jumlah berlebihan dapat meningkatkan asam lemak bebas dan kolesterol dalam darah yang dapat menimbulkan endapan-endapan lemak dan plak yang menempel dan menyumbat dinding arteri (Yuliana, 2015).

^{[0]▶} Kolesterol total merupakan susunan dari beberapa zat, yaitu trigliserida, kolesterol LDL (Low Density Lipop) dan kolesterol HDL (High Density Lipoprotein).^{[0]▶} Dua pertiga dari kolesterol yang ada di dalam tubuh diproduksi oleh hati dan sepertiga dari kolesterol dalam tubuh diserap oleh sistem pencernaan dari makanan yang dikonsumsi. Kelebihan jumlah kolesterol yang disebut dengan aterosklerosis, merupakan faktor risiko utama penyakit jantung koroner dan stroke (Harti, 2014).

Penyakit jantung koroner merupakan penyakit yang menakutkan dan masih menjadi masalah.^{[26]▶} Berdasarkan data WHO dalam catatannya

menyatakan sebanyak 137% angka kematian di Indonesia disebabkan oleh penyakit jantung dan pembuluh darah, di antaranya sebanyak 235,9% (WHO, 2015). Prevalensi hiperkolesterolemia di Jawa Timur sebanyak 30,38% (RISKESDAS, 2018). Menurut data pemeriksaan yang ada di seluruh Puskesmas di Jombang pasien yang mengalami hiperkolesterol sebanyak 2,72% (DINKES Jombang, 2018). Di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang terdapat 60 orang yang mengkonsumsi kopi murni tradisional. Dan terdapat 20 orang yang memenuhi syarat dalam penelitian ini. Berdasarkan studi pendahuluan yang telah dilakukan pada hari Senin tanggal 24 Juni 2019 di Laboratorium Puskesmas Mojhoagung Jombang sebanyak 5 sampel darah didapatkan hasil kadar kolesterol pada 2 orang sebesar ≥ 200 mg/dL dan 3 orang sebesar ≤ 200 mg/dL.^[93]►

Kolesterol banyak diderita oleh para lansia itu dikarenakan karena faktor usia yang semakin lama badan akan semakin malas digerakkan, sehingga kolesterol di dalam tubuh akan menumpuk di hati, oleh sebab itu dibutuhkan banyak gerak yang seimbang antara pola makan dan olahraga agar para lansia terhindar dari kolesterol berlebih, terutama penyakit yang dapat membunuh manusia dalam sekejap yaitu penyakit jantung dan lain-lain (Anggraeni, 2016).

Untuk mencegah Penyakit Jantung Koroner (PJK) maka dilakukan upaya pencegahan primer yaitu dengan pengaturan pola makan yang baik, olahraga dengan rutin, berfikir positif dan menghindari stress, dan kebiasaan minum-minuman beralkohol (Saputra, 2013).^[22]►

Berdasarkan permasalahan yang telah dipaparkan diatas, peneliti melakukan penelitian tentang pemeriksaan kadar kolesterol total pada lansia yang berumur 60-70 tahun di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang, karena lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional beresiko tinggi terkena aterosklerosis.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang ?

^[26]▶ 1.3 Tujuan Penelitian

Mengidentifikasi kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang.

^[1]▶ 1.4 Manfaat Penelitian

^[17]▶ 1.4.1 Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan sumbangan pemikiran bagi perkembangan ilmu kesehatan khususnya di bidang kimia klinik.

^[17]▶ 1.4.2 Manfaat praktis

Manfaat yang dapat diambil dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

^[11]▶ A. Bagi Peneliti Lain

Penelitian ini dapat dijadikan dasar untuk melakukan penelitian lebih lanjut, khususnya tentang kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional.

B. Bagi Masyarakat

Dapat memberikan pengetahuan kepada masyarakat bahwa kopi murni tradisional dapat berpengaruh terhadap kadar kolesterol total dalam darah.

C. Tenaga Kesehatan

Dapat mendeteksi lebih dini sehingga dapat memberikan pengobatan yang tinggi pada lansia yang mengonsumsi kopi murni tradisional.^[9]▶

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

^[0]▶ 2.1 Tinjauan Umum Tentang Kopi

^[0]▶ 2.1.1 Pengertian Kopi

Tanaman kopi adalah jenis tanaman tropis yang dapat tumbuh dimana saja, kecuali pada tempat-tempat yang terlalu tinggi dengan suhu yang sangat dingin atau di daerah tandus (Rahmayani, 2016). Kopi adalah minuman ekstraksi yang berasal dari pengolahan dari biji pohon kopi. Di Indonesia kopi mulai dikenal pada tahun 1596, yang dibawa oleh VOC (Vereenigde Oostindische Compagnie).^[38]▶ Tanaman kopi di Indonesia mulai ditanam di pulau Jawa, dan hanya bersifat coba-coba, tetapi karena hasilnya memuaskan dan dipandang oleh VOC cukup menguntungkan sebagai komoditi perdagangan maka VOC menyebarkannya ke semua daerah agar para penduduk menanamnya (Rahardjo, 2012).

2.1.2 Taksonomi Kopi

Tanaman kopi (*Coffea* spp) merupakan spesies tanaman berbentuk pohon yang termasuk dalam family Rubiaceae dan genus *Coffea*. Terdapat sekitar 69 spesies tanaman kopi di dunia.

^[0]▶ 2.1.3 Jenis Kopi

Terdapat 4 jenis kopi yang dikenal oleh masyarakat, yaitu kopi arabika, kopi robusta, kopi liberika, dan kopiah ekselsa.^[0]▶ Kelompok kopi yang dikenal memiliki nilai ekonomis dan dijual secara komersial

yaitu kopi arabika dan kopi robusta.^{[0]▶} Kelompok kopi liberika dan ekselsa kurang ekonomis dan komersial.^{[0]▶} Jenis kopi arabika memiliki kualitas cita rasa tinggi dan kadare kafein lebih rendah dibandingkan dengan kopi robustae sehingga hargyanya lebih mahal sedikit.^{[0]▶} Kualitas cita rasa kopi robusta di bawah kopi arabika, tetapi kopi robusta tahan terhadap penyakit karat daun (Rahardjo, 2012).

^{[0]▶}
a. Kopi Robusta

Jenis-jenis kopi Robusta adalah Quilou,²Uganda dan Canephora.^{[0]▶} Kopi Robusta digolongkan dibawah mutu cita rasanya dibandingkan dengan cita rasa kopinya Arabika.^{[0]▶} Seluruh produksi kopi Robusta di syeluruh dunia dihasilkan secara kyering dan untuk mendapatkan rasa yang shangat khas tidak boleh mengandung rasa-rasa asam dari hasil fermyentasi.^{[0]▶} Kopi Robusta memiliki²kelebihan yaitu kekentalan lebih dan warna yang kuat (Rahmayani, 2016).

^{[27]▶}
b. Kopi Arabika

Kopi Arabika adalah kopi yang mempunyai mutu cita rasa yang baik, tanda-tandanya adalah biji pyicak dan daun hijau tua dan berombak-ombak.⁴Jenis kopi yang termasuk dalam golongan Arabika adalah Abesinia, Pasumah, Marago dan Congensis (Rahmayani, 2016).

^{[0]▶}
c. Kopi Liberika

Kopi Liberika berasal dari Negara Angola dan masuk ke Indonesia sejak tahun 1955.^{[0]▶} Meskipun sudah cukup sudah lama tetapi sampai saat ini jumlahnya masih terbatas karena kualitas buah

yang tidak bagus.^[0] Jenis Liberika antara lain adalah kopi Abeokuta, kopi Klainei, kopi Dewevrei, kopi Excelsa dan lain-lain (Rahmayani, 2016).

d. Kopi Hibrida^[38]

Kopi hibrida ialah turunan ke 1 hasil perkawinan antara dua spesies atau varietas sehingga mewarisi sifat unggul dari kedua induknya.^[38] Namun, keturhunan dari golongan hibrida ini sudah mempunyai sifat berbeda dengan induknya.^[38] Oleh karena itu, pembiakannya hanya dilakukan dengan 2 cara vegetatif seperti stek atau sambungan (Rahardjo, 2012).

2.1.4 Kandungan Kopi^[0]

Berbagai macam senyawa terkandung dalam kopi antara lain air, karbohidrat/serat, protein, asam amino bebas, lipid, mineral, organic acids, chlorogenic acids, trigonellin, kafestol, kahweol dan kafein.^[0] Dari senyawa yang terkandung di dalam biji kopi tersebut, senyawa aktif yang memiliki pengaruh terhadap kesehatan, yaitu:

a. Kafestol dan Kahweol^[0]

Kafestol dan kahweol merupakan pentalik diterpenes alkohol.^[0] Senyawa bioaktif dan turhunannya sebagian besar adalah ester dari asam lemak yang terstrukturasi dan nonsaturasi, mewakili 25% dari fraksi lipid kopi (Yuliana, 2015).

^[0] Jumlah kafestol dalam kopi sangat bergantung pada cara penyiapan dan jenis kopinya.^[0] Ketika menyiapkan kopi dengan menggunakan saring, misalnya dengan saringan kertas, kafestol dan

kahweol sebagian tersaring. Secangkir kopi saring mengandung rata-rata 0,12 mg kafeinol. Padahal, kopi tubruk) mengandung 4-7 mg kafeinol per cangkir. ^{[0]▶} Kopi instan yang dibuat dari konsentrat kopi hasil pengolahan mesin panas hampir tidak mengandung diterpenes kafeinol dan tidak berpengaruh terhadap kadar kolesterol.

b. Kafein.

^{[0]▶} Kafein merupakan alkaloid murni yang terkandung di biji kopi. Kafein memiliki sifat antagonis reseptor adenosin. ^{[0]▶} Pengaruh fisiologis dari kafein diantaranya adalah merangsang sistem saraf pusat, mempengaruhi kardiovaskular termasuk peningkatan tekanan darah dan sirkulasi katekolamin, kekakuan arteri, dan endothelium-dependent vasodilatasi (Yuliana, 2015).

c. Chlorogenic Acids

Chlorogenic acids merupakan mayor kelas dari senyawa fenol yang diturunkan dari esterifikasi trans-cinamic acids dengan quinic acids. ^{[0]▶} Kopi mengandung konsentrasi polifenol tertinggi diantara lainnya dan Chlorogenic acids adalah polifenol yang sangat banyak terkandung di kopi (Rahmayani, 2016).

2.1.5 Manfaat kopi terhadap kesehatan

Manfaat Kopi terhadap kesehatan, yaitu :

a. Mampu meningkatkan Kesuburan

Pria peminum kopi ternyata dapat meningkatkan kesuburan.

^{[0]▶} Kafein dalam kopi dapat membantu mempercepat pergerakan sperma, hal ini dikarenakan hiperaktivitas sperma dibutuhkan untuk

membuahi sel telur saat sperma mendekati sel telur, apabila hiperaktivitas itu terjadi lebih awal, maka akan membuat sperma mati cepat sehingga dapat mengurangi pergerakan sperma membuahi sel telur.

^[0]▶ **b. Membantu Mengurangi Risiko Nyeri Otot**

Meminum kopi sebelum olahraga dapat mencegah penyakit saat berolahraga. ^[0]▶ Kafein didalam kopi membatasi nyeri otot dengan menghambat aktivitas unsur kimia bernama adenosin.

^[0]▶ **c. Baik Untuk Kecantikan**

Kafein dapat memacu kulit untuk membunuh berbagai sel pra kanker, dan juga menghentikan pertumbuhan tumor. Menghambat penampilan kurang indah yang menghantui tubuh. ^[0]▶ Dan bahan kafein yang terkandung dalam kopi dapat membuat kulit menjadi lembut (Rahmayani, 2016).

^[0]▶ **2.1.6 Dampak Negatif Kopi Terhadap Kesehatan**

Ada beberapa dampak negatif kopi terhadap kesehatan, yaitu:

^[0]▶ **a. Meningkatkan aliran darah di ginjal**

Kafein sangat cepat merangsang jantung dan mengurangi pertahanan pembuluh darah, sehingga meningkatkan aliran darah ke berbagai organ tubuh, yaitu ginjal. ^[0]▶ Peningkatan aliran darah ke ginjal tersebut dapat menyebabkan produksi urin meningkat, sehingga kandung kemih cepat penuh.

^[0]▶ b. Menyebabkan Penyakit Maag

Kafein dan chlorogenic acids yang terkandung di kopi dapat meningkatkan asam di bawah lambung, dikarenakan adanya proses relaksasi atau otot melemah dibawah esofagus yang disebut esophageal sphincter.^[0]▶ Asam lambung yang berlebihan akan naik ke bagian esofagus, yaitu saluran yang menghubungkan kerongkongan dan lambung (Rahmayani, 2016).

^[0]▶ c. Mengganggu kestabilan kerja tubuh

Konsumsi kopi dalam jangka panjang dapat menyebabkan gangguan kesehatan, hal ini dikarenakan kandung kafein didalam kopi yang akan mengganggu kestabilan tubuh dan mempengaruhi metabolisme kolesterol di tubuh.

^[0]▶ 2.2 Tinjauan Umum Tentang Kolesterol

2.2.1 Pengertian Kolesterol

Kolesterol adalah suatu senyawa penting di dalam tubuh. Kolesterol merupakan penyusun membran sel-sel tubuh, kolesterol juga merupakan prekursor banyak senyawa penting di dalam tubuh, termasuk hormon-hormon steroid dan asam-asam empedu. Tubuh manusia yang sehat memerlukan tidak kurang 1 gram kolesterol per hari (Saputra, 2013).

^[2]▶ Sebagai senyawa lemak, 80% kolesterol diproduksi dari dalam tubuh (organ hati) dan 20% sisanya dari jobo tubuh (zat makanan).

^[1]▶ Kolesterol memiliki tiga fungsi penting, yaitu dapat membantu membuat lapisan luar atau dinding-dinding sel, membuat asam empedu

yang berfungsi membantu mengurai makanan di usus, dan membantu tubuh membuat vitamin D dan hormon, seperti estrogen pada perempuan dan testosteron pada laki-laki (Fikri, 2009).

^[1]► Kolesterol merupakan zat gizi atau komponen lemak kompleks yang tubuh membutuhkannya sebagai zat gizi lain seperti karbohidrat, protein, vitamin dan mineral. Oleh karena itu, sebagai komponen lemak, kolesterol menjadi salah satu sumber energi yang memberikan kalori tertinggi dan merupakan bahan dasar pembentukan hormon-hormon steroid (Fikri, 2009).

2.2.2^[0] Jenis-Jenis Kolesterol

Kolesterol yang diproduksi oleh tubuh dibedakan menjadi dua yaitu High Density Lipoprotein (HDL) dan Low Density Lipoprotein (LDL).^[0]► Kolesterol HDL adalah kolesterol baik yang mempunyai fungsi membersihkan pembuluh darah dari kolesterol LDL yang berlebihan. (Kirana, 2011).

Kolesterol LDL (Low Density Lipoprotein) biasanya disebut kolesterol lemak jenuh. Jenis ini berbahaya karena berpotensi menumpuk dalam pembuluh darah sehingga akan menghambat aliran darah dalam proses pengantaran nutrisi dan oksigen penting ke seluruh tubuh. Biasanya lemak jenuh terdapat dalam mentega, krim, daging, makanan yang diproses seperti sosis, dan kulit ayam.^[31]►

Kolesterol HDL (High Density Lipoprotein) tugasnya mengangkut kelebihan kolesterol lebih sedikit daripada LDL (Low Density Lipoprotein) dan sering disebut dengan kolesterol baik karena dapat

membuang kelebihan koles jahat yang ada di pembuluh darah arteri kembali ke hati, untuk diproses dan dibuang.^[31] HDL mencegah kolesterol jahat mengalami endapan di arteri dan melindungi pembuluh darah dari proses aterosklerosis (Nurrahmani, 2012).

^[0] Kolesterol total merupakan susunan dari banyak zat, termasuk Trigliserida, LDL terol, dan HDL kolterol. Trigliserida adalah jenis lemak yang terdapat dalam darah dan diberbagai organ dalam tubuh.^[89] Meningkatnya kadar creserida dalam darah dapat meningkatkan kadar kadar kolesterol.^[89] Ada banyak faktor dapat mempengaruhi kadar trigliserida dalam darah seperti kegemukan, minum alkohol, gula dan makan makanan berlemak. Dengan cara diet karbohidrat tingginya kadar serida (TG) ini dapat dikontrol .

2.2.3^[0] Metabolisme Kolesterol

Sekitar 80% kolesterol dalam darah adalah hasil sintesis dalam hati, sedangkan sisanya berasal dari asupan dari panganan (Rahmayani, 2016).^[0] Selama jumlah kolesterol baik hasil sintetik maupun yang bersumber dari makanan belum seimbang dengan tingkat kebutuhan tubuh akan tetap sehat.^[0] Namun, pembungaan pola hidup masyarakat yang cenderung banyak mengkonsumsi makanan berlipid maka asupan kolesterol menjadi lebih banyak dari tingkat kebutuhannya (Krystianti, 2017).

^[0] Kolesterol diabsorpsi dari usus dan dimasukkan ke dalam kilomikron yang terbentuk di dalam mukosa usus.^[0] Setelah kilomikron mengeluarkan trigliseridanya di jaringan adiposa,

kilomikron sisanya menyerahkan kolesterolnya ke hati. (Krystianti, 2017).

^[0]▶ Kolesterol memberikan umpan balik untuk menghambat sintesisnya sendiri dengan menghambat HMG-KoA reduktase, enzim yang mengubah 3 hidroksi-3 metilglutarit-Koenzim A (HMG-KoA) menjadi asam mekalonat.^[0]▶ Jika asupan kolesterol dari pakanan tinggi, sintesis kolesterol oleh hati menurun, dan demikian juga sebaliknya.^[0]▶ Kadar kolesterol plasma akan menurun oleh hormon tiroid dan estrogen.^[0]▶ Hormon tersebut meningkatkan jumlah reseptor LDL (Low Density Lipoprotein) di hati (Rahmayani, 2016).

^[32]▶ 2.2.4 Pemeriksaan laboratorium kadar kolesterol total darah

Kolesterol diukur dalam satuan miligram per desiliter darah yang biasa disingkat memol per liter darah diukur yang disingkat mmol/l (Nurrahmani, 2012). Kadar kolesterol darah diukur dalam satuan tersebut, dikategorikan sesuai dengan hasil pertemuan ATP III (Adult Treatment Panel yang ketiga) yang diadakan oleh National Cholesterol Program (NCEP) pada tahun 2001 adalah sebagai berikut :

Tabel 2.2 Kategori Kadar Kolesterol Total

Kadar Kolesterol Total (mg/dL)	Kategori
200	Normal
200-239	Ambang batas
≥240	Tinggi

Sumber : NCEP Detection Evaluation and Treatment of High Blood Cholesterol in adults (Adult Treatment Panel III) National Institute Of Health National Heart, Lung, and Blood Institute.

^[32]▶

Pemeriksaan kolesterol dapat dilakukan dengan 3 metode yakni :

1. Pemeriksaan POCT (Point Of Care Test)

Alat ini terdiri dari kolesterol alat meter, strip kolesterol dan holder dan juga jarum untuk pengambilan sampel darah kapiler. (Krystianti, 2017).

2. Kolesterol Total Metode CHOD-PAP

Prinsip pemeriksaan kolesterol metode CHOD-PAP (Cholesterol Oxidase-Peroxidase Aminoantipyrine Phenol) yaitu kolesterol ester-pesternya dibebaskan dari lipoprotein oleh detergen.

3. Kolesterol Total Metode Liebermann-Burchard

Prinsip pemeriksaan ini yaitu kolesterol membentuk senyawa yang berwarna-warni ijo coklat-coklatan yang intensif bila dicampuri dengan asam asetat anhidrat dan asam sulfat pekat pada suatu ruangan (Putri, 2013).

2.2.5^[0] Faktor Resiko

Faktor resiko suatu penyakit adalah faktor yang akan meningkatkan mungkin timbulnya penyakit tertentu.^[0] Beberapa faktor yang menyebabkan kolesterol menjadi abnormal, yaitu

^[0]a. Pola Hidup

Pola hidup seseorang akan sangat berpengaruh terhadap resiko terjadinya atherosclerosis.^[0] Seseorang akan mendapat kondisi kolesterol HDL (High Density Lipoprotein) yang lebih baik bila tidak gemuk, dan aktif berolahraga (Rahmayani, 2016).

b. ^{[0]▶}Obesitas atau kegemukan

Obesitas atau kegemukan adalah kata yang digunakan untuk menunjukkan adanya pemupukkan lemak tubuh (body fat) yang melebihi atas normal.^{[0]▶} Pada dasarnya, kegemukan merupakan penimbunan lemak yang berebihan di alam tubuh.^{[0]▶} Jumlah lemak normal pada laki-laki dewasa ata-rata berkisar 15-20% dari berat badan total dani perempuan sekitar 20-25%.^{[0]▶} Jumlah lemak pada tubuh sekeorang ukumnya mekingkat sejalan dengan bertambahnya usia, terutama disekabkan melambatnya metabolisme dan berkurangnya aktifis fisik. Laki-aki selat mesiliki porsi otot yang besar dan lelak kendah dibandingkan perempuan (Rahmayani, 2016).

c. ^{[0]▶}Keturunan (Genetik)

Pada sebagian orang, walaupun pola makannya tidak terlalu baik, banyak mengkonlumsi makanan yang berlemak, dan kurang sehat, tetapi tidak mengalami masalah dengan kadar kolesterol maupun ateroklerosis (Saputra, 2013).

d. ^{[0]▶}Usia

Seiring bertahnya usia, aktifitas fisik seseorang cenderung berkurang dan laju metame juga secara alami aman berjalan semakin lambat.^{[0]▶} Berapa ahli berpendapat bahwa kenaikan LDL (Low Density Lipoprotein) seiring ber+nya usia berhubungan dengan making berkuranya mampu atau aktifitas LDL resepi menjadi penyebab naiknya LDL (Tisnadjaja, 2006).

e. Jenis kelamin

Hormon esterogen atau hormon seks pada wanita diketahui dapat menurunkan kolesterol darah dan hormon seks pada pria yaitu andogene dapat meningkatkan kadari kolesterol darah (Firdaus, 2017). Hormon esterogen akibat menopause pada perempuane menyebabkan atopi jaring, meningkatnya lemak perut, meningkatnya lesterol total dan lebih resiko alami penyakit jantung.

2.2.6^{[0]▶} Gangguan Kesehaan Akibat Peningtan Kadar Kolesterol

Ada dua jenis gangguan sehat yang bersumber langsung dari peningkatan kadar kolerol, yakni :

a. Hiperkolesterolemia Bawaan^{[0]▶}

Hiperkolemia bawaan merupakan bentuk gangguan keturunan yang relatif umum.^{[0]▶} Kadars kolesterol dalam darah sudah tinggi sejak lahire dan pada masa dewe biasanya sangat tinggi.^{[0]▶} Gangguan ini kerape kali diturunkan oleh salah satu orang tua yang biasanya membawa gene hipekolesterolemia (Nilawati, 2008).

b. Hiperlipidemia

Hiperlipidemia berarti keleb lemak dalam darah. Kadar kolesterol maupun triglida biasanya tinggi.^{[0]▶} Arteri koroner, arteri yang mengalirkan darah ke kaki dan terkadang mealirkan darah ke otak, akan menyempit.^{[0]▶} Keadaan ini memerslukan perawatane dengan obat dan diet (Nilawati, 2008).

^{[0]▶}

Penyakit yang terjadi akibat dari Hiperlipidemia, yaitu:

1. Penyakit Jantung Koroner

Penyakit jantung koroner (PJK) adalah penyakit jantung dan pembuluh darah yang disebabkan karena penyempitan arteri koroner. Penyempitan pembuluh darah terjadi karena proses dari dan aterosklerosis atau spasme atau kombinasi keduanya. Aterosklerosis yang terjadi karena timbunan kolesterol dan jaringan ikat pada dinding pembuluh darah secara perlahan-lahan, hal ini sering ditandai dengan keluhan nyeri pada dada (Karikaturijo, 2010).

2. Aterosklerosis

Aterosklerosis merupakan penyakit arteri besar, tempat endapan lipid yang diamanatkan plak aterosklerotik terdapat dalam lapisan subintima arteri. Plak khususnya mengandung kolesterol dalam jumlah besar dan sering dinamakan endapan kolesterol, biasanya juga digabungkan dengan perubahan degenerasi pada dinding arteri. Bila kedua proses ini terjadi, arteri menjadi sangat keras, dan kemudian dinamakan arteriosklerosis atau pengerasan arteri (Firdaus, 2017)

2.2 Tinjauan Umum Tentang Lansia

2.3.1 Definisi Lansia

Lansia merupakan proses penuaan dengan bertambahnya usia individu yang disertai dengan penurunan fungsi organ tubuh seperti otak, jantung, hati dan ginjal serta peningkatan kehilangan jaringan aktif

tubuh berupa otot-otot tubuh. Penurunan fungsi organ tubuh pada lansia akibat dari berkurangnya jumlah dan kemampuan, sehingga tidak dapat bertahan terhadap infeksi dan memperbaiki kerus yang diderita (Fatmah, 2010).

Menurut WHO (2007) menggolongkan usia lanjut menjadi tiga Tahun. Demikian juga balasan lanjut usia yang tercantum dalam Undang-Undang No. 4 tahun 1992 tentang pemberian bantuan penghidupan tentang pemberian bantuan penghidupan orang jompo, bahwa yang berhak menamatkan bantuan adalah mereka yang berusia 56 tahun ke atas. Dalam penelitian ini digunakan batasan umur 60 tahun dan maksimal 70 tahun untuk meatakan orang lanjut usia. Jika ditinjau menurut WHO usia sebut termasuk usia lanjut usia (elderly) 60-70 tahun.

2.3.3 Perubahan-perubahan yang terjadi pada lansia

Semakin bertambahnya umur manusia, terjadi proses penuaan secara yang akan berampak pada perubahan-perubahan pada diri manusia seperti perubahan fisik, antara lain :

a. Sistem indera

Perubahan sistem penglihatan pada lansia serta kaitannya dengan presbiopi. Lensa kehilangan elastisitas dan kaku. Otot penyangga lensa lemah, ketajaman penglihatan dan daya akomodasi dari jarak jauh atau dekat berkurang, penggunaan kacamata dan sistem pengkangan yang baik dapat digunakan (Azizah, 2011).

b. Sistem pendengaran

Presbiakus (gaguan pada pendengaran) oleh karena hilangnya kemampuan peengaran pada teinga dalam, terutama terdap bunyi suara atau nadada yang tinggi, suara yang tidak jelas, 50% terjadi pada lusia di atas 60 tahun (Azizah, 2011).

c. Sistem integument

Sistem integument pada lansia mengalami atrofi, kendur, tidak elastis, ering, dan kerut. Kulit akan berurang cairan sehingga menjadi tipis dan bercak (Azizah, 2011).

d. Sistem kardiovaskular

Massa jantung bertambah, vertikel kiri mengalami hipertropi dan kepuan peregangan janung berkurang karena perubahan pada jaringan ikat dan penumpukan liofusin (pigmen yang mengandung bahan-baan lemak).

e. Sistem perkemihan

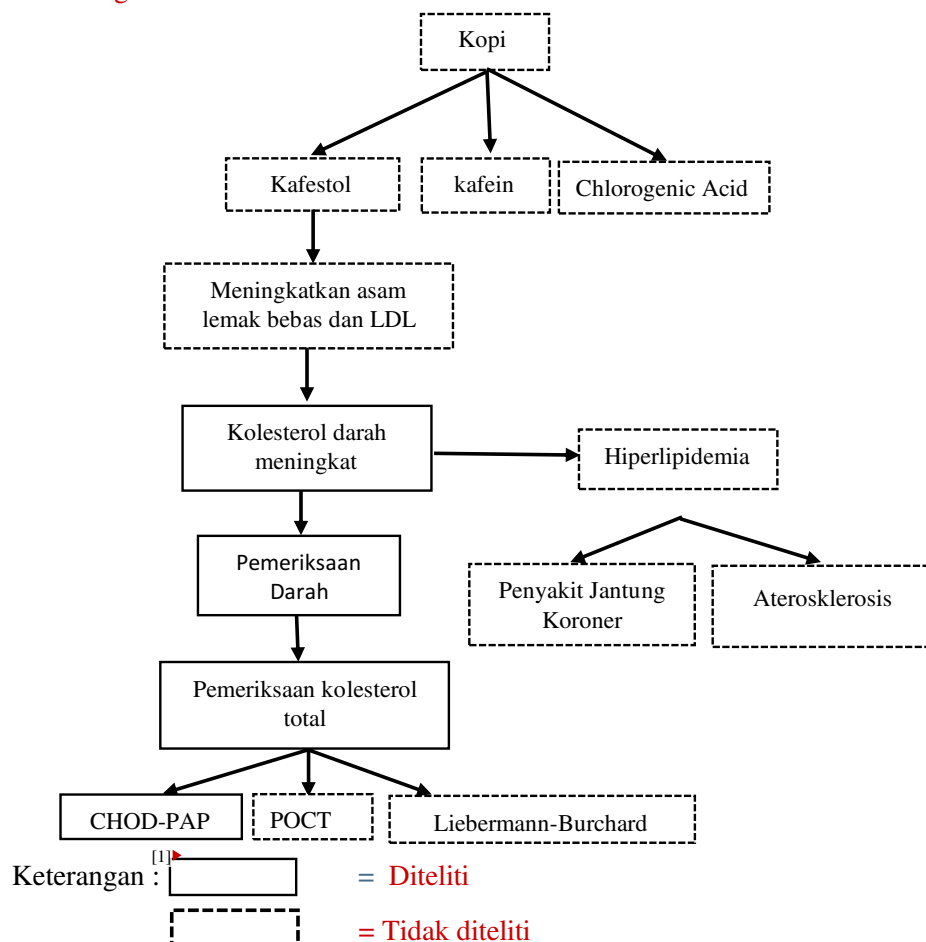
Terjadi perubahan yang signifikan pada sistem ini. Banyak yang mengakami kemunduran contohnya laju filtrasi, ekstraksi dan reabsorbsi oleh ginjal, penurunan kapas kandung kih, dan stress pada wanita terjadi akibat peurunan tonus otot peneal. Pada pria sering terjadi retensi urin dan sering berkrmih akibat pembesaran prostat (Azizah, 2011).

BAB III

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual

Kerangka konseptual penelitian adalah suatu hubungan atau kaitan antara konsep satu dengan konsep lainnya dari masalah yang ingin diteliti (Firdaus, 2014). Kerangka konseptual dalam penelitian ini dapat dilihat sebagai berikut :



Gambar 3.1 : Kerangka konseptual tentang kadar kolesterol total pada lansia yang mengonsumsi kopi muni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang.

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Kopi mengandung berbagai macam senyawa, namun senyawa aktif yang dapat pengaruh terhadap kesehatan adalah kafestol, kafein dan chlorogenic acid. Dari nyawa - senyawa tersebut yang berpengaruh terhadap kadar kolesterol adalah senyawa kafestol. Kafestol yang berlebihan di dalam tubuh dapat meninggikan asam lemak los dan LDL (Low Density Lipoprotein), sehingga kolesterol dalam darah meningkat dan menyebabkan penyakit jantungen dan aterosklerosis.^{[1]▶} Sehingga peneliti melakukan penelitian tentang kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional.^{[20]▶}

BAB IV

METODE PENELITIAN

Pada bab ini akan diuraikan tentang waktu dan tempat penelitian, desa penelitian, kerangka kerjo, populasi, ampel dan sampling, definisi operasi variabel, instru penelitian dan caera pengumpulan data, pengolahan dan analisis data, penyajian data dan etika penelitian.

^[4]▶ 4.1 Waktu dan Tempat Penelitian

^[7]▶ 4.1.1 Waktu Penelitian

Penelitian ini mulai dilaksanakan dengan memulai dari perencanaan (penyunan proposal) sampai degan penyusunan laporan akhir, yaitu sejak bulan April sampai bulan Agustus 2019.

^[84]▶ 4.1.2 Tempat penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang dan pemeriksaan kolesterol total di lakukan di Lab Puskesmas Mojoagung.

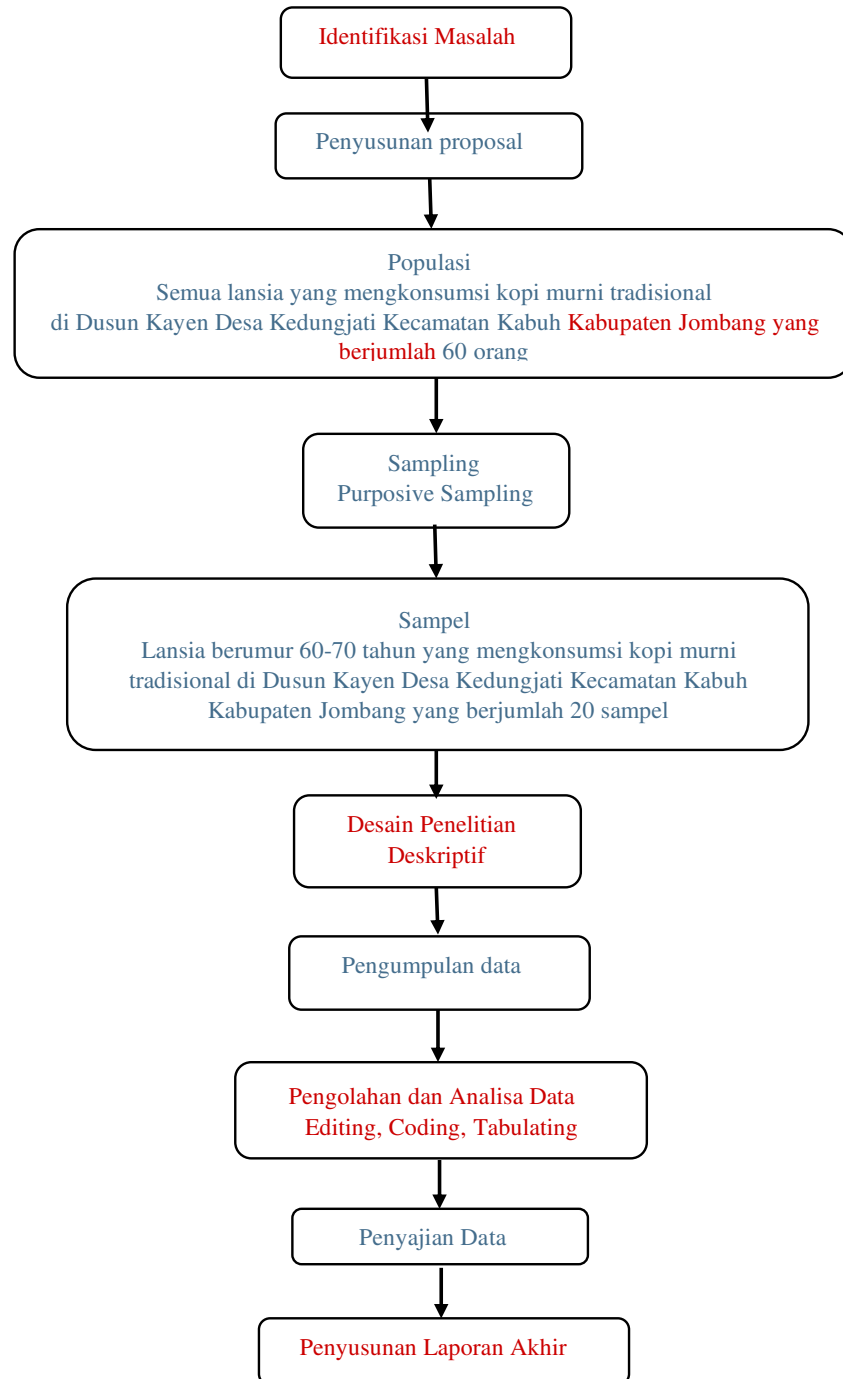
^[20]▶ 4.2 Desain Penelitian

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian adalah Deskriptrif Onservasional.^[8]▶ Peneliti menggunakan desain ini karena peneliti ingin mengetahui kadar kolesterol total pad lansia yang menonsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan kabuh Kabupaten Jombang.

[69] ▶
4.3 Kerangka Kerja

Kerangka kerja dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

[5] ▶



Gambar 4.1^[8] Kerangka kerja kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang.

4.4^[4] Populasi, Sampling dan Sampel

4.4.1^[5] Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah seua lansia yang mengsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang sebanyak 60 orang.

4.4.2^[2] Sampling

Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah Purposive Slampling.^[2] Dan menggunakan kriteria sebagai berikut :

a. Kriteria Inklusi

- 1.^[4] Lansia yang berumur 60-70 tahun
2. Lansia yang mengkonsumsi kopyah lebih dari 3 gelas perhari
- 3.^[6] Lansia yank mengkonsumsi kopi lebih dari 5 tahun
4. Lansia yang tidak merokok

b. Kriteria Eksklusi

1. Mengalami Obesitas
2. Mengkonsumsi tobat penurunan kolesterol

4.4.3^[94] Sampel

Sampel dalam penelitian ini adalah Lansius berumur 60-70 tahun yang mengkonsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kacamata Kabuh Kabupaten Jombang yang didasarkan pada kriteria tertentu. Sehingga didapatkan sampel sejumlah 20 orang.

4.5 Definisi Operasional

4.5.1 Variabel^[2]

Variabel pada penelitian ini adalah kadar kolesterol total pada lansia yang mengonsumsi kopi murni tradisional.

4.5.2 Definisi Operasional^[4]

Adapun definisi operasional penelitian ini adalah sebagai berikut.

Tabel 4.1^[2] Definisi Operasional kadar kolesterol total pada lansia yang mengonsumsi kopi murni tradisional

Variabel	Definisi operasional	Parameter	Alat ukur	Kategori	Skala data
Kadar kolesterol total pada lansia yang mengonsumsi kopi murni tradisional	Tingginya kadar kolesterol didalam darah dalam satuan mg/dL pada tubuh lansia yang mengonsumsi kopi murni tradisional	Kadar Kolesterol total (Firdaus, 2014)	Fotometer (Firdaus, 2014)	Normal : 200 mg/dL Ambang batas : 200-239 mg/dL Tinggi : 240 mg/dL (NECP, 2001)	Ordinal

4.6 Instrumen Penelitian dan Prosedur Kerja^[8]

4.6.1 Instrumen penelitian^[3]

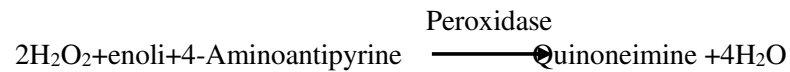
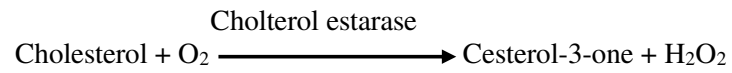
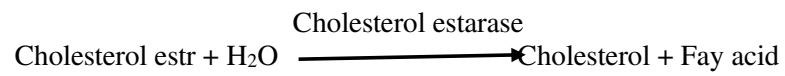
Pada penelitian ini instrumentasi yang digunakan untuk data penunjang penelitian adalah lembar kuesioner sedangkan instrumen yang digunakan untuk pemersaan adalah fotoeter yang menggunakan serum dengan hasil tulis pada lembar pemeriksaan. Pemeriksaan sampel dilakukan di Lab Puskesmas Mojoagung.^[4]

4.6.2 Pengukuran kadar kolesterol

Tujuan : untuk mengidentifikasi kadar koleerol dalam darah

Metode : CHOD-PAP

Prinsip :



Alat dan Bahan :

1. Fotoeter
2. Centrifuge
3. Yellow tip
4. Blue tip
5. Tabung serologi
6. Mikropipet 1000 μl
7. Mikropipet 10 μl
8. Tabung reaksi
9. Torniquet
10. Serum darah
11. Reagen kolesterol

Good's buffer	Ph 6,7	50mmol/L
Phenol		5 mmol/L
4-Aminoantipyrine		0,3 mmol/L
Cholesterol esterase	(CHE)	≥ 200 U/L
Cholesterol oksidase	(CHO)	≥ 50 U/L
Peroxidase	(POD)	≥ 3 kU/L

12. ^[32]Standart kolesterol 200 mg/dL (5,2 mmol/L)

(KIT Diasys)

Prosedur pengambilan sampel :

1. Menyiapkan alat sing akan digunakan
2. Melakukan pencidekan pasiye dengan benar sesuai dengan tenang dan ramah.
3. Identifikasi pasiye dengan bender sesuai data lembur permintaan.
4. Verifikasi keadaan pasien, misale poso atau konsumsi obat.
5. Meminta pasien meluruskan lengen dan mengepalkan tangan.
6. ^[13]▶ Memasang tali kiro-kiro 10 cm diatas lipat siku.
7. Memilih bagian vena medino cubital. ^[8]▶ Melakukan palpasi untuk memastikan posisi venak.
8. ^[1]▶ Jika venasoi tidak terasa, lakukan pengurutan dari arah pergelangan ke siku.
9. Membersihkan kulite bagian yang akan dijupuk dengan kapas alkohol 80% dan dibiarkan kering.
10. ^[2]▶ Menusuk bagian vena dengan posisi lubang jarum menghadap ke atas. ^[13]▶ Jika jarum telah masuk dalam spuit. Usahakan sekali tusuk kena, lalu torniquet di lepas.
11. Setelah volum darah dianggap cukup, meminta pasien untuk membuka kepal tangan.
12. Meletakkan kapas kering ditempat suntiken lalu segera ditarik jarume. Menekan kapas beberapa saat lalu plestero selama kira-kira 15 menit.

(Firdaus, 2014)

Prosedur Pemisah serum

1. Menyiapkan tabung relaksi dan segera mengalirkan darah ke dalam tabung liwat dinding dengan perlahan.
2. ^[6]▶ Segera mensentrifuse tabung relaksi yang berisi daerah yang telah beku ± 30 menit untuk memisahno serum dari bekuan darah. ^[6]▶ Serum jernih segera dipisahkan darimana bekuan darah dengan menggunakan pipet titis sesuai volume selum yang diperlukan untuk pemeriksaan (Firdaus, 2014).

Prosedur pemeriksaan kolestrol dengan metode CHOD-PAP

1. Menyiapkan 3 tabung serologi.
2. Memipeti degan menggunakan mikropipet ke maseng-masing tabung.

Tabel 4.6 Prosedur pemeriksaan kolesterol

	Blanko	Standart	Test
Standart	-	10 μ l	-
Serum	-	-	10 μ l
Reagen	1000 μ l	1000 μ l	1000 μ l

3. ^[28]▶ Mencampurkan dan menginkubasi selama 10 menit pada suhu 37°C .
4. Selanjutnya moca absorbans degan menggunakan fotone pada panjang gelombang 546 nm.

(KIT Diasys)

^[12]▶ 4.7 Pengumpulan Data

Pada penelitian ini pengumpulan data dilakukan setelah mendapatkan rekomen dari dosen pembimbing dan ijin peneliti dari lembaga pendidik (STIKes ICMe) serta institut terkait, hingga didapatkan data sebagai berikut :

4.7.1 Data Primer

Pengambilan data primer terhadap responden didapatkan dengan melakukan perikso kolesterol total pada lansia yang mengonsumsi kopi muni tradisional yang ada di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang.

4.7.2 Data Sekunder

Pengambilan data sekunder yang berupa data lansia yang mengonsumsi kopi muni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang.

^[12]▶ 4.8 Teknik Pengolahan Data

^[10]▶ 4.8.1 Pengolahan Data

Apabila data sudah dikumpul, maka dilakukan pengolahan data melalui tahapan Editing, coding, scoring dan tabulating.

^[1 6]▶ A. Editing

Adalah suatu kegiatan yang bertujuan untuk meneliti kembali apakah isinya pada lembar pengumpulan data sudah cukup baik sebagai upaya menjaga kualitas data agar dapat diproses lebih lanjut (Nasir, 2005).

^[1 6]▶ B. Coding

Merupakan mengklasifikasikan hasil dari responden menurut kriteria tertentu yang biasanya berupa angka (Nasir, 2005).^[3]▶

Pada penelitian ini peneliti memberikan kode sebagai berikut :

1. Responden

Responden no. 1	kode A1
Responden no. 2	kode A2
Responden no.3	kode A3
Responden no. ^{[5]▶} n	kode Rn

2. Jenis Kelamin

Laki-laki	L
Perempuan	P

3. Umur

60-65 tahun	U1
66-70 tahun	U2

C.^{[6 4]▶} Tabulating

Tabulating adalah mengelompokkan data ke dalam satu tabel tertentu menurut sifat-sifat yang dimiliki.^{[1]▶} Dalam penelitian ini penyajian data dalam bentuk tabel yang terduga positif memiliki kadar kolesterol tinggi.

4.8.2^{[40]▶} Analisa data

Analisis data merupakan bagian yang sangat penting untuk mencapai tujuan pokok penelitian (Nursalam, 2009).

Analisa data menggunakan rumus :^{[4]▶}

$$P = \frac{f}{N} \times 100 \%$$

Keterangan :

^{[4]▶} P = Perentase

N = Jumlah seluruhnya lansia yang diteliti

f = Frekuensi lansia yang memii kadar kolesterol yang tinggi

Setelah diketahui persentase dari perhitungan, kemudian ditafsirkan dengan kriteria sebagai berikut :

- a. Seluruhnya : 100%
- b. Hampir seluruhnya : 76% - 99%
- c. Sebagian besar : 51% - 75%
- d. Setengahnya : 50%
- e. Hair setengahnya : 26% - 49%
- f. Sebaan kecil : 1% - 25%
- g. Tidak perah : 0%

^[2]▶ 4.9 Etika Penelitian

Dalam penelitian ini mengajukan persetujuan pada instansi terkait untuk mendapajan persetujuan, setelah disetujui dilakukan pengambilan data, dengan menggakan etika antara lain :

^[19]▶ 1. Informed Consent (Lembar Persetujuan)

Informed Consent diberikan sebelum penelitian dilakukan pada subjek penelitian.^[3]▶ Subjek diberi tahu tentang maksud dan tujuan penelitian. Jika subjek bersedia respden menandatangani lembar persetujuan.

^[5]▶ 2. Anonimity (Tanpa nama)

Responden tidak perlu mencantumkan namanya pada lembar pengumpulan data.^[4]▶ Cukup penulis nomor respon atau inisial saja untuk menjamin kerahasiaan identitas.

^[5]▶ 3. Confidentiality (kerahasiaan)

Kerahasiaan informasi yang diperoleh dari responden akan dijamin kerahasiaan oleh peneliti.^[2]▶ Penajian data atau hasil penelitian hanya ditampilkan pada forum Akademis.

[11]▶

BAB V

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Pada bab ini penulis akan menyampaikan data responden dan pembahasan dari hasil penelitian dengan judul adar Kolesterol Total Pada Lansia Yang Mengonsumsi Kopy Murni Tradisional (Studi di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang).

^[3]▶ 5.1 Hasil Penelitian

^[7]▶ 5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang. ^[11]▶ Kedungjati merupakan sebuah desa di wilayah Kecamatan Kabuh, Kabupaten Jombang, Provinsi Jawa Timur. Dusun Kayen berada di sebelah timur dusun Tempuran, disebelah selatan dusun Prayungan dan di sebelah barat dusun Bogo. Dusun Kayen terdiri dari 4 RT dan 2 RW. Mayoritas pekerjaan masyarakat dusun Kayen adalah petani karena lahan persawahan yang membentang luas. Ada banyak tanaman yang di tanam oleh petani seperti padi, tembakau, bawang merah, cabe, jagung, semangka, labu kuning dan bengkoang.

^[1]▶ Pemeriksaan kadar kolesterol total ini dilakukan di Laboratorium pks Mojoag dengan menggunakan alat fotometer dengan menggunakan metode CHOD-PAP. Lokasi Puskesmas Mojoagung

berada di jalan Veteran Nomor 327 Kecamatan Mojoagung Kabupaten Jombang.

5.1.2^[11] Hasil Peneliti

Data hasil penelitian pemeriksaan kadar kolesterol total pada lansia yang mengkomsumsi kopi murni tradisional (studi di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang) disajikan dalam tabel berikut :

a. Data Umum

Dari data yang di dapatkan oleh peneliti dari survei yang dilakukan terdapat 60 lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional.^[0] Responden tersebut akan diambil berdasarkan karakteristik yang sudah ditentukan oleh peneliti atau Purposive Sampling yaitu lansia yang berumur 60-70 tahun, lansia yang tidak merokok, lansia yang yang mengkonsumsi kopi lebih dari 3 gelas perhari dan lansia yang mengkonsumsi kopi lebih dari 5 tahun. Dari karakteristik tersebut didapatkan jumlah lansia yang dapat dijadikan responden sebanyak 20 responden, dimana jumlah yang tidak sesuai dengan karakteristik berjumlah 40 responden, 15 responden yang berumur kurang atau lebih dari 60-70 tahun, 10 responden yang merokok, 3 responden yang mengkonsumsi kopi kurang dari 3 gelas perhari, dan 12 responden yang mengkonsumsi kopi kurang dari 5 tahun.

^[1]▶ A. Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin

Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin, dikelompokkan menjadi 2 kelompok sebagai berikut dapat dilihat pada tabel.

Tabel 5.1^[3]▶ Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang tahun 2019

Jenis kelamin	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Laki-laki	2	13,33
Perempuan	13	86,67
Jumlah	15	100

Sumber : Data primer 2019^[2]▶

Berdasarkan tabel 5.1^[29]▶ menunjukkan bahwa lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional dengan jenis kelamin laki-laki sebanyak 2 orang (13,33%) dan jenis kelamin perempuan sebanyak 13 orang (86,67%).^[28]▶ Hal ini menunjukkan bahwa hampir seluruhnya responden adalah perempuan.

^[1]▶ B. Karakteristik responden berdasarkan konsumsi makanan berlemak atau bersantan

Karakteristik responden berdasarkan kebiasaan konsumsi makanan berlemak atau bersantan dikelompokkan menjadi tiga kelompok berdasarkan sering atau tidaknya sebagai berikut dapat dilihat dalam tabel 5.2

Tabel 5.2^[1]▶ Distribusi frekuensi responden berdasarkan konsumsi makanan berlemak/bersantan di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang tahun 2019

Kebiasaan konsumsi makanan berlemak/bersantan	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Sering	15	100

Jarang	0	0
Tidak pernah	0	0
Jumlah	15	100

Sumber : Data primer 2019

Berdasarkan tabel 5.2 menunjukkan lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional yang seluruh responden memiliki kebiasaan mengkonsumsi makanan berlemak/bersantan setiap hari yaitu sebanyak 15 orang (100%) dan sebanyak 0 orang (0%) yang tidak mengkonsumsi. Hal ini menunjukkan bahwa seluruh responden mengkonsumsi makanan berlemak/bersantan setiap hari.

C. ^[11] Karakteristik Responden Berdasarkan Kebiasaan Berolahraga

Karakteristik responden berdasarkan kebiasaan berolahraga yang dilakukan setiap hari hanya dikelompokkan menjadi dua kelompok sebagai berikut.

Tabel 5.3 ^[11] Distribusi frekuensi responden berdasarkan kebiasaan berolahraga Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang tahun 2019

Kebiasaan berolahraga	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Selalu	3	20
Jarang	5	33,33
Tidak pernah	7	46,67
Jumlah	15	100

Sumber : Data primer 2019

Berdasarkan tabel 5.3 didapatkan hasil bahwa lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional dengan kebiasaan selalu berolahraga sebanyak 3 orang (20%), jarang berolahraga sebanyak 5 orang (33,33%) dan tidak pernah berolahraga sebanyak 7 orang (46,67%). ^[86] Hal ini menunjukkan bahwa sebagian besar responden tidak pernah berolahraga.

b. Data Khusus

a. Karakteristik Responden Berdasarkan Kadar Kolesterol Total

Kadar kolesterol dapat dikelompokkan menjadi tiga kategori yaitu sebagai berikut.

Tabel 5.5^[7] Distribusi frekuensi responden berdasarkan kadar kolesterol total

Kadar kolesterol	Jumlah (orang)	Frekuensi (%)
Normal	5	33,33
Ambang batas tinggi	3	20
Tinggi	7	46,67
Jumlah	15	100

Sumber : Data primer 2019

Berdasarkan tabel 5.5 diperoleh hasil lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional yang memiliki kadar kolesterol kategori normal sejumlah 5 orang (33,33%), kategori ambang batas tinggi sejumlah 3 orang (20%) dan kategori tinggi sejumlah 7 orang (46,67%)^[5]. Hal ini menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki kadar kolesterol pada kategori tinggi.

5.2 Pembahasan

Bagian ini akan membahas hasil penelitian tentang kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional.^[1] Penelitian ini dilakukan pada hari sabtu tanggal 3 Agustus 2019 di Laboratorium Puskesmas Mojoagung.^[1] Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif yang bertujuan untuk mengetahui kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang. Penelitian ini dilaksanakan pada lansia berumur 60-70 tahun yang mengkonsumsi kopi murni tradisional di

Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang. Jumlah keseluruhan subyek penelam ini adalah sebanyak 20 lansia.

^[1]► Berdasarkan hasil penelitian jumlah responden kadar kolesterol total pada lansia yang menkopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang tahun 2019, kadar kolesterol total dalam jumlah responden keseluruhan yang menunjukkan sebagian besar responden lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional dengan kadar kolesterol total pada kategori normal didapatkan 5 responden dengan persentase 33,33%. Pada kategori ambang batas normal didapatkan sebanyak 3 responden persentase 20%. Dan pada kategori tinggi didapatkan sebanyak 7 responden dengan presentase 46,67%.^[29]►

Menurut peneliti ada beberapa faktor yang dapat mempengaruhi peningkatan kadar kolesterol total pada lansia tersebut diantaranya jenis kelaonsumsi makanan berlemak/bersantan, kebiasaan berolahraga dan status pekerjaan. Hasil penelitian menunjukkan seluruh lansia memiliki kebiasaan mengkonsumsi makanan berlemak/bersantan setiap harinya. Menurut peneliti seringnya mengkonsumsi makanan berlemak akan menambah kadar kolesterol yang meningkat pada usia lansia kolesterol bersumber dari makanan dan tubuh juga memproduksi kolesterol, hal-hal tersebut akan menyebabkan peningkatan kolesterol total pada lansia.^[0]► Gemar makan-makanan yang mengandung lemak tinggi akan menambah kadar kolesterol total dalam darah.^[1]► Dimana makanan-makanan tersebut mengandung lemak jenuh yang dapat meningkatkan kadar kolesterol karena sumber kolesterol ada dua yaitu kolesterol eksogen yang

berasal darakanan yang kita makan sehari-hari dan kolesterol endogen yang dibuat didalam sel tubuh terutama hati (Firdaus, 2017).^{[0]►}

Faktor yang kedua yang dapat meningkatkan kadar kolesterol pada lannya aktifitas olahraga.^{[1]►} Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar lansia tidak melakukan aktifitas olahraga yang setiap minggunya.^{[1]►} Menurut peneliti tingginya kadar kolesterol pada lansia dapat disebabkan oleh kuritis olahraga, karena dengan melakukan olahraga yang rutin dapat menemukolesterol yang tinggi.^{[1]►} Aktifitas fisik yang menurun pada lansiakan menamesiko meningkatnya kadar kolesterol total dalam tubuh.^{[1]►} Dimana aktifitas yafektif seperti olahraga dapat menurunkan kadar kolesterol dalam tubuh bila ng lebih dari 30 menit atau sekitar 1 jam dengan intensitas cukup (Aulia, 2009).

Faktor-faktor seperti jenis kelamin, pola makan dan aktifitas fisik juga mempengaruhi peningkatan kolesterol dalam tubuh karena perempuan yang sudah mengalami mene terjadi penurunan produksi hormon esterogen sehingga beresiko tedap penyakit jantung dan stroke. Penurunan kadar esterogen menyebabkan meningkatnya kadar kolesterol LDL (kolesterol jahat) dan menura kadar kolesterol HDL (kolesterol baik). Tidak adanya estermbuat produksi NO (Nitric oxide) menurun, NO itu sendiri berperan dalasodilatasi arterial dan pencegahan ad dari makrofag dan trombosit ke dinding artmemiliki kadar kolesterol yang meningkat karena pada lseorang akan mgalami penurunan fungsi organ, penurunan aktifitas dan seringnya konsumsi makanan berlemak. Pada umumnya dengan bertambahnya umur orang dewasa aktifitas orang menurun, masa tubuh tanpa lemak menurun

sedangkan jaringan lemak bertambah (Soetardjo, 2011).^{[0]▶} Kadar kolesterol total normal pada pecandu kopi dapat disebabkan pula oleh pola makan yang baik, seperti banyak mengkonsumsi makanan atau minuman yang dapat membuat kadar kolesterol dalam darah menurun.^{[0]▶} Dengan mengatur pola makan, dan mengurangi yang mengandung lemak tinggi akan menurunkan kadar kolesterol dalam darah, sepngkonsumsi makanan yang mengandung omega-3.^{[0]▶} Omega-3 at mencegah peningkatan kadar kolesterol dan menurunkan kadar LDLlam darah dan meningkatkan kadar HDL, serta menurunkan resiko terjadinyekuan pada pembuluh darah (Rahmayani, 2016).

[4]▶

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

^[26]▶ 6.1 Kesimpulan

Kadar kolesterol total pada lansia yang mengkonsumsi kopi murni tradisional di Dusun Kayen Desa Kedungjati Kecamatan Kabuh Kabupaten Jombang sebagian besar tinggi.

6.2 Saran

^[13]▶ 1. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian lanjutan dengan melakukan penelitian analitik atau dengan memperbanyak responden.

2. Bagi Masyarakat

Diharapkan masyarakat untuk lebih mengurangi jumlah konsumsi kopi dan melakukan pola hidup sehat.

^[12]▶ 3. Bagi Tenaga Kesehatan

Diharapkan agar tenaga kesehatan dapat memberikan penyuluhan tentang pengaruh kopi terhadap peningkatan kadar kolesterol total agar masyarakat dapat mewaspadaai pengaruh kopi.

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeni, Aprilia Dwi. 2016. Analisa Kadar Kolesterol Total Pada Lansia Yang Mengonsumsi Kopi di Posiimyanu Kelurahan Tlonikgopatut Kabupaten Gresik. Volume 6. Nomor 12.
- Arikunto. 2006. Metodologi Penelitian. Bina Aksara. Yogyakarta.
- Azizah, L.M. 2011. Kepeirawatan Usia Lanjut, Gramedia Pustaka Utama.
- Diarti, Wiwin Maruni. 2013. Kadar Kolesterol Total Pada Peminum Kopi Tradisional di Dusun Slembung Dlaye Kecamatan Ntarmada Kabupaten Lombok Barat. Jurnal kesehatan prima. Volume 10. Nomor 1
- Fikri, Fairuz. 2009. Bahaya Kholesterol : KataHati. Jogjakarta.
- Firdaus, Conita. 2014. Pemeriksaan Kadar Kolesterol Total Pada Wanita Menopause : Stikes ICME Jombang.
- Harti A. S, 2014. Biokimia kesehatan. Nuha Medika, Yogyakarta.
- Karikaturijo, 2010. Penyakit Jantung Koroner. Universitas Pembangunan Nasional Veteran. Jakarta.
- Krystianti, Desy Putu Ni. 2017. Kadar Kolesterol Pada Pecandu Rokok Usia Dewasa : Poltekes Kendari. Sulawesi Tenggara.
- Marewa, Lukman Waris. 2015. Kencing Manis di Sulawesi Selatan. Jakarta:
^[0]▶ **Yayasan Pustaka Obor Indonesia.**
- Nasir, Abdul., dkk. 2011.^[0]▶ **Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan.** Yogyakarta: Nuha Medika.
- NCEP-ATP III (2001).^[97]▶ **Third Repiort of the National Cholesterol Education Programer (NCEP) Experty Panel on Detection, Evalluation, And Treetment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III) finalrepot.** Circulation 106,3143-3421.
- Notoatmojo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. PT Rineka Cipta. Jakarta.

Putri, Vidayana Arkanda, 2013.^[0] **Gambaran Kadar Kolesterol Total pada Lansia** : Stikes ICME Jombang.

Rahardjo, Pudji. 2012. Kopi. Bogor: PT. Penebar Swadaya

Rehmiyani, Dian. 2016.^[1] **Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Pecandu Kopi** : Poltekes Kendari. Sulawesi Tenggara.

Riskesdas,2018.^[2] **Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan.**

Saputra, Yuhanda Ido, 2013.^[2] **Gambaran Kolesterol Total Pada Lansia Perokok Aktif** : Stikes ICME Jombang.

Yuliana. S, 2007. Hubungan Antara Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian Hipertensi Laki-laki usia 40 tahun di Badan Rumah Sakit Cepu. FIK Jurusan IKM. Skripsi. Universitas Negeri Semarang.