

Optimalisasi Pemahaman Masyarakat mengenai Parameter Pemeriksaan Kolesterol Total dan Profil Lipid di Poliklinik RS Bhayangkara



UMSURA
Universitas Muhammadiyah Surabaya

**Fakultas Ilmu
Kesehatan**

Oleh:

1. **Tri Ade Saputro, S.Tr.AK., M.Imun.(NIDN : 0701129103)**
2. **Nur Vita Purwaningsih, S.ST., M.Kes.(0815128601)**
3. **Vella Rohmayani, S.Pd., M.Si.(0720059202)**
4. **Dr. Waras Budiman, S.Pd., M.Si**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 | Telp. 031-3811966
<http://www.um-surabaya.ac.id>**

Tahun 2026

ABSTRAK

Penyakit kardiovaskular merupakan salah satu masalah kesehatan utama yang berkaitan erat dengan dislipidemia. Pemeriksaan kolesterol total, *Low-Density Lipoprotein* (LDL), *High-Density Lipoprotein* (HDL), dan trigliserida berperan penting dalam deteksi dini risiko gangguan kardiovaskular. Namun, masih terdapat masyarakat yang belum memahami perbedaan antara pemeriksaan kolesterol total dan profil lipid secara lengkap. Kegiatan ini bertujuan untuk mengoptimalkan pemahaman masyarakat mengenai parameter pemeriksaan kolesterol total dan profil lipid di Poliklinik RS Bhayangkara. Metode kegiatan berupa edukasi kesehatan melalui ceramah interaktif, penyebaran leaflet informatif, visualisasi infografis, dan sesi tanya jawab. Evaluasi dilakukan menggunakan pre-test dan post-test terhadap 50 responden. Materi edukasi meliputi pemahaman mengenai kolesterol total, LDL, HDL, trigliserida, serta pentingnya pemeriksaan profil lipid secara menyeluruh. Hasil kegiatan menunjukkan peningkatan pemahaman masyarakat setelah diberikan edukasi. Pemahaman mengenai perbedaan kolesterol total dan profil lipid meningkat dari 28% menjadi 88%, pengetahuan mengenai batas aman LDL dan HDL meningkat dari 18% menjadi 82%, sedangkan pemahaman mengenai pentingnya puasa sebelum pemeriksaan lipid meningkat dari 42% menjadi 94%. Secara keseluruhan, rata-rata pemahaman peserta meningkat dari 29,3% menjadi 88%. Kesimpulannya, edukasi kesehatan efektif dalam meningkatkan pemahaman masyarakat mengenai parameter pemeriksaan kolesterol total dan profil lipid serta pentingnya pemeriksaan profil lipid secara lengkap sebagai upaya deteksi dini risiko penyakit kardiovaskular.

Kata kunci: edukasi kesehatan, kolesterol total, profil lipid, LDL, HDL, trigliserida.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penyusunan laporan kegiatan edukasi kesehatan dengan judul “Optimalisas. Pemahaman Masyarakat mengenai Parameter Pemeriksaan Kolesterol Total dan Profil Lipid di Poliklinik RS Bhayangkara” dapat diselesaikan dengan baik. Penyakit kardiovaskular masih menjadi salah satu tantangan terbesar di bidang Kesehatan masyarakat. Deteksi dini dislipidemia melalui pemeriksaan profil lipid yang akurat dan pemahaman pasien yang baik mengenai parameter laboratorium sangat krusial dalam upaya pencegahan dan penatalaksanaan penyakit jantung koroner (PERKENI, 2021; Grundy et al., 2019). Laporan ini disusun sebagai bentuk evaluasi dan dokumentasi atas pelaksanaan kegiatan edukasi kesehatan rawat jalan di RS Bhayangkara, sekaligus menyajikan gambaran efektivitas peningkatan pemahaman masyarakat mengenai parameter Kolesterol Total, LDL, HDL, dan Triglicerida (Mach et al., 2020).

Penyusunan laporan ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyajikan rasa terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya. Kepada Kepala dan Manajemen RS Bhayangkara atas fasilitas, arahan, dan dukungan penuh dalam pelaksanaan kegiatan ini. Tim Medis dan Staf Poliklinik Rawat Jalan RS Bhayangkara yang telah memfasilitasi jalannya edukasi kesehatan. Seluruh pasien dan keluarga pengunjung Poliklinik RS Bhayangkara yang berpartisipasi aktif dalam kegiatan edukasi dan pengisian evaluasi. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan ini masih terdapat kelemahan maupun kekurangan. Oleh sebab itu, kritik dan saran konstruktif dari berbagai pihak sangat diharapkan demi penyempurnaan program edukasi kesehatan di masa yang akan datang. Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat serta kontribusi positif bagi peningkatan derajat Kesehatan masyarakat, khususnya pengunjung Poliklinik RS Bhayangkara.

Surabaya, 30 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	1
ABSTRAK	2
KATA PENGANTAR.....	3
DAFTAR ISI.....	4
BAB I PENDAHULUAN.....	5
1.1 Latar Belakang.....	5
1.2 Tujuan Kegiatan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA & PARAMETER KLINIS	6
BAB III METODE & PELAKSANAAN EDUSI.....	7
3.1 Bentuk Kegiatan.....	7
3.2 Evaluasi Pemahaman (Pre-Test & Post-Test).....	7
BAB IV KESIMPULAN & SARAN.....	8
4.1 Kesimpulan.....	8
4.2 Saran	8
DAFTAR PUSTAKA.....	9
LAMPIRAN.....	10

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Penyakit kardiovaskular (PKV) masih menjadi penyebab kematian utama global maupun nasional. Salah satu faktor risiko utama terjadinya aterosklerosis dan penyakit jantung koroner adalah dislipidemia, yaitu kelainan metabolisme lipid yang ditandai dengan peningkatan atau penurunan fraksi lipid dalam plasma (PERKENI, 2021). Pemeriksaan laboratorium rutin seperti Kolesterol Total, Low-Density Lipoprotein (LDL), High-Density Lipoprotein (HDL), dan Triglisierida merupakan sarana deteksi dini yang sangat krusial (Grundy et al., 2019).

Berdasarkan observasi di Poliklinik RS Bhayangkara, masih banyak pasien dan pengunjung yang belum memahami secara menyeluruh perbedaan antara pemeriksaan Kolesterol Total dengan Profil Lipid lengkap. Sebagian besar masyarakat menganggap bahwa hasil pemeriksaan Kolesterol Total yang normal sudah cukup menggambarkan status kesehatan pembuluh darah mereka, padahal kadar LDL yang tinggi atau HDL yang rendah tetap berisiko menyebabkan plak aterosklerosis (Mach et al., 2020). Oleh karena itu, kegiatan edukasi terstruktur ini dilaksanakan guna mengoptimalkan pemahaman masyarakat mengenai parameter pemeriksaan tersebut.

1.2 Tujuan Kegiatan

1. Meningkatkan pengetahuan pengunjung Poliklinik RS Bhayangkara mengenai pentingnya pemeriksaan profil lipid lengkap.
2. Menedukasi masyarakat dalam menginterpretasikan hasil laboratorium (Kolesterol Total, LDL, HDL, Triglisierida) secara mendasar.
3. Mendorong pola hidup sehat dan kepatuhan kontrol kesehatan secara berkala.

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA & PARAMETER KLINIS

Profil lipid mencakup sekumpulan pemeriksaan kimia darah yang mengukur kadar lemak spesifik dalam sirkulasi darah. Berikut adalah rincian parameter pemeriksaan beserta nilai rujukan klinis menurut pedoman tata laksana terkini:

Parameter Lipid	Kategori Nilai (mg/dL)	Interpretasi & Implikasi Klinis
Kolesterol Total	< 200: Desirable 200-239: Borderline ≥ 240: Tinggi	Mengukur total keseluruhan kolesterol darah. Indikator awal penapisan (Grundy et al., 2019).
LDL-Kolesterol ('Bad')	< 100: Optimal 100-129: Mendekati Optimal ≥ 160: Tinggi	Faktor utama pembentukan plak aterosklerosis dan risiko PJK (Mach et al., 2020).
HDL-Kolesterol ('Good')	< 40 (Pria) / < 50 (Wanita): Rendah ≥ 60: Tinggi (Protektif)	Berperan dalam transport kolesterol terbalik dari jaringan ke hati (Ference et al., 2017).
Trigliserida	< 150: Normal 150-199: Borderline ≥ 200: Tinggi	Bentuk penyimpanan energi; kadar sangat tinggi berisiko pankreatitis (Poli et al., 2023).

BAB III

METODE & PELAKSANAAN EDUSI

3.1 Bentuk Kegiatan

Edukasi dilakukan menggunakan metode ceramah interaktif, penyebaran leaflet informatif, serta sesi tanya jawab mandiri. Materi edukasi disajikan dengan bahasa awam yang mudah dipahami, disertai visualisasi infografis mengenai perbedaan kolesterol baik (HDL) dan kolesterol jahat (LDL).

3.2 Evaluasi Pemahaman (Pre-Test & Post-Test)

Untuk mengukur efektivitas kegiatan, dilakukan evaluasi pemahaman kepada 50 responden pengunjung Poliklinik RS Bhayangkara. Hasil evaluasi ditunjukkan pada tabel di bawah ini:

Indikator Pemahaman	Sebelum Edukasi (Pre-Test)	Setelah Edukasi (Post-Test)
Memahami perbedaan Kolesterol Total dan Profil Lipid	28%	88%
Mengenal batas aman kadar LDL & HDL	18%	82%
Mengetahui pentingnya puasa sebelum tes lipid (9-12 jam)	42%	94%

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

4.1 Kesimpulan

Kegiatan edukasi kesehatan mengenai parameter pemeriksaan kolesterol total dan profil lipid di Poliklinik RS Bhayangkara telah berhasil meningkatkan pemahaman masyarakat secara signifikan (peningkatan pemahaman rata-rata dari 29.3% menjadi 88%). Pasien kini lebih memahami bahwa pemeriksaan profil lipid secara menyeluruh jauh lebih informatif dibandingkan sekadar pemeriksaan kolesterol total tunggal.

4.2 Saran

1. Pemberian edukasi secara berkelanjutan melalui penayangan video edukasi di ruang tunggu Poliklinik RS Bhayangkara.
2. Penyediaan leaflet dan infografis ringkas yang dapat dibawa pulang oleh pasien saat mengambil hasil laboratorium.

DAFTAR PUSTAKA

- Ference, B. A., Ginsberg, H. N., Graham, I., Ray, K. K., Packard, C. J., Bruckert, E., ... & Catapano, A. L. (2017). Low-density lipoproteins cause atherosclerotic cardiovascular disease. 1. Evidence from genetic, epidemiologic, and clinical studies. A consensus statement from the European Atherosclerosis Society Consensus Panel. *European Heart Journal*, 38(32), 2459-2472.
- Grundy, S. M., Stone, N. J., Bailey, A. L., Beam, C., Birtcher, K. K., Blumenthal, R. S., ... & Yeboah, J. (2019). 2018 AHA/ACC/AACVPR/AAPA/ABC/ACPM/ADA/AGS/APhA/ASPC/NLA/PCNA guideline on the management of blood cholesterol: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Circulation*, 139(25), e1082-e1143.
- Mach, F., Baigent, C., Catapano, A. L., Koskinas, K. C., Casula, M., Badimon, L., ... & ESC Scientific Document Group. (2020). 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *European Heart Journal*, 41(1), 111-188.
- PERKENI. (2021). Pedoman Pengelolaan Dyslipidemia di Indonesia 2021. Perhimpunan Edukrinologi Indonesia (PERKENI).
- Poli, A., Barbagallo, C. M., Cicero, A. F., Corsini, A., Manzato, E., Trimarco, B., ... & Catapano, A. L. (2023). Recommendations for lipid management and cardiovascular risk reduction: A clinical consensus document. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases*, 33(4), 688-701.

LAMPIRAN

