



**EFEKTIVITAS PEMBERIAN SEDIAAN ANTIOKSIDAN HIDROLISAT  
PROTEIN IKAN BERMUTU INFERIOR TERHADAP PENURUNAN  
KADAR MDA DAN PERUBAHAN PROFIL LIPID DARAH TIKUS**

**WISTAR JANTAN**

**SKRIPSI**

Oleh :

**Dinda Aulia Rizky**

**151710101036**

**JURUSAN TEKNOLOGI HASIL PERTANIAN  
FAKULTAS TEKNOLOGI PERTANIAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2020**





**EFEKTIVITAS PEMBERIAN SEDIAAN ANTIOKSIDAN HIDROLISAT  
PROTEIN IKAN BERMUTU INFERIOR TERHADAP PENURUNAN  
KADAR MDA DAN PERUBAHAN PROFIL LIPID DARAH TIKUS**

**WISTAR JANTAN**

**SKRIPSI**

Oleh :

**Dinda Aulia Rizky**

**151710101036**

**JURUSAN TEKNOLOGI HASIL PERTANIAN  
FAKULTAS TEKNOLOGI PERTANIAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2020**



**EFEKTIVITAS PEMBERIAN SEDIAAN ANTIOKSIDAN HIDROLISAT  
PROTEIN IKAN BERMUTU INFERIOR TERHADAP PENURUNAN  
KADAR MDA DAN PERUBAHAN PROFIL LIPID DARAH TIKUS  
WISTAR JANTAN**

**SKRIPSI**

Diajukan guna memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Strata Satu (S1) Jurusan Teknologi Hasil Pertanian dan mencapai gelar Sarjana Teknologi Pertanian

Oleh :

**Dinda Aulia Rizky**

**151710101036**

**JURUSAN TEKNOLOGI HASIL PERTANIAN  
FAKULTAS TEKNOLOGI PERTANIAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2020**

## PERSEMBAHAN

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT Tuhan semesta alam atas seluruh nikmat yang telah diberikan serta Shalawat kepada baginda Nabi Muhammad SAW yang selalu menjadi tauladan hingga akhir zaman, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Skripsi ini penulis persembahkan untuk:

1. Allah SWT yang telah memberikan hidayah, nikmat, kelapangan hati yang tiada hentinya dalam melaksanakan penelitian ini;
2. Orang tuaku yang selalu mendoakan dan tak henti – hentinya memberikan dorongan semangat, spiritual yang tak terhingga;
3. Kakakku Mifta Febriansyah dan Uswatun Hasanah yang tak pernah henti memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi serta selalu memberikan nasihat untuk tetap berdiri tegak disaat rapuh;
4. Semua guru saya mulai TK sampai dosen di perguruan tinggi yang terhormat, telah memberikan ilmu yang bermanfaat serta membimbing dengan penuh kasih sayang dan kesabaran;
5. Jajaran Dekanat Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember;
6. Teman – teman THP C 2015 yang telah menemani selama 4 tahun terakhir menuntut ilmu di FTP Universitas Jember;
7. Almamater tercinta, Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember.
8. Diri sendiri, yang telah berjuang melakukan yang terbaik dan kuat berdiri hingga pada tahap ini.

## MOTTO

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan; Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan; Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan) tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain); dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap.”

(QS. Al – Insyirah 94:6-8)

*“Be comfortable with yourself, keep your head up even your heart broke, lets go with the flow and don’t forget to put your smile on your face, spread positive vibes only”*

“ Sesungguhnya.. aku sesuai dengan prasangka hamba kepada Ku, Aku bersamanya ketika dia berdoa kepada Ku”

(Muttafaqun ‘alaih)

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dinda Aulia Rizky

NIM : 151710101036

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Efektivitas Pemberian Sediaan Antioksidan Hidrolisat Protein Ikan Bermutu Inferior Terhadap Perubahan Kadar MDA dan Perubahan Profil Lipid Darah Tikus Wistar” adalah benar – benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya tiruan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta berdsedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Januari 2020

Yang menyatakan,

Dinda Aulia Rizky

NIM 151710101036

**SKRIPSI**

**EFEKTIVITAS PEMBERIAN SEDIAAN ANTIOKSIDAN HIDROLISAT  
PROTEIN IKAN BERMUTU INFERIOR TERHADAP PENURUNAN  
KADAR MDA DAN PERUBAHAN PROFIL LIPID DARAH TIKUS**

**WISTAR JANTAN**

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : **Prof. Dr. Yuli Witono., S.TP.,M.P**

Dosen Pembimbing Anggota : **Ir. Mukhammad Fauzi., M.Si**

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi berjudul "Efektivitas Pemberian Sediaan Antioksidan Hidrolisat Protein Ikan Bermutu Inferior Terhadap Penurunan Kadar MDA dan Perubahan Profil Lipid Darah Tikus Wistar" karya Dinda Aulia Rizky (151710101036), telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember pada :

hari, tanggal : Kamis, 12 Desember 2019

tempat : Fakultas Teknologi Pertanian, Universitas Jember

Dosen Pembimbing Utama

Dosen Pembimbing Anggota

**Prof. Dr. Yuli Witono, S.TP.,M.P**  
NIP 196912121998021001

**Ir, Muhammad Fauzi,M.Si**  
NIP 196307011989031004

Tim Pengaji

Pengaji Utama

Pengaji Anggota

**Dr. Ir. Sih Yuwanti, M.P.**  
NIP 196507081994032002

**Dr. Maria Belgis, S.TP., M.P**  
NIDN 0027127806

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Teknologi Pertanian  
Universitas Jember

**Dr. Siswoyo Soekarno, S.TP., M.Eng**  
NIP 196809031994031009

## RINGKASAN

**Efektivitas Pemberian Sediaan Hidrolisat Protein Ikan Bermutu Inferior Terhadap Penurunan Kadar MDA dan Perubahan Profil Lipid Darah Tikus Wistar;** Dinda Aulia Rizky, 151710101036; 2019; 72 halaman; Jurusan Teknologi Hasil Pertanian; Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember.

Pola hidup manusia yang cenderung mengkonsumsi makanan berlemak dapat meningkatkan resiko penyakit hiperlipidemia. Hiperlipidemia merupakan penyakit yang mengganggu metabolisme lemak ditandai dengan peningkatan kadar kolesterol total dalam darah, kadar trigliserida, kadar LDL dan penurunan kadar HDL, selain itu kondisi hiperlipidemia dapat berperan dalam produksi radikal bebas di dalam tubuh. Hal tersebut menyebabkan terbentuknya produk oksidan seperti Malondialdehida (MDA). Dibutuhkan senyawa antioksidan untuk menghambat terbentuknya radikal bebas yang dihasilkan dari proses peroksidasi lipid. Senyawa antioksidan dapat diperoleh dari produk hidrolisat protein ikan. Salah satu contoh produk hidrolisat protein ikan yakni hidrolisat protein ikan baji – baji, dimana pada produk hidrolisat protein ini memiliki aktivitas antioksidan berbasis peptida bioaktif dan diduga mempunyai efek antihiperlipidemik. Pada penelitian ini menggunakan pengujian *in vivo* untuk mengetahui efektivitas pemberian hidrolisat protein ikan baji - baji pada hewan uji, namun belum diketahui konsentrasi yang tepat untuk dapat digunakan sebagai antioksidan dan antihiperlipidemia.

Tujuan dari penelitian adalah untuk mengetahui efektivitas pemberian hidrolisat protein ikan baji – baji dengan berbagai konsentrasi terhadap kadar MDA (*Malondyaldehyde*) dan profil lipid darah hewan uji yang meliputi kolesterol total, trigliserida, LDL (*Low density lipoprotein*) serta HDL (*High density lipoprotein*). Penelitian dilakukan secara eksperimental yang terdiri dari satu faktor dengan 6 perlakuan *in vivo* menggunakan rancangan *pre and post test only control group design*. Pengujian yang dilakukan adalah kadar MDA (*Malondyaldehyde*) dan profil lipid darah hewan uji yang meliputi kolesterol total, trigliserida, LDL (*Low density lipoprotein*) serta HDL (*High density lipoprotein*). Data hasil pengamatan diolah menggunakan *one way ANOVA* apabila terdapat perbedaan yang signifikan, dilanjutkan dengan uji LSD. Apabila terdapat data yang tidak memenuhi syarat

untuk uji ANOVA, data diuji menggunakan uji non parametrik *Kruskall-Wallis* dan dilanjukan dengan uji *Mann-Whitney*.

Hasil penelitian menunjukkan pada konsentrasi 200mg/kgbb dan 300mg/kgbb memiliki efektivitas yang sebanding dengan simvastatin 0,9 mg/kgbb dalam menurunkan kadar kolesterol total dalam darah pada nilai  $p>0,05$ . Pemberian hidrolisat protein ikan baji-baji pada konsentrasi 200mg/kgbb dan 300mg/kgbb memiliki pengaruh yang sama dengan simvastatin 0,9 mg/kgbb dalam menurunkan kadar trigliserida. Pemberian hidrolisat protein ikan baji-baji juga berpengaruh pada penurunan kadar LDL pada semua dosis apabila dibandingkan dengan kelompok kontrol positif yang diberi simvastatin, namun pemberian hidrolisat protein ikan baji-baji belum efektif dalam menaikkan kadar HDL. Pada Pengujian MDA konsentrasi pemberian hidrolisat protein ikan baji – baji sebesar 300mg/kgbb dan simvastatin 0,9mg/kgbb memiliki efektivitas yang sama dalam menurunkan kadar MDA.

## SUMMARY

**Effect of Protein Hydrolysate From Inferior-Grade Fish (*BAJI-BAJI*) on MDA Levels and Blood Lipid Profile in Male Wistar Rats;** Dinda Aulia Rizky; 72 pages; Department of Agricultural Product Technology, Faculty of Agriculture Technology University of Jember.

The humans lifestyle who consume fatty foods can increase the risk of hyperlipidemia. Hyperlipidemia is a disease that disrupts fat metabolism characterized by an increase in total cholesterol levels in the blood, triglyceride levels, LDL levels and a decrease in HDL levels, in addition to the condition of hyperlipidemia can play a role in the production of free radicals in the body. This causes the formation of oxidant products such as Malondialdehyde (MDA). Antioxidant compounds are needed to inhibit the formation of free radicals produced by the lipid peroxidation process. Antioxidant compounds can be obtained from fish protein hydrolysate products. One example of a fish protein hydrolyzate product is a wedge fish protein hydrolyzate, which in this protein hydrolyzate product has antioxidant activity based on bioactive peptides and is thought to have an antihyperlipidemic effect. In this study using in vivo testing to determine the effectiveness of the administration of wedge fish protein hydrolysates in test animals, but not yet known the right concentration to be used as antioxidant and anti hyperlipidemia.

The purpose of this study were to determined the effectivity of administration crocodile flathead fish protein hydrolyzate with various concentrations MDA levels and blood lipid profiles of test animals including total cholesterol, triglycerides, LDL and HDL. The study conducted experimentally consisting of one factor with 6 treatments in vivo using a pre and post-test only control group design. The assay conducted were MDA levels and blood lipid profiles of test animals which include total cholesterol, triglycerides, LDL and HDL. The data were processed using one way ANOVA. If there any significant differences it will be continued with LSD post hoc. If there is data that doesn't

qualify for the ANOVA test, the data were tested using the non-parametric test of Kruskal-Wallis and with the Mann-Whitney test.

The result shows at concentrations of 200 mg/kgbw and 300 mg/kgbw have effectiveness comparable to simvastatin 0.9 mg/kgbw in reducing total cholesterol in the blood at  $p > 0.05$ . The provision of fish protein hydrolyzate from crocodile flathead fish at a concentration of 200mg /kgbw and 300mg / kgbw has the same effect as simvastatin 0.9 mg/kgbw in lowering triglyceride levels. The provision of fish protein hydrolysate from flat head fish also determines the decrease in LDL levels at all doses compared to the positive control group given simvastatin, but the administration of wedge fish hydrolyzate proteins is not effective in increasing HDL levels. In MDA assay the concentration of fish protein hydrolysate from crocodile flathead fish was 300mg/kgbw and simvastatin 0.9mg/kgbw had the same effectiveness in reducing MDA levels.

## PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu wa ta'ala atas segala rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Efektivitas Pemberian Sediaan Antioksidan Hidrolisat Protein Ikan Bermutu Inferior Terhadap Kadar MDA dan Profil Lipid Darah Tikus Wistar". Skripsi ini disusun guna memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan S1 (Strata Satu) pada Jurusan Teknologi Hasil Pertanian Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember. Dengan selesainya penyusunan skripsi ini, penulis menyampaikan rasa terimakasih kepada pihak – pihak yang telah mendukung, membimbing, dan membantu dalam menyelesaikan skripsi yang antara lain adalah sebagai berikut :

1. Dr. Siswoyo Soekarno, S.TP., M.Eng, selaku dekan Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember;
2. Dr. Ir Jayus, selaku Ketua Jurusan Teknologi Hasil Pertanian Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember;
3. Prof. Dr. Yuli Witono, S.TP., M.P, selaku Dosen pembimbing utama yang telah memberikan kesempatan, meluangkan waktu dan pikiran serta kesabaran dalam membimbing selama proses penelitian hingga penulisan skripsi;
4. Ir. Mukhammad Fauzi M.si. selaku Dosen pembimbing akademik dan Dosen pembimbing anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan kesabaran dalam mengarahkan dan membimbing selama proses skripsi;
5. Dr. Ir. Sih Yuwanti dan Dr. Maria Belgis, S.TP.,M.P, selaku dosen penguji utama dan penguji anggota.
6. Seluruh staf dan karyawan teknisi lab, mbak ketut, mas nugraha, mbk sari, mbk dini, dan mbk indri, di Laboratorium Kima dan Biokimia, Laboratorium Analisis Terpadu, di Fakultas Teknologi Pertanian, dan Laboratorium Farmakologi Fakultas Farmasi Universitas Jember yang telah sabar dan memberikan banyak bantuan selama menempuh penelitian;
7. Kedua orang tua saya Bapak Sumarno dan Ibu Isnayah yang tak pernah lelah dalam memberikan semangat dan doa restu dalam menuntut ilmu, mengerjakan penelitian hingga menyelesaikan penulisan skripsi;

8. Kakakku Mifta Febriansyah dan Uswatun Hasanah yang tak pernah henti memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi serta selalu memberikan nasihat untuk tetap berdiri tegak disaat rapuh;
9. Keluarga besar Mak Rokak Family dan Bani Hasan Ismunandar yang turut mendoakan dan memberikan dorongan untuk segera menyelesaikan penelitian dan penyusunan skripsi;
10. Keris (Kelompok Riset) Antioksidan Dzanol Januar, Seno Dwi Pratama, Kind Aisyah, Yolla Leonanda dan Kinanti yang senantiasa membantu selama penelitian;
11. Keluarga besar “Puri bunga nirwana” Dony, Nofal, Fawaid, Irfan, Hayu, Iklila, Ega dan Ulva yang sama – sama sedang berjuang dan menyemangati satu sama lain dalam penyelesaian skripsi;
12. Seluruh teman – teman seperjuangan dari THP-C 15, FTP-15, seluruh anggota UK-PSM SC, serta teman – teman KKN 274 Jangur Probolinggo yang selalu memberikan doa dan semangat;
13. Teman sekaligus musuh dalam meraih gelar S.TP Dzanol Januar Prastio Putra yang selalu menemani, berdebat dan selalu mengerti dalam segala kondisi;
14. Semua pihak yang telah memberikan dukungan bantuan dan bimbingan selama penyusunan skripsi.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan dan sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat memotivasi dari seluruh pihak dan dapat menambah wawasan serta bermanfaat untuk pembaca.

Jember, Januari 2020  
Penulis

Dinda Aulia Rizky

## DAFTAR ISI

|   | Halaman      |
|---|--------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>  | <b>i</b>     |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>  | <b>iii</b>   |
| <b>HALAMAN MOTTO .....</b>  | <b>iv</b>    |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>  | <b>v</b>     |
| <b>HALAMAN PEMBIMBINGAN.....</b>  | <b>vi</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>  | <b>vii</b>   |
| <b>RINGKASAN .....</b>  | <b>viii</b>  |
| <b>SUMMARY .....</b>  | <b>x</b>     |
| <b>PRAKATA .....</b>  | <b>xii</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>   | <b>xiv</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>   | <b>xvi</b>   |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>   | <b>xvii</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>  | <b>xviii</b> |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>  | <b>1</b>     |
| <b>1.1 Latar Belakang .....</b>   | <b>1</b>     |
| <b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>  | <b>2</b>     |
| <b>1.3 Tujuan .....</b>   | <b>2</b>     |
| <b>1.4 Manfaat .....</b>  | <b>3</b>     |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                                      | <b>4</b>     |
| <b>2.1 Antioksidan .....</b>  | <b>4</b>     |
| 2.1.1 Pengelompokan Antioksidan .....                                   | 4            |
| 2.1.2 Sumber Antioksidan.....   | 5            |
| 2.1.3 Mekanisme Antioksidan.....  | 6            |
| <b>2.2 Radikal Bebas .....</b>  | <b>6</b>     |
| <b>2.3 Kolesterol .....</b>   | <b>8</b>     |
| 2.3.1 <i>Low Density Lipoprotein</i> .....                              | 9            |
| 2.3.2 <i>High Density Lipoprotein</i> .....                             | 10           |
| 2.3.3 Trigliserida .....  | 10           |
| <b>2.4 Mekanisme Pepeto Sebagai Antihiperlipid dan Antioksidan.....</b> | <b>11</b>    |
| <b>2.5 Hidrolisat Protein .....</b>                                     | <b>12</b>    |
| <b>2.6 Malondialdehyde (MDA).....</b>                                   | <b>13</b>    |
| <b>2.7 Ikan Baji – baji .....</b>                                       | <b>15</b>    |
| <b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN .....</b>                                | <b>17</b>    |
| <b>3.1 Tempat dan Waktu Penelitian .....</b>                            | <b>17</b>    |
| <b>3.2 Alat dan Bahan Penelitian .....</b>                              | <b>17</b>    |
| 3.2.1 Alat Penelitian .....   | 17           |
| 3.2.2 Bahan Penelitian.....   | 17           |
| <b>3.3 Metode Penelitian .....</b>                                      | <b>18</b>    |
| 3.3.1 Rancangan Penelitian .....  | 18           |
| 3.3.2 Variabel Penelitian .....   | 19           |
| <b>3.4 Pelaksanaan Penelitian .....</b>                                 | <b>20</b>    |

|  |           |
|--|-----------|
| 3.4.1 Pembuatan Enzim Biduri dan Papain .....              | 20        |
| 3.4.2 Pembuatan Hidrolisat Protein .....                   | 21        |
| 3.4.3 Pengujian Kadar MDA dan status profil lipid darah .. | 21        |
| <b>3.5 Prosedur Analisis.....</b>                          | <b>26</b> |
| <b>3.6 Analisa Data .....</b>                              | <b>28</b> |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>                    | <b>29</b> |
| <b>4.1 Pengukuran Profil Lipid Darah.....</b>              | <b>29</b> |
| 4.1.1 Pengukuran Kadar Kolesterol Total .....              | 29        |
| 4.1.2 Pengukuran Kadar Triglicerida.....                   | 31        |
| 4.1.3 Pengukuran Kadar LDL.....                            | 33        |
| 4.1.4 Pengukuran Kadar HDL .....                           | 35        |
| <b>4.2 Pengukuran Kadar MDA .....</b>                      | <b>37</b> |
| <b>BAB 5 PENUTUP.....</b>                                  | <b>41</b> |
| <b>5.1 Kesimpulan.....</b>                                 | <b>41</b> |
| <b>5.2 Saran .....</b>                                     | <b>41</b> |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                                | <b>42</b> |

**DAFTAR TABEL**

|   | Halaman |
|---|---------|
| 2.1 Komposisi kimia hidrolisat protein ikan .....                 | 12      |
| 2.2 Hasil uji asam amino ikan baji – baji metode HPLC .....       | 16      |
| 4.1 Nilai rata – rata hasil pengujian kadar kolesterol total..... | 29      |
| 4.2 Nilai rata – rata hasil pengujian kadar trigliserida .....    | 32      |
| 4.3 Nilai rata – rata pengujian kadar LDL .....                   | 34      |
| 4.4 Nilai rata – rata hasil pengujian kadar HDL .....             | 36      |
| 4.5 Rata – rata kadar MDA sesudah perlakuan.....                  | 39      |

## DAFTAR GAMBAR

|   | Halaman |
|---|---------|
| 2.1 Sumber eksogen dan endogen radikal bebas.....   | 7       |
| 2.2 Proses metabolisme dan jalur tranportasi yang mengontrol kadar<br>kolesterol pada sel ..... | 8       |
| 2.3 Struktur kimia MDA .....  | 14      |
| 2.4 Ikan Baji – baji ( <i>Platycephalidae cymbacephalus</i> .....                               | 15      |
| 3.1 Rancangan Penelitian .....  | 19      |
| 3.2 Diagram alir pembuatan enzim biduri dan papain .....  | 20      |
| 3.3 Diagram alir pembuatan hidrolisat protein ikan.....   | 22      |
| 3.4 Pengujian kadar MDA dan profil lipid serum darah pada hewan uji                             | 25      |
| 4.1 Grafik persamaan kurva baku .....   | 57      |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                    | Halaman |
|------------------------------------|---------|
| 1.1 Perhitungan .....              | 52      |
| 2.1 Hasil analisis statistik ..... | 58      |
| 3.1 Kode etik penelitian .....     | 70      |
| 4.1 Dokumentasi .....              | 71      |

## BAB I PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Perubahan gaya hidup manusia pada zaman sekarang berakibat pada pola makan yang kurang baik, yaitu mengkonsumsi makanan tinggi lemak dan kolesterol. Hal tersebut berdampak pada meningkatnya resiko berbagai penyakit. Salah satu penyakit yang ditimbulkan akibat mengkonsumsi makanan tinggi lemak adalah hiperlipidemia. Hiperlipidemia adalah penyakit yang mengganggu metabolisme lemak yang biasanya ditandai dengan peningkatan kadar kolesterol total dalam darah, kadar trigliserida, kadar LDL dan penurunan kadar HDL, selain itu kondisi hiperlipidemia dapat berperan dalam produksi radikal bebas di dalam tubuh. Hal tersebut menyebabkan terbentuknya produk oksidan seperti Malondialdehida (MDA) yang dihasilkan dari proses peroksidasi lipid yang terjadi. Kelebihan kadar MDA dalam sel akan mengakibatkan kerusakan sel, untuk itu diperlukan asupan senyawa antioksidan. Antioksidan merupakan senyawa yang mampu menangkal radikal bebas di dalam tubuh. Antioksidan dapat berasal nabati maupun hewani, salah satu antioksidan yang berasal dari hewani berupa produk hidrolisat protein dari ikan.

Hidrolisat protein ikan merupakan produk yang dihasilkan dari proses penguraian protein menjadi peptida dan asam amino melalui proses hidrolisis oleh asam, basa, enzim, dan fermentasi. Beberapa penelitian telah mengemukakan hidrolisat protein ikan memiliki aktivitas antihiperglikemik (Karnila, 2012), sebagai antioksidan dan memiliki aktivitas antihiperkolesterolemik dan memiliki aktivitas antihiperlipidemik (Khaled *et al*, 2011). Salah satu bahan yang berpotensi dalam dijadikan hidrolisat protein ikan yakni ikan baji-baji (*Platycephalidae cymbacheopalus*). Ikan baji-baji merupakan ikan bermutu inferior dengan nilai ekonomis yang rendah. Menurut Witono *et al.*, (2014) ikan baji - baji memiliki 9 asam amino esensial yakni : isoleusin, leusin, lisin, metionin, sistein, fenilalanin, tirosin, treonin, dan valin. Ikan baji – baji memiliki kandungan protein sebesar 87,23% dan lemak sebesar 17,27% (Ali dan Saeed, 2015). Hidrolisat protein ikan baji-baji memiliki beberapa asam amino hidrofobik yang menunjukkan aktivitas

antioksidan yang tinggi (Diamonda,2018). Beberapa peptida bioaktif yang terdapat dalam hidrolisat ikan baji-baji ini juga dapat bertindak sebagai antihiperkolesterolemik. Menurut penelitian yang telah dilakukan oleh Diamonda (2018) secara in vitro hidrolisat protein ikan baji-baji memiliki aktivitas antioksidan IC<sub>50</sub> 1814,06 ppm dan memiliki berat molekul peptida bioaktif sebesar 28,896 kDa. Hal ini yang menjadi dasar pendugaan bahwa hidrolisat protein ikan baji-baji memiliki aktivitas antioksidan dan diduga mempunyai efek antihiperlipidemik untuk menghambat kerja enzim reduktase 3-hydroxyl-3-methyl-glutaryl-Koenzim A (HMG-CoA reduktase).

Penelitian ini menggunakan hidrolisat protein ikan baji – baji sebagai objek utama perlakuan untuk mengetahui dan menguji antioksidan dan efek antihiperlipidemia yang disebabkan oleh peroksidasi lipid akibat radikal bebas. Berdasarkan penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Diamonda (2018) hidrolisat protein ikan baji baji yang diuji secara in vitro memiliki aktivitas antioksidan yang dapat menghambat radikal bebas. Oleh karena itu, perlu dilakukannya penelitian mengenai uji aktivitas antioksidan terhadap radikal bebas yang meliputi kadar MDA dan profil lipid darah tikus wistar jantan.

## 1.2 Rumusan Masalah

Beberapa penelitian telah menunjukkan sediaan dari hidrolisat protein ikan baji – baji yang merupakan ikan bermutu inferior memiliki aktivitas antioksidan berbasis peptida bioaktif. Namun, pada penelitian sebelumnya, pengujian aktivitas antioksidan sebatas uji in vitro DPPH, sehingga diperlukan pengujian lebih lanjut yakni uji in vivo pada hewan uji. Oleh karena itu penelitian ini dimaksudkan untuk mengetahui aktivitas antioksidan yang dapat diukur melalui kadar MDA serta kemampuannya dalam menurunkan kadar lipid dalam darah.

## 1.3 Tujuan

Tujuan dari penelitian ini sebagai berikut :

1. Mengetahui efektivitas pemberian hidrolisat protein ikan baji -baji terhadap kadar MDA pada serum darah hewan uji.

2. Mengetahui efektivitas pemberian hidrolisat protein ikan baji - baji terhadap profil lipid darah yang meliputi kolesterol total trigliserida, LDL dan HDL

#### **1.4 Manfaat**

1. Meningkatkan nilai jual dari ikan baji – baji yang belum dimanfaatkan secara optimal
2. Menyediakan alternatif produk yang memiliki nilai fungsional antioksidan berupa hidrolisat protein ikan.

## BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

### 2.1 Antioksidan

Antioksidan merupakan senyawa yang mampu menangkal radikal bebas. Menurut Helliwell dan Gutteridge (2000) Antioksidan adalah senyawa yang menghambat oksigen reaktif , nitrogen reaktif dan radikal bebas sehingga senyawa antioksidan dapat mencegah penyakit yang berhubungan dengan radikal bebas seperti penyakit kanker, kardiovaskuler, dan penuaan dini. Antioksidan melindungi lipid dari proses peroksidasi oleh radikal bebas. Radikal bebas mendapat elektron dari antioksidan, sehingga radikal bebas tidak menyerang sel dan reaksi oksidasi akan terputus. Antioksidan mempunyai kemampuan untuk melakukan perubahan elektron tanpa menjadi reaktif. Senyawa antioksidan terdapat di dalam tubuh manusia, senyawa tersebut juga dapat bersumber dari makanan seperti buah – buahan, sayur – sayuran, biji – bijian, daging dan minyak. Terdapat dua pertahanan antioksidan di dalam sel, yang pertama terdapat di dalam membran sel larut lemak yang mengandung betakaroten (Vitamin A), E dan koenzim Q (Clarkson dan Thomson, 2000)

Antioksidan merupakan senyawa yang mampu menghambat pembentukan spesies oksigen dan nitrogen reaktif (Kuncahyo dan Sunardi, 2007). Antioksidan berperan dalam penghambatan proses aterosklerosis (Apriandi, 2011). Menurut Rohman dan riyanto (2005). Antioksidan juga dapat berperan dalam menekan poliferasi sel kanker, karena menutup jalur pembentukan *blocking agents* (Trilaksani, 2003). Selain itu antioksidan berperan sebagai antiaging yang melindungi kulit dari proses perusakan kulit oleh sinar matahari dan radikal bebas yang dapat menimbulkan keriput dan penuaan pada kulit (Suryowinoto,2005).

#### 2.1.1 Pengelompokan Antioksidan

Tubuh memiliki pertahanan antioksidan yang dibagi menjadi 3 kelompok yakni :

1. Antioksidan Primer

Antioksidan primer merupakan antioksidan enzimatis yang berasal dari dalam tubuh (endogen). Contoh dari antioksidan ini yaitu SOD, katalase, dan

glutation peroksidase (GSH-Px). Enzim tersebut mampu menghambat pembentukan radikal bebas dengan cara memutus reaksi berantai dan mengubah menjadi produk lebih stabil, reaksi tersebut dinamai reaksi *chain breaking antioxidant*. Menurut Winarsi (2007) Antioksidan primer merupakan senyawa yang dapat memberikan atom hidroge kepada senyawa radikal, kemudian radikal antioksidan yang telah terbentuk berubah menjadi senyawa yang lebih stabil.

## 2. Antioksidan Sekunder

Antioksidan sekunder merupakan antioksidan non enzimatis yang berasal dari luar tubuh (eksogen). Antioksidan sekunder dapat berupa komponen non nutrisi dan komponen nutrisi dari makanan meliputi vitamin A, C, betakaroten, flavonoid, bilirubin dan albumin. Mekanisme antioksidan antioksidan sekunder yaitu dengan cara memotong reaksi oksidasi berantai dari radikal bebas atau dengan cara menangkap radikal bebas, yang mengakibatkan radikal bebas tidak bereaksi dengan komponen seluler (Lampe, 1999)

## 3. Antioksidan Tersier

Contoh dari antioksidan tersier yaitu enzim DNA-repair dan *metionin sulfoksidareduktase* yang berperan dalam perbaikan biomolekul rusak yang disebabkan oleh radikal bebas (Winarsi, 2005).

### 2.1.2 Sumber Antioksidan

Berdasarkan sumbernya antioksidan dapat dibagi menjadi dua kelompok yakni antioksidan alami yang biasanya berasal dari senyawa antioksidan yang terdapat di dalam makanan, selain itu senyawa antioksidan dapat terbentuk dari reaksi selama proses pengolahan dan senyawa antioksidan juga dapat diisolasi dari sumber alami. Isolasi antioksidan berasal dari tumbuhan yang dapat dimakan. Senyawa antioksidan alami pada tumbuhan merupakan senyawa fenolik atau polifenolik dari golongan flavonoid turunan asam sinamat, kumarin dan tokoferol. Antioksidan alami berupa golongan flavonoid memiliki aktivitas antioksidan meliputi flavon, flavonol, isoflavon, dan katekin. Senyawa antioksidan alami polifenolik merupakan senyawa yang multifungsional dan dapat bereaksi sebagai

pereduksi, penangkap radikal bebas, pengelat logam, dan pencegah terbentuknya singlet oksigen.

Sedangkan antioksidan sintetik (antioksidan yang diperoleh dari hasil sintesa reaksi kimia) comtohnya yaitu *butil hidroksi anisol* (BHA), *butil hidroksi toluen* (BHT), *propil galat, ter-butil hidroksi quinon* (TBHQ). Menurut Pokorny *et al* (2001) antioksidan sistetis telah diproduksi untuk tujuan komersial. Antioksidan sintesis berfungsi untuk materi pengemas yakni BHA.

#### 2.1.3 Mekanisme Antioksidan

Mekanisme dari antioksidan yaitu oksidasi yang terjadi di dalam tubuh dengan mencegah masuknya oksigen, inaktivasi enzim yang mengkatalis oksidasi. Antioksidan bereaksi dengan senyawa radikal bebas peroksil atau hidroksil yang terbentuk dari lipid. Senyawa antioksidan dapat menstabilkan hidroperoksid menjadi senyawa nonradikal. Hidroperoksid diuraikan dan dapat dikatalis oleh logam berat yang mengakibatkan senyawa – senyawa tersebut dapat mengkelat logam dan antioksidan. Antioksidan melindungi lipis dari peroksidasi lipid oleh radikal bebas. Radikal bebas mendapat elektron dari antioksidan, radikal bebas tidak menyerang sel dan reaksi rantai oksidasi akan teputus, setelah memberikan elektron, antioksidan bersifat tidak reaktif.

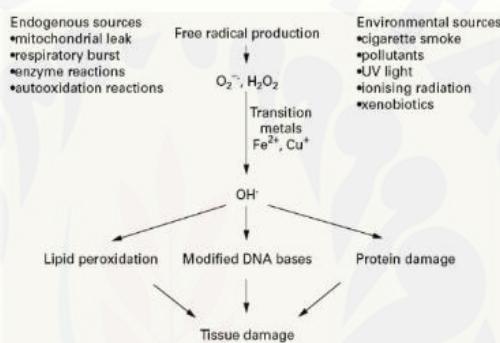
## 2.2 Radikal Bebas

Radikal bebas merupakan suatu molekul yang mempunyai elektron yang tidak berpasangan yang seharusnya mempunyai pasangan (Iorio, 2007). Elektron yang tidak berpasangan ini mengakibatkan molekul ini tidak stabil dan bersifat reaktif, molekul yang bersifat reaktif akan mencari pasangan eloktronnya, sehingga dapat disebut sebagai *reactive oxygen species* (ROS) yang dapat dibedakan menjadi dua yaitu :

1. Molekul oksigen dengan elektron yang tidak berpasangan
2. Molekul Oksigen Tunggal

Radikal bebas secara alami dapat diproduksi sebagai produk samping dari proses pembentukan energi di dalam sel. Radikal bebas juga dapat berasal dari luar tubuh (eksogen) melalui paparan radiasi, polusi lingkungan, asap rokok,

penggunaan obat – obatan tertentu. Radikal bebas merupakan *reactive oxygen species* (ROS) yang menyerang molekul sekitarnya dan menyebabkan reaksi yang menghasilkan radikal bebas seperti anion peroksida ( $O_2^{2-}$ ), hidroksi bebas (OH), dyhydrogen peroksida ( $H_2O_2$ ), asam hipoklorous dan peroksinitrat. (Ardhie, 2011). Pada konsentrasi tinggi radikal bebas dapat mengakibatkan stress oksidatif dan menyebabkan kerusakan struktur sel termasuk kerusakan lipid, DNA dan protein, selain itu radikal bebas juga dapat menyebabkan penyakit degeneratif seperti kanker, ginjal, penuaan dini, diabetes, katarak, dan jantung. Sumber radikal bebas dapat dilihat pada Gambar 2.1

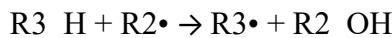


Gambar 2.1 Sumber eksogen dan endogen radikal bebas (Sumber : Young dan Woodside 2001)

Stress oksidatif yang berasal dari tingginya radikal bebas daripada jumlah sistem antioksidan di dalam tubuh dapat ditentukan dengan mengukur kadar MDA dalam plasma darah, apabila kadar MDA tinggi maka sel mengalami stress oksidatif. Menurut Schilling *et al* (2010) terbentuknya radikal bebas dapat dari luar maupun dalam tubuh yang selanjutnya adalah peroksidasi lipid membran sitosol yang mengakibatkan reduksi asam lemak sehingga terjadi kerusakan membran dan organ sel. Peroksidasi lipid merupakan reaksi berantai yang memberikan pasokan radikal bebas secara terus – menerus yang menginisiasi peroksidasi lebih lanjut. Terdapat tiga tahapan pembentukan radikal bebas yakni sebagai berikut (Winarsi, 2011) :

1. Tahap inisiasi merupakan tahap awal pembentukan radikal bebas  

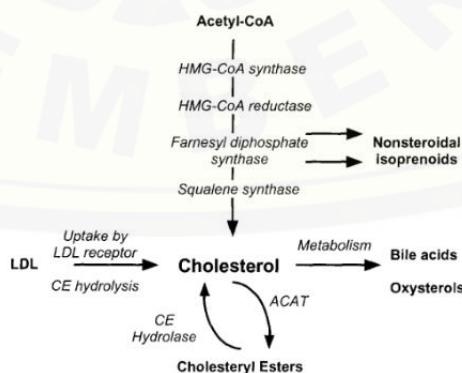
$$Fe^{++} + H_2O_2 \rightarrow OH + \bullet OH$$
2. Tahap propagasi merupakan fase pemanjangan rantai radikal



3. Tahap terminasi merupakan tahap terjadinya reaksi antara senyawa radikal satu dengan senyawa radikal lainnya atau dengan penangkap radikal
- $$R_2 \cdot + R_2 \cdot \rightarrow R_2 - R_2$$

### 2.3 Kolesterol

Kolesterol merupakan lipid amfipatik yang termasuk komponen struktural esensial pada membran dan lapisan luar lipoprotein plasma. Kolesterol adalah komponen pembentuk lemak. Pada lemak terdapat berbagai macam komponen yaitu trigliserida, fosfolipid, asam lemak bebas, dan juga kolesterol. Menurut penelitian dari Mumpuni dan Wulandari (2011) kolesterol berperan penting dalam menjalankan fungsi saraf dan otak. Sebagian besar jaringan yang terdapat di dalam tubuh yang memiliki sel berinti dapat membentuk kolesterol yang berasal dari retikulum endoplasma dan sitosol (Murray *et al.*, 2009). Prekusor dalam sintesis kolesterol adalah asetyl KoA, yang dapat dibentuk dari glukosa, asam lemak, asam amino. Dua molekul asetyl KoA membentuk asetyl KoA, yang bergabung dengan molekul asetyl KoA lainnya membentuk hidroksimetilglutaril KoA (HMG-KoA). Reduksi HMG-KoA menghasilkan mevalonat. Reaksi yang dikatalis oleh HMG-KoA reduktase ini merupakan reaksi penentu kecepatan pembentukan kolesterol (Marks *et al.*, 2000). Jalur transportasi metabolisme kolesterol dapat dilihat pada Gambar 2.2



Gambar 2.2 Proses metabolisme dan jalur tranportasi yang mengontrol kadar kolesterol pada sel (Sumber : Liscum, 2002)

Kolesterol disintesis dari tubuh manusia oleh hepar dan usus menyumbang sekitar 10% dari seluruh jumlah yang disintesis. Kolesterol yang dihasilkan oleh hepar didistribusikan ke seluruh tubuh dengan bantuan lipoprotein yakni VLDL (*very low density lipoprotein*), IDL (*intermediate density lipoprotein*) dan LDL (*low density lipoprotein*), yang mengangkut kolesterol ester ke jaringan yang membutuhkan kolesterol untuk sintesis membran sel, hormon steroid, dan vitamin D. HDL berfungsi mengangkut kolesterol kembali ke hepar untuk proses metabolisme (Haryanto dan Sayogo, 2013).

Transportasi kolesterol terdiri dari 3 jalur utama yakni : jalur eksogen, endogen, dan *reverse cholesterol transport*. Pada siklus ini triasilglicerol dan kolesterol yang berasal dari makanan berlemak akan diserap di usus halus dan dibawa dalam bentuk kilomikron, dan selanjutnya masuk dalam sirkulasi limfe, dari *ductus toracicus* ke sirkulasi darah dan dihidrolisis oleh LPL (*lipoprotein lipase*) menjadi *free fatty acid* yang kemudian diserap oleh jaringan (Mayes dan Botham, 2009). Jalur endogen, terjadi di dalam hepar dan disintesis oleh VLDL dari triasilglicerol dan kolesterol. VLDL diubah menjadi IDL dan LDL oleh LPL. LPL (*lipoprotein lipase*) merupakan enzim dominan yang terdapat di jaringan adiposa dan muskuloskeletal. Setelah melalui hepar VLDL akan menuju ke jaringan adiposa, yang kemudian dihidrolisis oleh LPL adiposa menjadi IDL.

### 2.3.1 Low Density Lipoprotein (LDL)

*Low Density Lipoprotein* (LDL) merupakan lipoprotein berdensitas rendah yang dibentuk pada hati dari sisa – sisa VLDL. LDL befungsi membawa kolesterol hati ke jaringan perifer. LDL sering disebut dengan kolesterol jahat. LDL salah satu penyebab terjadinya pembentukan kolesterol dan dapat menempel di dalam dinding arteri yang menyebabkan penyempitan arteri (Yovina, 2012). LDL diserap melalui proses endositosis

Apoprotein dan eseterkolesterol dihidrolisis di lisosom, dan kolesterol dipindahkan kedalam sel (Murray, *et al.*, 2009). Kadar normal LDL yaitu tanpa pjk kurang sama dengan 160, dengan pjk kurang sama dengan 100 mg/dl (Murray, *et al.*, 2009).

### 2.3.2 High Density Lipoprotein (HDL)

*High Density Lipoprotein* (HDL) lipoprotein berdensitas tinggi yang diekskresikan dari hati dan usus(Murray *et al.*, 2009). Mneurut Marks *et al.*, (2000) HDL berfungsi mengangkut kolesterol yang diperoleh dari jaringan perifer ke hati dan menukar protein dan lemak dengan kilomikron dan VLDL. HDL menukar protein dan lemak dengan lipoprotein lain dalam darah.

HDL memperoleh kolesterol dari lipoprotein lain dan dari membrane sel dan mengubahnya menjadi ester kolesterol melalui reaksi yang di katalisis oleh lestin : kolesterol asiltransferase (LCAT). Kemudian HDL secara langsung mengangkut kolesterol dan ester kolesterol ke hati atau memindahkan ester kolesterol ke lipoprotein lain melalui protein pemindah ester kolesterol (cholesterol ester transfer protein, CETP). Kadar HDL normal pada pria lebih besar sama dengan 35 mg/dl, sedangkan pada wanita lebih besar sama dengan 45 mg/dl (Marks *et al.*, 2000).

### 2.3.3 Trigliserida

Trigliserida merupakan lemak utama dalam makanan, yang dicerna di dalam lumen usus. Produk-produk pencernaan tersebut di kemas dalam bentuk lipoprotein yang di kenal sebagai kilomikron, yaitu partikel lipoprotein yang tidak mudah menggumpal dalam lingkungan air. Bagian terpenting protein pada lipoprotein disebut apoprotein. Apoprotein utama yang berkaitan dengan kilomikron sewaktu meninggalkan sel usus adalah B-48. Kemudian kilomikron di sekresikan ke dalam limfe dan masuk ke dalam darah yang berfungsi sebagai salah satu lipoprotein utama dalam darah (Marks *et al.*, 2000).

Triasilgliserol selain terdapat pada kilomikron, juga terdapat pada Lipoprotein berdensitas sangat rendah (VLDL) yang berasal dari sintesis di hati yang kemudian di cerna oleh lipoprotein lipase (LPL), suatu enzim yang melekat pada sel endotel kapiler. LPL mengkonversi triasilgliserol lipoprotein menjadi asam lemak bebas dan gliserol (Murray *et al.*, 2009). Asam- asam lemak yang di bebaskan kemudian di serap oleh otot dan jaringan lain untuk menghasilkan energi. Setelah itu asam-asam lemak ini di serap oleh jaringan adipose dan di simpan sebagai triasil gliserol. LPL mengubah kilomikron menjadi sisa- sisa kilomikron

dan mengubah VLDL menjadi lipoprotein berdensitas antara (IDL) (Marks *et al.*, 2000). Triasilglicerol mempunyai kadar ideal normal yaitu 60-160 mg/dl

#### 2.4 Mekanisme Peptida Sebagai Antihiperlipid dan Antioksidan

Mekanisme penurunan kadar kolesterol menurut beberapa studi yang telah dilakukan, senyawa yang terdapat protein berupa peptida bioaktif dan asam amino dapat meregulasi metabolisme lipid dengan modulasi aktivitas faktor transkripsi utama sehingga mengubah ekspresi gen yang terlibat pada proses lanjutannya dalam lipogenesis maupun lipolisis. Asupan protein yang cukup mengubah ekspresi gen pengatur sterol yang terikat tipe 1-SREBP (*sterol regulatory element binding protein*), reseptor aktivasi poliferasi peroksisomal dan reseptor X hepar (Torres *et al.*, 2006). Protein dapat menurunkan insulin/glukagon yang dapat menyebabkan penurunan ekspresi faktor transkripsi di hepar yaitu SREBP-1 (*sterol regulatory element binding protein*). Penurunan faktor transkripsi menyebabkan menurunnya ekspresi beberapa enzim yang bersifat lipogenik sehingga mengakibatkan kadar kolesterol menurun. Konsumsi kedelai juga mengurangi lipotoksitas pada hepar dengan mempertahankan jumlah adiposit fungsional, mencegah transfer asam lemak ke jaringan adiposan tambahan.

Peptida bioaktif seperti IIAEK (lactolasin) yang didapat dari  $\beta$ -lactoglobulin dapat berpengaruh pada penurunan serum kolesterol dan menunjukkan aktivitas hipokolesterolemia lebih besar dari obat-obatan pada  $\beta$ -sitosterol tikus (Nagaoka, 2001). Peptida bioaktif yang memiliki C-terminal lisin dapat meningkatkan produksi enzim CYP7A1 yang berfungsi dalam metabolisme lemak dalam tubuh. Peptida bioaktif juga berfungsi sebagai antioksidan dan memiliki sifat antioksidatif. Sifat antioksidatif dari suatu peptida bioaktif dapat dipengaruhi oleh berat molekul, ionisasi dan hidrofobisitas. (Esfandi, 2019). Pada beberapa literatur mengemukakan bahwa peptida bioaktif memiliki kurang dari dua puluh asam amino dan aktivitasnya dipengaruhi oleh komposisi dan urutan asam aminonya.

## 2.5 Hidrolisat Protein

Hidrolisat protein merupakan protein yang mengalami degradasi secara kimiawi dan enzimatis melalui proses hidrolisis yang menghasilkan produk akhir berupa senyawa protein yang lebih sederhana (Muljanah, 1991). Proses hidrolisis protein merupakan proses pemecahan molekul menjadi senyawa yang lebih sederhana dengan bantuan molekul air. Menurut Nielsen (2010) hidrolisis ikata peptida akan menyebabkan peningkatan kelarutan protein karena bertambahnya kandungan  $\text{NH}_3^+$  dan  $\text{COO}^-$ , selain itu berat molekul polipeptida akan berkurang dan struktur globular protein rusak. Hidrolisis protein merupakan protein yang mengalami degradasi hidrolitik dengan asam, basa maupun enzim yang akan menghasilkan produk yakni asam amino dan peptida (Haslaniza, 2010). Terjadi perubahan flavor pada saat protein dihidrolisis, hal ini disebabkan karena terbentukan peptida rantai pendek dan asam amino dan lepasnya komponen – komponen flavor non protein dari bahan baku. Komposisi kimia hidrolisat protein dapat dilihat pada tabel 2.1

Tabel 2.1 Komposisi kimia hidrolisat protein ikan

| Parameter              | Hidrolisat Protein untuk pangan (%) * | Hidrolisat Protein ikan untuk pakan (%) ** | Hidrolisat protein ikan untuk <i>flavour enhancer</i> (%) *** |
|------------------------|---------------------------------------|--|---|
| Kadar air              | 5                                     | 5-10                                       | 5   |
| Kadar abu              | 0,3                                   | 4-9  | 25  |
| Kadar protein          | 84,0                                  | 66-72                                      | 45  |
| Kadar lemak            | 11                                    | 8-15                                       | 2   |
| Daya cerna oleh pepsin | 97                                    | 95-97                                      | -   |

Keterangan: \* = International Quality Ingredients (2005)

\*\* = California Spray Dry Co. (2011)

\*\*\* = Thaddee dan Lyraz (1990)

**Sumber :** Widadi (2011)

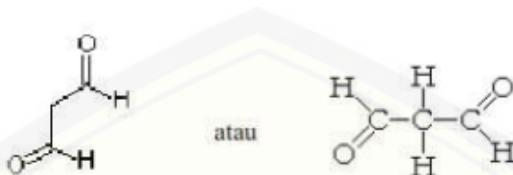
Hidrolisat protein merupakan produk sumber protein yang dihidrolisis secara parsial sehingga mudah diasimilasi oleh tubuh. Hidrolisis secara sebagian mampu memecah molekul protein menjadi beberapa gugus asam amino dan peptida melalui ikatan rantai peptida (Rehm dan Reed, 1995). Hidrolisat protein ikan merupakan produk yang berbahan dasar dari ikan dengan menggunakan penghidrolisis asam, basa, maupun enzim. Menurut Wheatin dan Lawson (1985)

hidrolisat ikan yang menggunakan enzim diolah dengan cara mencapurkan ikan yang telah dilumatkan dengan air dan enzim proteolitik. Hidrolisat protein dapat dimanfaatkan sebagai penyedap makanan. Proses hidrolisis dapat dilakukan dengan cara enzimatik menggunakan satu atau beberapa enzim yang berbeda. Pembuatan hidrolisat protein menggunakan enzim perlu memperhatikan kondisi pH dan suhu optimum (Winarno, 1986). Menurut penelitian yang telah dilakukan oleh Witono *et al* (2014) metode secara enzimatis merupakan metode yang aman dan menghasilkan asam amino bebas dan peptida dengan rantai pendek yang bermacam – macam. Tingkat kehilangan asam amino esensial pada metode ini lebih rendah dan membutuhkan biaya yang relatif murah. Produk Hidrolisat pada yang menggunakan proses enzimatis menghasilkan komposisi asam amino dan peptida rantai pendek (dipeptida dan tripeptida) yang dapat dengan mudah diabsorbsi oleh tubuh (Giyatmi, 2001). Enzim yang biasa digunakan untuk produk hidrolisat protein adalah enzim proteolitik. Beberapa jenis enzim proteasi berbeda – beda dalam menghidrolisis ikatan peptida di dalam molekul protein, beberapa enzim protease mempunyai aktivitas proteolitiknya, semakin spesifik suatu enzim, semakin sedikit ikatan peptida yang mampu dihidrolisis (Winarno, 1995). Tingkat kerusakan asam amino selama terjadinya proses hidrolisis dapat dipengaruhi oleh kemurnian protein yang berasal dari bahan dasar, kondisi dan bahan penghidrolisis yang digunakan. Menurut Uhlig (1998) Produk akhir hidrolisat protein dapat berupa pasta atau bubuk yang bersifat higroskopis ataupun berbentuk cair.

## 2.6 Malondialdehide (MDA)

Pengujian antioksidan dapat diukur pada kadar malondialdehid (MDA) dan SOD. Malondialdehid merupakan senyawa aldehida, senyawa ini merupakan produk akhir peroksidasi lipid di dalam tubuh. Malondialdehid juga merupakan produk dekomposisi dari asam amino, karbohidrat kompleks, pentose dan heksosa, selain itu MDA merupakan produk yang dihasilkan oleh radikal bebas melalui reaksi ionisasi yang terjadi di dalam tubuh dan produk sampah prostaglandin yang merupakan produk akhir oksidasi lipid membran. Senyawa ini memiliki tiga rantai karbon dengan rumus molekul  $C_3H_4O_2$ . Konsentrasi MDA yang tinggi

menunjukkan adanya proses oksidasi dalam membran sel. Penurunan kadar MDA merupakan parameter tingginya status antioksidan. Struktur kimia MDA dapat dilihat pada Gambar 2.3.



Gambar 2.3 Struktur kimia MDA (Sumber : Current Protocols, 2010)

MDA terbentuk dari peroksidasi lipid pada membran sel yang merupakan reaksi dari radikal bebas. Aktivitas radikal bebas yang berlebihan akan menyebabkan gangguan metabolism seluler. Terbentuknya MDA berawal dari radikal bebas oksigen yang diproduksi melalui reaksi enzimatik dan non enzimatik. Sel – sel dalam tubuh yang dapat membentuk radikal bebas oksigen dan H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> adalah polimorfonuklir, monosit dan makrofag (Murray *et al.*, 2000). Kerusakan sel akibat radikal bebas yang paling banyak diketahui adalah peroksidasi lipid. Peroksidasi lipid paling banyak terjadi pada membran sel. Pengukuran tingkat peroksidasi lipid diukur dengan kadar MDA. MDA dapat bereaksi dengan komponen nukleofilik atau elektrofilik, selain itu MDA dapat berikatan dengan berbagai macam molekul seperti protein, asam nukleat, dan aminofosfolipid secara kovalen (Muchtadi, 2013).

Pemeriksaan kadar MDA dilakukan dengan menggunakan metode *thiobarbituric acid reactive substance* (TBARs) yang membentuk senyawa berwarna MDA-TBA<sub>2</sub> dengan mengabsorpsi sinar dengan panjang gelombang 532-534 nm. Senyawa berwarna diukur konsentrasi berdasarkan absorbansi warna yang terbentuk dengan membandingkan pada absorbansi warna larutan standar yang telah diketahui konsentrasi menggunakan spektrofotometer. Tes ini juga berdasarkan pada reaksi kondensasi antara satu molekul MDA dengan dua molekul TBA pada kondisi asam.

## 2.7 Ikan Baji – Baji

Ikan merupakan sumber pangan hewani yang kaya akan kandungan asam amino esensial yang lengkap. Kualitas produk hasil perikanan sangat bergantung pada kesegaran. Mutu ikan harus dipertahankan, hal itulah yang menyebabkan penangan pengolahan produk ikan sangat dibutuhkan. Selain itu, banyaknya jenis ikan yang beraneka ragam mengakibatkan beberapa ikan mutunya menjadi rendah. Salah satu ikan bermutu rendah yaitu ikan baji – baji (*platycephalidae cymbacephalus*) yang dapat dijumpai di Kabupaten Sumenep. Pada tahun 2012 penangkapan ikan baji – baji sebesar 23,93 ton. Klasifikasi Ikan Baji-Baji menurut Carpenter dan Niem (1999) adalah sebagai berikut :

|          |  |
|----------|--|
| Kelas    | : Actinopterygii                         |
| Subkelas | : Neopterygii                            |
| Ordo     | : Scorpaeniformes                        |
| Sub ordo | : Platycephaloidei                       |
| Famili   | : Platycephalidae                        |
| Genus    | : <i>Grammoplites</i>                    |
| Spesies  | : <i>Grammoplites scaber</i> L           |
| Genus    | : <i>Inegocia</i>                        |
| Spesies  | : <i>Platycephalidae cymbacephalus</i> . |

Ikan baji – baji (*platycephalidae cymbacephalus*) merupakan ikan inferior bermutu rendah yang berasal dari genus *Platycephalus*. Ikan baji – baji memiliki kepala dan tubuh picak, tubuh dan ekor pada bagian atas tertutup sisik kretoid yang kecil dan sisik sikloid pada bagian bawah yang datar seperti Gambar 2.4



Gambar 2.4 Ikan Baji – baji (*Platycephalidae cymbacephalus*) (Sumber: Dokumentasi pribadi)

Ikan baji – baji merupakan jenis ikan yang mempunyai rasa enak dan daging yang tebal. Rasa enak yang terdapat pada daging ikan baji – baji berasal dari kandungan asam amino prekusor rasa gurih yang tinggi. Menurut penelitian Witono (2014) ikan baji – baji memiliki 17 asam amino dari uji metode HPLC. Asam amino tertinggi pada ikan baji – baji yaitu L-glutamic. Jenis – jenis asam amino yang terdapat pada ikan baji – baji dapat dilihat pada Tabel 2.2

Tabel 2.2 Hasil uji asam amino ikan baji – baji dengan metode HPLC

| No | Parameter       | Satuan | Hasil | Metode Uji |
|----|-----------------|--------|-------|------------|
| 1  | L-aspartic acid | %      | 2,100 | HPLC       |
| 2  | L-serine        | %      | 0,504 | HPLC       |
| 3  | L-glutamic acid | %      | 3,218 | HPLC       |
| 4  | Glycine         | %      | 0,968 | HPLC       |
| 5  | L-histidine     | %      | 0,532 | HPLC       |
| 6  | L-agrinine      | %      | 1,449 | HPLC       |
| 7  | L-threonine     | %      | 0,89  | HPLC       |
| 8  | L-alanine       | %      | 1,224 | HPLC       |
| 9  | L-proline       | %      | 0,802 | HPLC       |
| 10 | L-cystine       | %      | 0,027 | HPLC       |
| 11 | L-tyrosine      | %      | 0,688 | HPLC       |
| 12 | L-valine        | %      | 1,175 | HPLC       |
| 13 | L-Methionine    | %      | 0,788 | HPLC       |
| 14 | L-lysineHCl     | %      | 2,457 | HPLC       |
| 15 | L-isoleucine    | %      | 1,121 | HPLC       |
| 16 | L-leucine       | %      | 1,766 | HPLC       |
| 17 | L-phenylalanine | %      | 1,011 | HPLC       |

Sumber : Witono *et al* (2014b)

## BAB 3. METODOLOGI PENELITIAN

### 3.1 Tempat dan Waktu Penelitian

Penelitian akan dilaksanakan di Laboratorium Kimia dan Biokimia Hasil Pertanian, Laboratorium Analisa Terpadu Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember, dan Laboratorium Biologi Farmasi dan Laboratorium Biomedik Fakultas Farmasi Universitas Jember. Waktu penelitian dimulai pada bulan April 2019 hingga September 2019

### 3.2 Alat dan Bahan Penelitian

#### 3.2.1 Alat Penelitian

Peralatan yang digunakan dalam penelitian adalah *water bath*, *freeze dryer*, *food processor*, pH meter, sentrifuge dan tabungnya (Yenaco model YC-1180), kandang tikus, sonde lambung, timbangan hewan, mikrotube, *spuit*, mikrohematokrit, mikropipet *socorex*, fotometer bioanalizer *BioLyzer 100<sub>TM</sub>*, neraca analitik, *vortex*, *spectrofotometer*, penangas listrik.

#### 3.2.2 Bahan Penelitian

Bahan yang digunakan pada penelitian ini meliputi bahan baku dan bahan kimia. Bahan baku yang digunakan berupa Ikan Baji - Baji (*Platycephalidae cymbacephalus*) yang diperoleh dari perairan Pulau Talango, Sumenep Madura. Bahan baku lainnya adalah enzim papain hasil ekstraksi dari getah tanaman pepaya yang diperoleh di Jalan Aditywarman, Tidar, Jember dan enzim biduri hasil ekstraksi dari getah tanaman biduri yang diperoleh di pesisir pantai Payangan, Kecamatan Ambulu, Jember. Bahan kimia yang digunakan adalah buffer phosphat pH 7 (Na<sub>2</sub>HPO<sub>4</sub> dan NaH<sub>2</sub>PO<sub>4</sub>), kasein, TCA (asam trikloroasetat), tirosin, NaOH, folin, Na<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>, aquedes, etanol 70%. Pengujian kadar MDA dan profil lipid darah pada hewan uji menggunakan tikus wistar putih jantan (*Rattus novegicus*) dewasa galur *Sprague Dawley* umur 2 bulan, pakan standar tikus, telur puyuh, minyak jelantah, hidrolisat protein ikan baji – baji, SIMVASTATIN dosis 10 mg, PTU, CMC Na 1%, TCA 20%, HCL 1N, Na-TBA, NaOH, reagen fluidest trigliserida, reagen fluidest kolesterol, reagen fluidest HDL dan reagen fluidest LDL.

### 3.3 Metode Penelitian

#### 3.3.1 Rancangan Penelitian

Penelitian dilakukan secara eksperimental yang terdiri dari satu faktor dengan 6 perlakuan secara *in vivo*. Faktor yang digunakan adalah perbedaan konsentrasi hidrolisat yang diujikan kepada tikus wistar jantan. Rancangan penelitian yang digunakan adalah *pre and post test only control group design*. Rancangan ini mengukur pengaruh perlakuan (intervensi) pada kelompok eksperimen dengan cara membandingkan kelompok tersebut dengan kelompok kontrol (Arikunto, 2010).

Pemilihan sampel menggunakan *random sampling* yang dibagi menjadi 6 kelompok. Besar sampel pada setiap kelompok dalam penelitian dihitung menggunakan rumus Fredere, yaitu  $(n - 1)(p - 1) \geq 15$ .

Jika  $p = 6$ , maka  $(n - 1)(6 - 1) \geq 15$

$$6n - 6 \geq 15$$

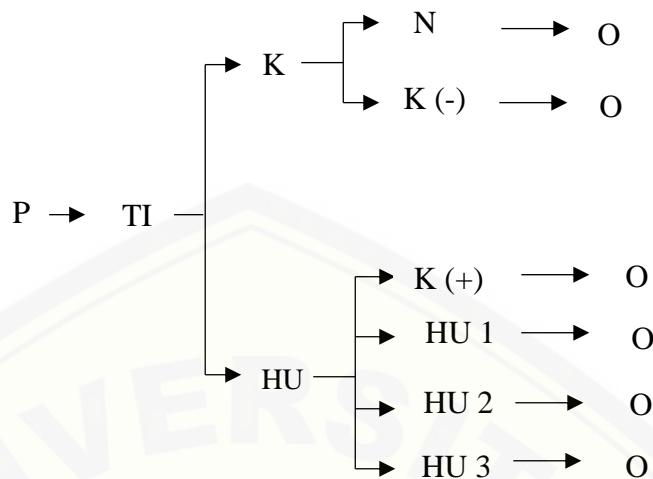
$$6n \geq 21$$

$$N \geq 3,5$$

Keterangan : n = jumlah sampel

P = jumlah perlakuan

Hasil perhitungan menggunakan rumus frederer didapatkan  $n \geq 3,5$  menunjukkan jumlah minimal tikus yang digunakan untuk setiap perlakuan sebanyak 4 tikus. Penelitian ini menggunakan tikus uji sebanyak 4 ekor untuk setiap perlakuannya. Rancangan penelitian dapat dilihat pada Gambar 3.1



Gambar 3.1 Rancangan Penelitian

Keterangan :

- P : Populasi normal diet
- TI : Sampel normal diet
- K : Kelompok kontrol normal diet
- K(-) : Pakan tinggi lemak, tidak diberi hidrolisat protein ikan
- N : Pakan standar, tidak diberi hidrolisat protein
- K (+) : Kelompok tikus yang diberi pakan tinggi lemak dan diberi obat penurun kolesterol SIMVASTATIN dengan dosis 0,9 mg/kgBB
- HU1 : Kelompok tikus yang diberi pakan tinggi lemak dan hidrolisat Protein pada hari ke-22 dengan dosis 100mg/KgBB
- HU2 : Kelompok tikus yang diberi pakan tinggi lemak dan hidrolisat Protein pada hari ke-22 dengan dosis 200mg/KgBB
- HU3 : Kelompok tikus yang diberi pakan tinggi lemak dan hidrolisat Protein pada hari ke-22 dengan dosis 300mg/KgBB
- O : Pengukuran kadar MDA dan profil lipid dalam darah akhir tikus pada setiap perlakuan

### 3.3.2 Variabel Penelitian

Penelitian ini menggunakan 3 variabel yang terdiri dari variabel bebas, terikat dan terkendali. Penjelasan dari variabel yang digunakan sebagai berikut :

#### 1. Variabel Bebas

Variabel bebas pada penelitian ini adalah dosis hidrolisat protein ikan baji – baji (*Platycephalidae cymbacephalus*) dengan dosis 100 mg/kgBB, 200 mg/kgBB, dan 300 mg/kgBB.

## 2. Variabel Terikat

Variabel terikat dalam penelitian ini adalah kadar MDA, kolesterol total, trigliserida, LDL, dan HDL

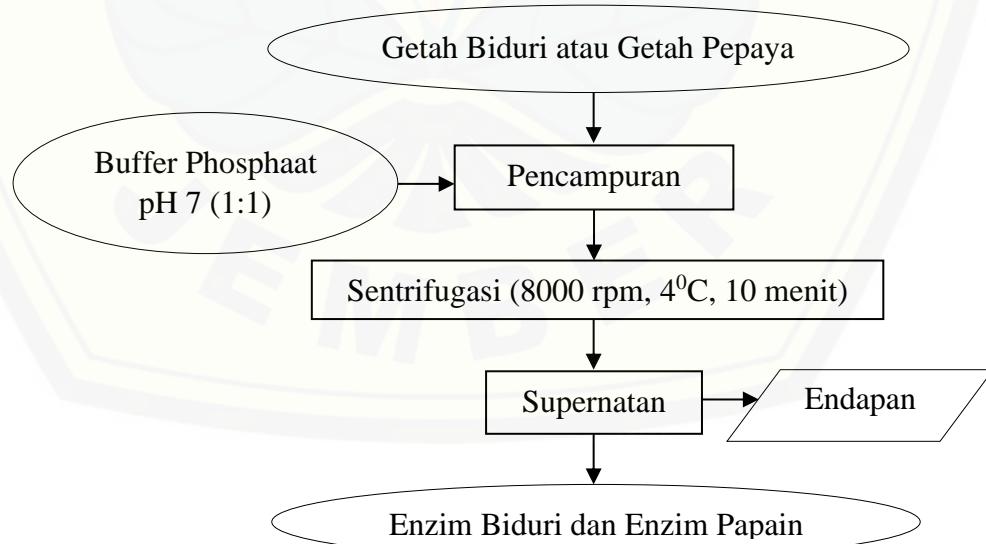
## 3. Variabel Terkendali

Variabel terkendali dalam penelitian ini adalah berat badan hewan uji, galur, dan pemberian bahan penginduksi hiperlipidemia.

### 3.4 Pelaksanaan Penelitian

#### 3.4.1 Pembuatan Enzim Biduri dan Papain

Pembuatan enzim biduri dan papain dilakukan setelah proses pengambilan getah pada bagian batang tanaman biduri dan buah pepaya muda yang kemudian ditambahkan phosphate pH 7 dengan perbandingan 1:1. kemudian disentrifugasi dingin pada suhu  $4^{\circ}\text{C}$  pada kecepatan 8000 rpm selama 10 menit untuk memisahkan supernatant dan endapan (mengandung gum dan komponen selain protein). Supernatan berupa ekstrak kasar enzim protease yang digunakan untuk menghidrolisis protein ikan baji-baji. Diagram alir pembuatan enzim biduri dan papain dapat dilihat pada Gambar 3.2



Gambar 3.2 Diagram alir pembuatan enzim biduri dan papain

### 3.4.2 Pembuatan Hidrolisat Protein Ikan

Pembuatan hidrolisat ikan menggunakan ikan baji – baji yang telah dilakukan *debonning* dan *eviserasi* guna menghilangkan tulang, kepala, sisik, isi perut dan ekor sehingga diperoleh daging ikan. Dilakukan penimbangan daging ikan sebanyak 300 gram. Selanjutnya dilakukan penghancuran daging ikan menggunakan *food processor* dan ditambahkan aquades dengan perbandingan aquades dan daging sebesar 2:1 (v/b) sehingga menghasilkan suspensi daging ikan yang kemudian diberi penambahan campuran enzim biduri dan papain (3:7) sebanyak 3% dari berat daging. Suspensi yang telah diberi enzim diletakkan dalam *waterbath* pada suhu 55<sup>0</sup>C selama 3 jam. Setelah proses hidrolisis dilakukan pemanasan pada suhu 85<sup>0</sup>C selama 5 menit, untuk inaktivasi enzim. Selanjutnya disentrifugasi dengan kecepatan 3500 rpm selama 30 menit dengan suhu 10<sup>0</sup>C, untuk memisahkan antara endapan dan supernatan. Selanjutnya dilakukan penyaringan supernatan dengan menggunakan kertas saring untuk memisahkan endapan dan supernatan yang masih tersisa. Supernatan dikeringkan dengan metode *freeze drying*, sehingga dihasilkan bubuk hidrolisat protein. Diagram alir pembuatan hidrolisat protein ikan baji – baji dapat dilihat pada Gambar 3.3

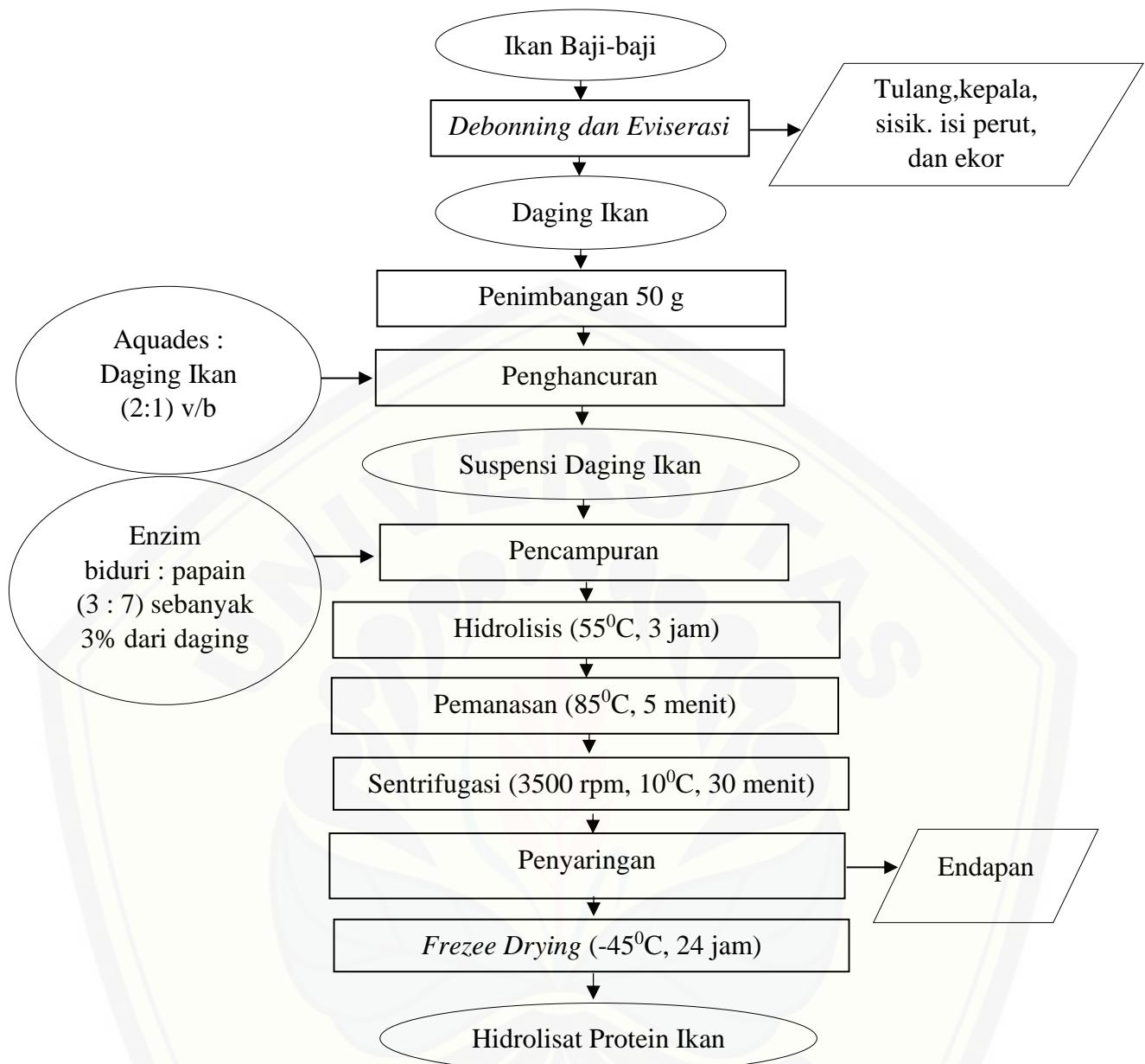
### 3.4.3 Pengujian kadar MDA dan status profil lipid serum darah pada Hewan Uji

#### 1. Persiapan Hewan Uji

Hewan uji yang digunakan dalam penelitian ini tikus wistar putih jantan galur *Sprague Dawley* umur 2 bulan dengan berat 180 – 200 gram dalam kondisi sehat (aktif dan tidak cacat). Sebelum diujikan, hewan uji diadaptasi selama seminggu. Masa adaptasi berguna untuk menyesuaikan kondisi hewan uji pada lingkungan baru, dan selama masa adaptasi hewan uji diberikan pakan standar. Pada hari ke-0,8,21 dan 32 dilakukan penimbangan berat badan untuk mengetahui kondisi awal sebelum dan sesudah pemberian hidrolisat protein ikan baji – baji.

#### 2. Pengelompokan Hewan Uji

Penelitian ini menggunakan hewan uji yang dibagi menjadi 6 kelompok, masing – masing kelompok terdiri dari 4 tikus. Kelompok pertama tikus kontrol negatif diberi pakan standar dan tanpa diberi hidrolisat protein,



Gambar 3.3 Diagram alir pembuatan hidrolisat protein ikan

kelompok kedua tikus kontrol positif diberi pakan tinggi lemak dan tidak diberi hidrolisat protein ikan, kelompok ketiga yaitu kelompok Pb merupakan tikus yang diberi pakan tinggi lemak dan obat penurun kolesterol (SIMVASTATIN) dengan dosis 0,9 mg/200gBB dengan volume yang disonde oral sejumlah 2 ml pada masing masing tikus. Sedangkan kelompok keempat hingga keenam diberi pakan tinggi kolesterol pada hari ke 8 sampai hari ke 21 dan diberi hidrolisat protein dengan perbedaan dosis pada setiap kelompok hewan uji selama 10 hari dimulai dari hari ke-22 hingga hari ke-32.

### 3. Pembuatan Simvastatin

Pembuatan suspensi simvastatin dengan mengkonversikan dosis lazim pada manusia ke tikus. Dosis simvastatin yang digunakan untuk manusia adalah 10mg/70 kgBB. Setelah dikonversikan untuk tikus putih berdasar tabel Laurence dan Bacharach (1964) yaitu  $10\text{mg}/70 \text{ kgBB} \times 0,018 = 0,18 \text{ mg}/200\text{g BB}$  dan didapatkan dosis sebesar 0,9 mg/kgBB. Cara pembuatan suspensi simvastatin yakni sebanyak 9 mg tablet dihaluskan, kemudian ditambahkan sedikit larutan CMC Na 1%. Setelah homogen ditera hingga tanda batas labu ukur 20 ml

### 4. Pembuatan Pakan Tinggi Kolesterol

Pembuatan pakan tinggi kolesterol bertujuan untuk pengkondisian hewan uji mengalami kondisi hiperlipidemia. Formulasi dari pakan tinggi kolesterol adalah kuning telur sebanyak 42 ml, minyak jelantah 18 ml. Pakan tinggi kolesterol yang diberikan adalah 2 ml/200gramBB hewan uji yang diberikan secara oral sebanyak satu hari sekali selama 14 hari.

### 5. Pembuatan PTU (*Propiltiourasil*) 0,01%

Pemberian minuman tambahan tinggi kolesterol yang cukup. PTU 0,01% larut dalam air *ad libitum* selama 14 hari. Pembuatan PTU 0,01% dengan cara menghaluskan 1 tablet (100 mg) yang dilarutkan dalam aquades sebanyak 1000 ml, sehingga tiap ml larutan mengandung 0,1 mg PTU larut dalam air minum selama 7 hari (Hasimun *et al.*, 2011).

## 6. Pemberian Hidrolisat Protein

Hewan uji dipuaskan selama 8 - 12 jam sebelum diberi hidrolisat protein ikan baji – baji, hal tersebut bertujuan untuk mengurangi pengaruh makanan yang diberikan. Sediaan hidrolisat protein diberikan secara oral menggunakan sonde lambung. Pemberian sediaan dilakukan setiap hari pada hari ke-22 hingga hari ke-32 dengan dosis yang telah ditentukan. Penetuan dosis mengacu pada penelitian yang dilakukan oleh Karnila (2012) yakni sebesar 100 mg/KgBB ; 200 mg/KGBB ; 300 mg/KgBB.

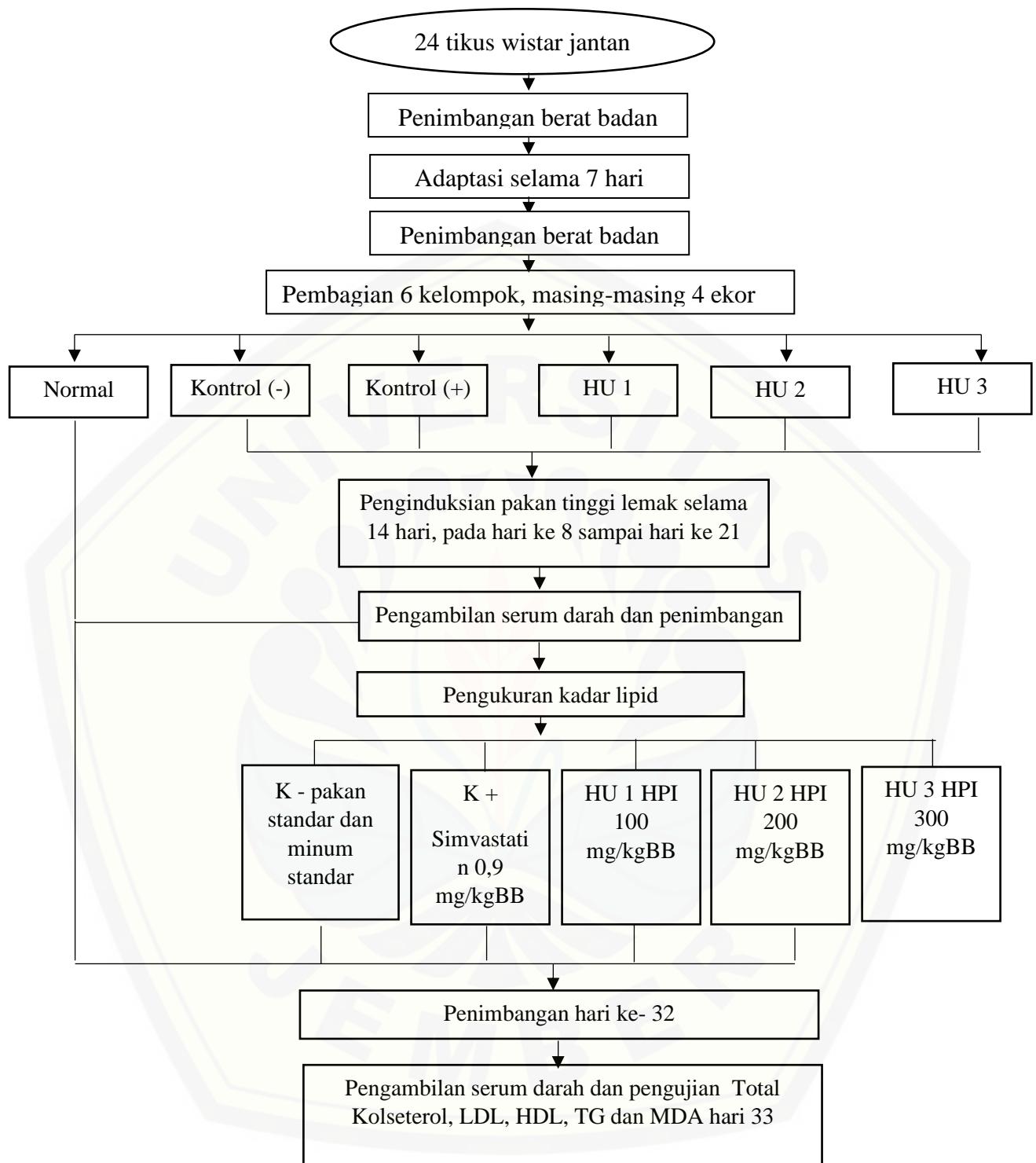
## 7. Pengambilan Serum darah

Pengambilan serum darah berfungsi untuk mengetahui parameter yang diuji yakni kadar kolesterol total, LDL, HDL, TG, dan MDA. Pengambilan serum darah dilakukan sebelum dan setelah diberi perlakuan pemberian hidrolisat protein ikan. Pengukuran awal serum darah bertujuan untuk menunjukkan kadar lipid dalam darah hewan uji setelah diberi pakan tinggi kolesterol hari ke-22. Kemudian diukur kembali kadar lipid dalam darah setelah diberi perlakuan hidrolisat protein ikan hari ke-32.

Tikus diberi perlakuan puasa selama 8 - 12 jam. Sebelum pengambilan darah tikus dianastesi terlebih dahulu dengan eter, setelah dianastesi tikus dijepit dengan jari tangan pada bagian tengkuk. Jarum pipa kapiler ditempelkan kebagian mata dan diputar sampai melukai *sinus orbitalis*, selanjutnya darah ditampung pada tube EDTA sejumlah 1 – 1,5 ml.

## 8. Pengukuran Kadar lipid dan kadar MDA dalam darah

Pengukuran kadar lipid meliputi kadar kolesterol total, HDL, LDL, dan Trigliserida. Sampel darah yang telah dimasukkan di dalam tabung sebanyak ± 0,5 ml – 1 ml. Disentrifugasi pada kecepatan 4000 rpm selama 15 menit. Selanjutnya diukur kolesterol total, HDL, LDL dengan metode (CHOD-PAP), Trigliserida dengan metode GPO, dan MDA menggunakan metode *Thiobarbituric Acid Reacti* (TBARS) (Nurmasari, 2014).



Gambar 3.4 Pengujian kadar MDA dan profil lipid serum darah pada hewan uji.

### 3.5 Prosedur Analisis

#### 3.5.1 Analisa Profil Lipid Darah

##### a. Kolesterol Total metode CHOD-PAP

Pengujian kadar kolesterol total menggunakan metode *Cholesterol Oxidase Para-aminophenazone* (CHOD-PAP) (Artiss and Zak, 1997). Pengujian ini dilakukan dengan cara mengambil darah dari *sinus orbitalis*. Pengambilan darah menggunakan hematokrit sebanyak 1 ml yang kemudian dimasukkan di dalam tube yang kemudian disentrifus dengan kecepatan 4000 rpm selama 15 menit yang berfungsi untuk memisahkan serum dengan plasma. Serum darah sejumlah 5  $\mu\text{l}$  direaksikan dengan 500  $\mu\text{l}$  preaksi kit, dan dimasukkan ke dalam tabung reaksi untuk dihomogenkan menggunakan vortex. Kemudian dilakukan penginkubasi 10 menit pada suhu 20-25°C dan diabsorbansi pada panjang gelombang 546 nm.

##### b. HDL metode CHOD-PAP

Prinsip pengukuran HDL yakni dengan melihat pengendapan VLDL dan LDL oleh reagen yaitu fosfatungstat dan ion magnesium. Kemudian disentrifuse dan didapatkan supernatan yang mengandung HDL, lalu kadar HDL ditentukan dengan metode CHOD-PAP (Diasys, 2009). Pengukuran kadar HDL dalam serum darah dengan cara mengambil serum darah sebanyak 1ml pada bagian *sinus orbitalis* menggunakan hematokrit yang kemudian di masukan dalam tabung. Darah yang telah diperoleh di sentrifuse dengan kecepatan 4000 rpm selama 15 menit. Serum yang telah di dapat dari proses sentrifus diambil menggunakan mikropipet dan diletakkan di eppendorf. Sampel diambil sebanyak 50  $\mu\text{l}$  dan dimasukkan ke dalam eppendorf dan diberi penambahan reagen sebanyak 100  $\mu\text{l}$  HDL. Kemudian sampel di homogenkan, dan diinkubasi selama 10 menit pada suhu 25°C dan disentrifugasi selama 10 menit dengan kecepatan 4000rpm. Dilakukan pengambilan supernatan sebanyak 50 $\mu\text{l}$  ditambah reagen kolesterol sebanyak 500  $\mu\text{l}$  dan dimasukkan kedalam tabung reaksi untuk di vortex. Setelah di vortex sampel diinkubasi selama 10 menit pada suhu 25°C dan dilakukan absorbasi pada panjang gelombang 546 nm.

c. LDL metode CHOD-PAP

Pengukuran kadar LDL berdasarkan metode CHOD-PAP dengan cara mengambil serum darah sebanyak 1ml pada bagian *sinus orbitalis* menggunakan hematokrit yang kemudian di masukan dalam tabung. Darah yang telah diperoleh di sentrifuse dengan kecepatan 4000 rpm selama 15 menit. Serum yang telah di dapat dari proses sentrifus diambil menggunakan mikropipet dan diletakkan di eppendorf dan diberi penambahan reagen sebanyak 1000  $\mu\text{l}$  LDL. Kemudian sampel di homogenkan, dan diinkubasi selama 10 menit pada suhu 25°C dan disentrifugasi selama 15 menit dengan kecepatan 4000 rpm. Serum sebanyak 50 $\mu\text{l}$  ditambah reagen kolesterol sebanyak 500  $\mu\text{l}$  dan dimasukkan kedalam tabung reaksi untuk di vortex. Setelah di vortex sampel diinkubasi selama 10 menit pada suhu 25°C dan dilakukan absorbasi pada panjang gelombang 546 nm.

d. Trigliserida

Pengukuran kadar trigliserida dalam darah ditentukan melalui uji kolorimetri enzimatis menggunakan gliserol-3-fosfat-oksidase (GPO) dengan prinsip penguraian trigliserida secara enzimatis oleh lipoprotein lipase (Diasys,2009). Pengukuran kadar trigliserida berdasarkan metode GPO dengan cara mengambil serum darah sebanyak 1ml pada bagian *sinus orbitalis* menggunakan hematokrit yang kemudian di masukan dalam tabung. Darah yang telah diperoleh di sentrifuse dengan kecepatan 4000 rpm selama 10 menit. Serum yang telah di dapat dari proses sentrifus diambil menggunakan mikropipet dan diletakkan di eppendorf. Sampel diambil sebanyak 5  $\mu\text{l}$  dan dimasukkan ke dalam tabung reaksi yang sudah diberi perlakuan sterilisasi dan diberi penambahan reagen sebanyak 500  $\mu\text{l}$ . Kemudian sampel di homogenkan, dan diinkubasi selama 10 menit pada suhu 20-25°C, kemudian diukur kadarnya menggunakan fotometer *Biolyzer 100<sub>TM</sub>*.

### 3.5.2 Analisa Kadar MDA pada Darah

Penentuan kadar MDA dilakukan dengan cara pembuatan kurva baku (Nurmasari, 2014) dengan cara pembuatan larutan stok I memipet 1,1,3,3-tetraethoxypropane (TEP) sebanyak 5  $\mu\text{L}$  kemudian dilarutkan dalam aquadest

sampai 10 mL. Selanjutnya, larutan stok I diambil 1 mL dan diencerkan dengan aquadest sampai 10 mL sehingga didapatkan larutan stok II. Kurva baku dibuat dengan cara mengambil larutan stok II kemudian dibuat 10 seri konsentrasi berbeda yaitu 5, 7, 11, 15, 19, 23, 27, 31, 35 dan 39  $\mu\text{M}$ . Masing-masing konsentrasi diambil 50  $\mu\text{L}$  kemudian ditambahkan 1 mL aquadest, 100  $\mu\text{L}$  TCA 20%, 250  $\mu\text{L}$  HCl 1 N dan 100  $\mu\text{L}$  Na-TBA 1%, setiap penambahan 2 reagen dihomogenkan dengan vortex. Tabung yang berisi supernatan dengan reagen ditutup alumunium foil dan dipanaskan dalam air suhu 100°C selama 30 menit. Setelah itu didinginkan pada suhu ruang selama 10 menit, kemudian diukur absorbansinya menggunakan spektrofotometer UV-Vis pada panjang gelombang 532 nm. Selanjutnya Pengukuran kadar MDA pada plasma darah dengan mengambil darah tikus sebanyak 50  $\mu\text{L}$  dimasukkan dalam tabung reaksi, ditambahkan 1 mL aquadest, 100  $\mu\text{L}$  TCA 20%, 250  $\mu\text{L}$  HCl 1 N dan 100  $\mu\text{L}$  Na-TBA 1%, setiap penambahan 2 reagen dihomogenkan dengan vortex. Campuran tersebut dipanaskan dalam air suhu 100°C selama 30 menit dan didinginkan pada suhu ruang selama 10 menit. Campuran tersebut disentrifugasi dengan kecepatan 3500 rpm selama 10 menit dan hasil supernatannya dipindahkan ke dalam kuvet. Sampel diukur absorbansinya menggunakan spektrofotometer UV-Vis pada panjang gelombang 532 nm.

### 3.6 Analisa Data

Data yang telah diperoleh diolah dan dianalisis statistik menggunakan ANOVA (*Analisis of Variance*) untuk mengetahui pengaruh pemberian hidrolisat protein pada serum darah hewan uji dengan derajat kemaknaan  $p < 0,05$  ( $\alpha = 95\%$ ), dan apabila terjadi perbedaan yang signifikan dilanjutkan dengan uji beda *Least significantly Different* (LSD) untuk mengetahui signifikansi perbedaan rata – rata antar kelompok dengan tingkat kemaknaan 95%.



## DAFTAR PUSTAKA

- Ali, A, Nejad SZ. 2015. Effect of cooking on quality commonly consumed marine fish *Platycephalidae* (*Platycephalus indicus*) in Iran. *Turkish Journal of Agriculture-Food Science And Technology*. 3 (11): 891-893.
- Amalia, F. R., dan Ahmad, S. 2014. Perbedaan Kadar Kolesterol Total Sebelum dan Sesudah Pemberian Kacang Hijau (*Phaseolus radiatus Linn*) Pada Pria Hiperkolesterolemia. *Journal of Nutrition College*, Volume 3 Nomor 4 Halaman 791-797. Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
- Apriandi dan Azwin. 2011. Aktivitas Antioksidan dan Komponen Bioaktif Keong Ipong – Ipong (*Fasciolaria salmo*). *Skripsi*. Bogor. Departemen Teknologi Hasil Perairan. FPIK. IPB
- Ardhie, A. M. 2011. Radikal Bebas dan Peran Antioksidan dalam Mencegah Penuaan. Jakarta. *Scientific Journal Of Pharmaceutical Development and Medical Application*.
- Arikunto, S. 2010. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta. Rineka Cipta
- Artist, J.D., and Zak, B. 1997. *Measurement of Cholesterol Concentration*. In: Rifai, N., Warnick, G.R., Dominiczak, M.H., eds. *Handbook of Lipoprotein Testing*. Washington: AACC Press. 99-114.
- Aviati, V., Siti, M. M., dan Tyas, R. S. 2014. Kadar Kolesterol Pemberian Tepung Kunyit Dalam Pakan. *Buletin Anatomi Fisiologi*. Volume 22, Nomor 1. Universiytas Diponegoro
- Bashir., Imran. KM., Mohibbullah., MD., An., Hyeon Jeong., Choi., Yeon-Ji., Yong-Ki Hong., Shon., Hak Jae., Jin-Soo Kim., and Jae-Suk Choi. 2018. In vivo Antioxidant activity of mackerel (*Scomber japonicus*) muscle protein hydrolysate. *PeerJ*. DOI : 10.7717/Peerj.6181
- Carpenter KE., and Niem VH. 1999. FAO Spesies Identification Guide for Fishery Purposes. The Living Marine Resources Western of the Western Central Pacific. Volume 4. *Bony fishes part 2 (Mugilidae to Carangidae)*. Rome (IT): FAO. 2069-2790 pp.
- Clarkson, P.M dan Thomson, H.S. 2000. Antioxidants: what role do they play in physical activity and health, *J. Clin Nutr. Biochem*, 72.: 637S-46S.
- Diamonda, S. 2018. Aktivitas Antioksidan Hidrolisat Protein Ikan Baji-Baji (*Platycephalidae cymbacephalus*) dan Ikan Tawes (*Barbonymus*

- gonionotus)* Dengan Variasi Jenis dan Konsentrasi Enzim. *Skripsi*. Jember: Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Jember.
- Diasys, Diagnostic Systems. 2009. Glucose GOD FS. Diasys Diagnostic Systems GmbH. Germany
- Ellis,Pall S., dan V, Dahliwal S. 2010. Effect Of Whey Protein Isolate in Body Composition, Lipids, Insulin in Overweight and Obese Individual. *British Journal of Nutrition*; 104: 716-23
- Esfandi, R., Walters, E.M., Tsopmo, A. 2019. Antioxidant Properties and Potential Mechanism of Hydrolyzed Proteins and Peptides From Cereals. *Review Article*. Elsevier. Carleton University
- Evans, M.D., dan Cooke, M.S. 2006. Lipid- and Protein-Mediated Oxidative Damage to DNA. In: Singh, K.S., editor. *Oxidative Stress, Disease and Cancer*. Singapura: Mainland Press.
- Fitrantri, D. Y., dan Marthandaru, D. 2016. Pengaruh Susu Kedleai dan Jahe Terhadap Kadar Kolesterol Total Pada Wanita Hiperkolesterolemia. *Jurnal Gizi Indonesia*. Vol. 4, No. 2 Juni. 2016 : 89 – 95. Semarang. Departemen Ilmu Gizi, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
- Gan, J. et al., 2014. Advancing and Exchanging Knowledge of the Causes, Natural History, Treatments, and Prevention of Atherosclerotic disease. *European Atherosclerosis Society Journals*. Volume 235, pp. 247-658.
- Giyatmi, 2001. Prospek Hidrolisat Protein ikan sebagai Pemerkaya Nutrisi Makanan. *Makalah. Program Pasca Sarjana*. Institute Pertanian, Bogor
- Goni, R.R., H. Hamsidar. 2014. Efek Penurunan kadar kolesterol total ekstrak daun gedi (*Abelmoschus manihot* L.) medik pada tikus putih jantan (*Rattus novergicus*) *Skripsi*. Gorontalo: Program Studi S1 Jurusan Farmasi Universitas Gorontalo
- Gunawan, H. 2018. Pengaruh Pemberian Ekstrak Etanol Herba Poguntano (*Picria FelTerraee Lour.*) Terhadap Profil Lipid Tikus Putih Jantan Dislipidemia. *Talenta Conference series: Tropical Medicine* Vol. 1 issue 1-2018
- Hairunnisa, M., 2008. Pengaruh Pemberian Jus Buah Pare (*Momordica charantia*) terhadap Kadar HDL dan LDL Kolesterol Serum Tikus Jantan Galur Wistar yang Diberi Diet Tinggi Lemak. *Thesis*. Semarang, Universitas Diponegoro.
- Haryanto, A dan Sayogo, S. 2013. Hiperkolesterolemia: Bagaimana Peran Hesperidin?. *Cermin Dunia Kedokteran*. 40(1):12-16

- Hasimun, P., E. Y. Sukandar, I.K. Adnyana, dan D.H. Tjahjono. 2011. A simple method for screening antihyperlidemic agents. *International Journal of Pharmacology*. 7(1):74-78
- Haslaniza, H. 2010. The effects of enzyme concentration, temperature and incubation time on nitrogen content and degree of hydrolysis of protein precipitate from cockle (*Anadara granosa*) meat wash water. *International Food Research Journal* 17: 147-152.
- Helliwell, B dan Gutteridge, J.M.C. 2000. *Free Radical in Biology and Medicine*. New York. Oxford University Press
- Herwiyarirasanta., BA, Eduardus. 2010. *Effect of Black Soyben Extract Supplementation in Low Density Lipoprotein Level of Rats (Rattusnorvegicus) With High Fat Diet*.Journal Universitas AirlanggaVol. 10 No. 1
- Hidayat, M., Sijani P., Andreas A S., Khomaini H., Grabiella A., Janiefer G., Patricia L., Cicilia L., dan Nathania, C. S. 2019. Hypolipidemic Effects of Pea Protein Hydrolysates on Lipid Profile and Uric Acid in Cisplatin-Induced Nephropathy Rats. *Journal of Medicine and Health*.Page 894-909 Vol. 2 No. 3 February. 2019. Maranatha Christian University
- Holt MP, Ju C. 2006. Mechanism of drug-induced liver injury. *APPS J*. 8 (1): 4854.
- Hosomi, R., Fukunaga, K., Arai, H., Kanda, S., Toshimasa, N, dan Munehiro, Y. 2011. Fish Protein Decrease Serum Cholesterol in Rats by Inhibition of Cholesterol and Bile Acid Absorption. *Journal of Food Science* Vol. 76, Nr 4. Institue of Food Technologists
- Hosomi, R. Fukunaga, K. Arai, H. Kanda, S. Toshimasa, N. dan Munehiro Y. 2012. Fish Protein Hydrolysate. Affect Cholesterol Metabolism in Rats Fed Non Cholesterol and High-Cholesterol Diets. *J. Of Medicinal Food* 15(3) 2012, 299-306. Korean Society of Food Science and Nutrition
- Iorio, E.L. 2007. *The Measurement of Oxidative Stress*. International Observatory of Oxidative Stress, Free Radicals and Antioxidant Systems. Special supplement to Bulletin
- Iseri, S., F. Ercan, N. Gerdik., M. Yuksel., I. Alican. 2007. Simvastatin attenuates cisplatin-induced kidney and liver damage in rats. *Journal of Toxicolgy* 230 (2007) 256-264.
- Janero, D.R. 2001. Malondialdehyde and Thiobarbaturic Acid Activity as Diagnosis Indices of Lipid Peroxidation and Peroxidative Tissues Injury. *Free Radical Biology & Medicine*;9: 515-40.
- Johnson, M. D., S. C. Gad, dan C. J. Kemper. 2016. Animal Models in Toxicology. Edisi 3th. CRC Press. Animal Models in Toxicology, Second Edition.

- Karnila, R. 2012. Daya Hipoglikemik Hidrolisat, Konsentrat, dan Isolat Protein Teripang Pasir (*Holothuria scabra J.*) Pada Tikus Percobaan. *Thesis*. Bogor. Sekolah Pasca Sarjana. IPB
- Katzung, B. G. 2002. *Farmakologi Dasar dan Klinik*. Edisi 10. Jakarta: Salemba Medika.
- Khaled, B. H. Ghlissi, Z., Chtourou, Y., Hakim, A., Ktari, N., Fatma, M. A., Barkia, A., Sahnoun, Z., Nasri, M. 2011. Effect of Protein Hydrolysate from Sardinelle (*Sardinella aurita*) on The Oxoideative Status and Blood Lipid Profile of Cholesterol-Fed Rats. *Food Research Journal Vol 45* 60-68
- Khera, N dan Aruna, B. 2012. Antihyperlipidemic Activity of *Woodfordia fruticosa* Extract in High Cholesterol Diet Fed Mice. *International Journal and Phytopharmacology Research*. 2:3. 211-215
- Koswara, S., 2006. Isoflavon, Senyawa Multi-Manfaat Dalam Kedelai. Pustaka Sinar Harapan, Jakarta
- Kuncahyo,I., Sunardi. 2007. Uji Aktivitas Ekstrak Belimbing Wuluh (*Averrhoa bilimbi, L.*) terhadap 1,1-Dyphenyl-2-Picrylhidrazyl (DPPH). *Seminar Nasional Teknologi*. Yogyakarta
- Lampe, JW. 1999. Health Effect of Vegetables and Fruit Assesing Mechanism Of Action In Human Experimental Studies. Dalam: *The American Journal Of Clinical Nutrition*.
- Lassoued, I. Mariem T., Zohra, G., Rim, N., Kamel, J., Modher, K., Zouheir, S., Tarik, R., Ahmed, B., Myriem, L. Se., Moncef, N. dan Ahmed, B. 2014. Evaluation of Hypocholesterolemic effect and antioxidant activity of Boops boops proteins in cholesterol-fed rat. *Journal of Food Funct.* 5. 1224-1231. Ministry of Higher Education and Scientific Research Tunisia
- Latifa, K. I. Tanti, A. Ika, T.D.K. 2016. Profil Kadar MDA (Malondialdehyde) pada Tikus yang Diberikan Ekstrak Herba Thymi (*Thymus vulgaris*[L.]). *Skripsi*. Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- LIPI. 2013. Peraturan Kepala Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia Nomor 6 Tahun 2013. Jakarta. 2013.
- Liscum, L., 2002, Cholesterol Biosynthesis, In Vance, D.E., dan Vance, J.E., (Eds) *Biochemistry of Lipids, Lipoprotein and Membranes*, 4<sup>th</sup> Ed, Elsevier, London.
- Loveric, J. M. M., Macan, M., Koprivanac, M. Kelava, M. B. V. 2008. Measurement of malondialdehyde (MDA) level in rat plasma after simvastatin treatment using two different analytical methods. *Periodicum Biologorum*.110(1): 63-67.

- Macan M., Vukšic A, Tunec S., Konjevoda P., Lovric J., Kelava M., Štambulk N., Vrkic N, Bradamante V. 2015. Effects of simvastatin on malondialdehyde level and esterase activity in plasma and tissue of normolipidemic rats. *Pharmacol Rep.* 67: 907-913. Doi: 10.1016/j.pharep.2015.02.005.
- Marks, Dawn B., Allan, D Marks., and Collen M. Smith. 2000. Biokimia Kedokteran Dasar Sebuah Pendekatan Klinis. EGC. Jakarta
- Mawarti, H., R. Ratnawati., dan D. Lyrawati. 2002. Epigallocatechin Gallate Menghambat Resistensi Insulin pada Tikus dengan Diet Tinggi Lemak. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*. 27(1): 43-50.
- Mayes, P.A dan Botham, K.M,. 2009. Pengangkutan dan Penyimpanan Lipid: Biokimia Harper. 27. Jakarta. EGC
- Muchtadi, T.R dan Sugiyono. 2013. *Prinsip Proses Dan Teknologi Pangan*. Alfabeta : Bandung.
- Muljanah, I. 1991. *Dalam Perkumpulan Penelitian Pengolahan Hasil Perikanan*.
- Mumpuni Y., dan Wulandari, A,. 2011. *Cara Jitu Mengatasi Kolesterol*. Yogyakarta: Andi
- Murray, R. K., Granner, D. K., dan Rodwell Victor W. 2009. *Biokimia Harper*, Ed 27. Jakarta: EGC
- Nielsen, S. S., 2010. Introduction to Food Analysis, In: Nielsen SS (editor.) *Food Analysis 4th ed.* USA. Springer
- Notoatmodjo. 2005. *Metodologi Penelitian*. Edisi Revisian. Jakarta. Penerbit Rineka Cipta
- Nurmasari, DP., Utami WS., Sulistyaningsih E. 2014. Peranan ekstrak bangle (*Zingiber cassumunar Roxb*) Terhadap Produksi *Nitric Oxide* dan *Malondyaldehyde* pada mencit yang diinfeksi *Plasmodium berghei*. *eJ Pust Kes* 2 (3): 403-408
- Pasupuleti, V.K. & A.L. Demain. 2010. *Protein hydrolysates in Biotechnology*. New York. Springer.
- Pokorny, J., N. Yanishleva, and M. Gordon. 2001. *Antioxidant in Food*. England Woodhead Publishing Ltd.
- Pramono A, Solikah UK., Nurul HT., Rahma AY. Pengaruh Rebusan Daun Sukun (*Artocarpus altilis*) terhadap Kadar Trigliserida, Kolesterol Total dan Low Density Lipoprotein (LDL) Serum Darah Tikus Putih (*Rattus norvegicus*). Mutiara Medika 2011;11:130-143.

- Rajapakse, N., E. Mendis., H.G. Byun., and S.K. Kim. 2005. Purification and in vitro antioxidative effect of giant squid muscle peptides on free radical-mediated oxidative system. *J. Nutr. Biochem.* 16,562-569
- Rehm, H.J. and Reed, G. 1995. *Enzymes, Biomass, Food and Feed: Biotechnology* vol 9. Weinheim:VCH.
- Riansari A. Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Salam (*Eugenia polyantha*) Terhadap Kadar Kolesterol Total Serum Tikus Jantan Galur Wistar Hiperlipidemia. Semarang: Universitas Diponegoro; 2008.
- Rianyta, U. S. 2013. Drug-induced liver injury (DILI) pada penggunaan propiltiourasil (PTU). *CDK.* 40 (4): 278-281.
- Rigamonti E., Parolini C., Marchesi M., Diani E., Brambilla S., Sirtori CR. Hypolipidemic effect of dietary pea proteins: Impact on genes regulating hepatic lipid metabolism. 2010;54(1):S24-30.
- Rohman A, Riyanto S. 2005. Daya antioksidan ekstrak etanol daun kemuning (*Murraya paniculata (L) Jack*) secara in-vitro. *Majalah Farmasi Indonesia* 16(3):136-140.
- Schilling, J.D., Lavine, K.L. 2014. *Evaluation Of Acute Heart Failure. In : Cuculich PS, Kates Am, Editors. Cardiology Subspecialty Consult (3rd Ed).* Philadelphia. Wolters Kluwer, 71-72.
- Schofield, J. D., Y. Liu, P. Rao-Balakrishna, R. A. Malik, dan H. Soran. 2016. Diabetes dyslipidemia. *Diabetes Therapy.* 7(2):203–219.
- Setiawan, D.I., Kusmiyati, T., Diana, N.A. 2016. Pemberian Kecambah Kacang Kedelai Terhadap Kadar Malondialdehyde (MDA) dan Superoxide Dismutase (SOD) Tikus Sprague Dawley Hiperkolesterolemia. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia* vol 13 No. 1 (20 – 26).
- Soeksmanto, A., Hapsari, Y. & Simanjuntak, P., 2007, Kandungan Antioksidan pada Beberapa Bagian Tanaman Mahkota Dewa, *Phaleria macrocarpa* (Scheff) Boerl. (Thymelaceae), *Biodiversitas*, 8 (2), 92-95.
- Sorrentino, M. J. 2011. *Hyperlipidemia in Primary Care: A Practical Guide to Risk Reduction.* Chicago: Humana Press.
- Suryowinoto,S. 2005. Mengenal Beberapa Senyawa Pada Tanaman yang berperan sebagai Antiaging. *InfoPOM.* 6(3):7-11
- Torres, E., Massey, V. L., Poole, L. G., Sio, D. L., Warner, N. L., Schmidt, R. H., et al. (2015). Chronic Alcohol Exposure Enhances Lipopolysaccharide-Induced Lung Injury in Mice: Potential Role of Systemic Tumor Necrosis Factor-Alpha. *ISBRA,* 39(10), 1978 1988.

- Trilaksani. 2003. Aktivitas Antioksidan dan Imunomodulator Serelia Non Beras. *Skripsi*. Bogor. Jurusan Pertanian Institut Pertanian Bogor
- Uhlig, H. 1998. *Industrial Enzymes and Their Applications*. New York. John Wiley & Son Inc.
- Welinsa, F., E. Asni, Z. Malik, dan Ismawati. 2014. Gambaran histopatologi aorta torasika Rattus novergicus strain Wistar setelah pemberian dietatergenik selama 8 minggu *Skripsi*. Pekanbaru : Fakultas Kedokteran.
- Wergedahl, H., Liaset, B., Gudbrandsen, O. A., Lied, E., Espe, M., Muna., Z., Svere, M. 2004. Protein Hydrolisate Reduces Plasma Total Cholesterol, and Lowers Acyl-CoA: Cholesterol Acyltransferase Activity in Liver of Zucker Rats. *Biochemical and Molecular Actions of Nutrients Journal*. American Society for Nutritional Sciences
- Wheatin, F.W. and Lawson, W. 1985. *Processing Aquatic Food Product*. New York: John Wiley & Sons, Inc.
- Widadi, I. R. 2011. Pembuatan dan Karakterisasi Hidrolisat Protein dari Ikan Lele Dumbo (*Clarias gariepinus*) Menggunakan Enzim Papain. *Skripsi*. Bogor. Departemen Teknologi Hasil Perairan. Fakultas Perikanan dan Ilmu Kelautan. Institut Pertanian Bogor.
- Winarno, F. G. 1986. *Kimia Pangan dan Gizi*. Jakarta. Gramedia Pustaka Utama.
- Winarno, F.G., 1995. *Enzim Pangan*. Jakarta .Gramedia Pustaka Utama.,
- Winarsi, H. 2005. Kajian Tentang Wanita Perimanapouse di Purwokerto dan beberapa Permasalahan dalam Sistem Imunnya. Dalam *majalah Obstetri dan Ginekologi Indonesia*.
- Winarsi, H. 2011. *Antioksidan Alami dan Radikal Bebas*. Yogyakarta: Kanisius.
- Witono, Y., I. Taruna., W.S. Windrati,. 2014. Amino Acids Profiles and Chemical Properties of Four Inferior Sea Fishes in Madura, Indonesia. *International Jurnal of ChemTech Research*. Jember. Department of Agricultural Product Technology, Faculty of Agriculture, Jember University
- Young, I.S., and Woodside, J.V.(2001).Antioxidants in Health and Disease. *Jclin Pathol*.54:176-186
- Yovina, S. 2012. *Kolesterol*. Yogyakarta. Pinang Merah.

## LAMPIRAN

### 1.1 Lampiran Perhitungan

Pembuatan bahan penginduksi lemak

#### 1.1.1 Makanan Diet Tinggi Kolesterol dan Lemak

Pakan dibuat dengan perbandingan kuning telur puyuh : jelantah 7:3

Volume emulsi yang diberikan adalah 2 mL/200gBB

Jumlah total pakan yang dibuat 2 mL x 25 tikus = 50 mL (Dibuat 60 mL)

Jadi, dibuat emulsi :

Kuning telur puyuh

$$\frac{7}{10} \times 60 \text{ mL} = 42 \text{ mL}$$

Minyak Jelantah

$$\frac{3}{10} \times 60 \text{ mL} = 18 \text{ mL}$$

#### 1.1.2 Pembuatan PTU 0,01%

PTU 0,01% dicampurkan ke dalam air minum tikus

Dosis PTU 100 mg

Volume PTU :

$$\frac{0,01 \text{ g}}{100 \text{ mL}} = \frac{0,1 \text{ g}}{x}$$
$$x = 1000 \text{ mL}$$

Jadi, pembuatan PTU dengan cara melarutkan PTU 100 mg ke dalam 1000

mL Aquades

#### 1.1.3 Dosis Simvastatin

Dosis lazim simvastatin = 10 mg

Konversi ke dosis untuk tikus 10 mg x 0,018 = 0,018 – 0,18 mg/200gbb

=0,9mg/kgbb

Volume untuk 5 tikus 2 mL x 5 = 10 mL (dibuat 20 mL)

Volume simvastatin yang diberikan 2 mL/ 200gbb

Jumlah simvastatin yang ditimbang :

$$20 \frac{mL}{2 mL} \times 0.9 mg = 9 mg$$

#### 1.1.4 Dosis Hidrolisat Protein Ikan Baj – baji

Dosis hidrolisat protein ikan baj – baji yang digunakan dalam penelitian ini yakni 100mg/KgBB, 200mg/KgBB, 300MG/KgBB.

##### 1. Dosis 100mg/KgBB

Volume HPI yang diberikan = 2 mL/ 200 gBB

Volume untuk 5 ekor tikus = 2mL x 4 = 8 Ml (dibuat 10mL)

Dosis dikonversi kedalam dosis tikus :

$$\begin{aligned}\frac{100 mg}{1000 g} &= \frac{x}{200 g} \\ x &= 20 mg \\ \frac{20 mg}{2 ml} \times \frac{x}{10 ml} &\\ x &= 100 mg\end{aligned}$$

Pembuatan Hidrolisat dengan dosis 100 mg/KgBB dilakukan dengan cara menimbang sediaan sebanyak 100 mg dan disuspensikan dengan CMC Na 1% b/v dan dilakukan pengadukan hingga homogen.

##### 2. Dosis 200mg/KgBB

Volume HPI yang diberikan = 2 mL/ 200 gBB

Volume untuk 4 ekor tikus = 2mL x 4 = 8 Ml (dibuat 10mL)

Dosis dikonversi kedalam dosis tikus :

$$\begin{aligned}\frac{200 mg}{1000 g} &= \frac{x}{200 g} \\ x &= 40 mg \\ \frac{40 mg}{2 ml} \times \frac{x}{10 ml} &\\ x &= 400 mg\end{aligned}$$

Pembuatan Hidrolisat dengan dosis 200 mg/KgBB dilakukan dengan cara menimbang sediaan sebanyak 200 mg dan disuspensikan dengan CMC Na 1% b/v dan dilakukan pengadukan hingga homogen.

##### 3. Dosis 300mg/KgBB

Volume HPI yang diberikan = 2 mL/ 200 gBB

Volume untuk 4 ekor tikus = 2 mL x 4 = 8 mL (dibuat 10 mL)

Dosis dikonversi kedalam dosis tikus :

$$\frac{300 \text{ mg}}{1000 \text{ g}} = \frac{x}{200 \text{ g}}$$

$$x = 60 \text{ mg}$$

$$\frac{60 \text{ mg}}{2 \text{ ml}} \times \frac{x}{10 \text{ mL}} \\ x = 300 \text{ mg}$$

Pembuatan Hidrolisat dengan dosis 300 mg/kgbb dilakukan dengan cara menimbang sediaan sebanyak 300 mg dan disuspensikan dengan CMC Na 1% b/v dan dilakukan pengadukan hingga homogen.

### 1.1.5 Lampiran Perhitungan Konsentrasi Baku MDA

Profil TEP

Kadar :  $\geq 96\%$

Mr : 220,31 g/mol

Massa Jenis : 0,919 g/mL

#### 1) Konsentrasi TEP

Molaritas :  $\frac{\text{Massa jenis} \times 1000 \times \text{kadar}}{\text{Mr}}$

Molaritas :  $\frac{0,919 \text{ g/mL} \times 1000 \times \frac{96}{100}}{220,31 \text{ g/mol}}$

Molaritas : 4,0045 mol/L

#### 2) Larutan Stok 1

$$M_1 \times V_1 = M_2 \times V_2$$

$$4,0045 \text{ mol/L} \times (5 \mu\text{L} \times 10^{-3}) \text{ mL} = M_2 \times 10 \text{ mL}$$

$$0,02002 \text{ mol} = M_2 \times 10 \text{ mL}$$

$$0,002002 \text{ mol/mL} = M_2$$

$$2002 \mu\text{M} = M_2$$

Dipipet 5  $\mu\text{l}$  TEP dilarutkan dalam aquadest sampai 10 mL.

3) Larutan Stok 2

$$M_1 \times V_1 = M_2 \times V_2$$

$$2002 \mu\text{mol/mL} \times 1 \text{ mL} = M_2 \times 10 \text{ mL}$$

$$2002 \mu\text{mol} = M_2 \times 10 \text{ mL}$$

$$0,002002 \text{ mol/mL} = M_2$$

$$200,2 \mu\text{M} = M_2$$

Dipipet 1 mL Larutan Stok 1 dilarutkan dalam aquadest sampai 10 ml.

#### 1.1.6 Pengenceran

Konsentrasi 5, 7, 11, 15, 19, 23, 27, 31, 35 dan 39  $\mu\text{M}$

1) Konsentrasi 5  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ ml}} \times 200,2 \mu\text{M} = 5 \mu\text{M}$$

$$x = 0,250 \text{ mL} = 250 \mu\text{L}$$

2) Konsentrasi 7  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ ml}} \times 200,2 \mu\text{M} = 7 \mu\text{M}$$

$$x = 0,350 \text{ mL} = 350 \mu\text{L}$$

3) Konsentrasi 11  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ ml}} \times 200,2 \mu\text{M} = 11 \mu\text{M}$$

$$x = 0,550 \text{ mL} = 550 \mu\text{L}$$

4) Konsentrasi 15  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ ml}} \times 200,2 \mu\text{M} = 15 \mu\text{M}$$

$$x = 0,750 \text{ mL} = 750 \mu\text{L}$$

5) Konsentrasi 19  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ ml}} \times 200,2 \mu\text{M} = 19 \mu\text{M}$$

$$x = 0,950 \text{ mL} = 950 \mu\text{L}$$

6) Konsentrasi 23  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ ml}} \times 200,2 \mu\text{M} = 23 \mu\text{M}$$

$$x = 1,150 \text{ mL} = 1150 \mu\text{L}$$

7) Konsentrasi 27  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ mL}} \times 200,2 \mu\text{M} = 27 \mu\text{M}$$

$$x = 1,350 \text{ mL} = 1350 \mu\text{L}$$

8) Konsentrasi 31  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ mL}} \times 200,2 \mu\text{M} = 31 \mu\text{M}$$

$$x = 1,550 \text{ mL} = 1550 \mu\text{L}$$

9) Konsentrasi 35  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ mL}} \times 200,2 \mu\text{M} = 35 \mu\text{M}$$

$$x = 1,750 \text{ mL} = 1750 \mu\text{L}$$

10) Konsentrasi 39  $\mu\text{M}$

$$\frac{x}{10 \text{ mL}} \times 200,2 \mu\text{M} = 39 \mu\text{M}$$

$$x = 1,950 \text{ mL} = 1950 \mu\text{L}$$

#### 1.1.7 Lampiran Perhitungan Pembuatan Reagen

1) Pembuatan TCA 20%

dibutuhkan 100  $\mu\text{L}$  TCA untuk 11 konsentrasi = 1,1 mL TCA

$$20\% = \frac{20 \text{ g}}{100 \text{ mL}} = \frac{1 \text{ g}}{5 \text{ mL}}$$

menimbang 1 gram TCA dilarutkan dalam aquadest sampai 5 mL.

2) Pembuatan Na-TBA 1%

TBA larut dalam NaOH 1 M. Untuk membuat Na-TBA 1%, dibuat larutan NaOH 1 M sebagai berikut :

$$\text{Molaritas} = \frac{\text{Massa}}{\text{Mr}} \times \frac{1000}{V}$$

$$1 \text{ M} = \frac{\text{Massa}}{40} \times \frac{1000}{25 \text{ mL}}$$

$$\text{Massa} = 1 \text{ gram}$$

Melarutkan 1 gram NaOH dalam aquadest sampai 25 mL.

Setelah itu, membuat larutan Na-TBA 1% :

$$1\% = \frac{1 \text{ g}}{100 \text{ mL}} = \frac{0,1 \text{ g}}{10 \text{ mL}}$$

Menimbang 0,1 gram TBA dan dilarutkan dalam NaOH 1 M sampai 10 mL.

### 3) Pembuatan larutan HCl 1 N

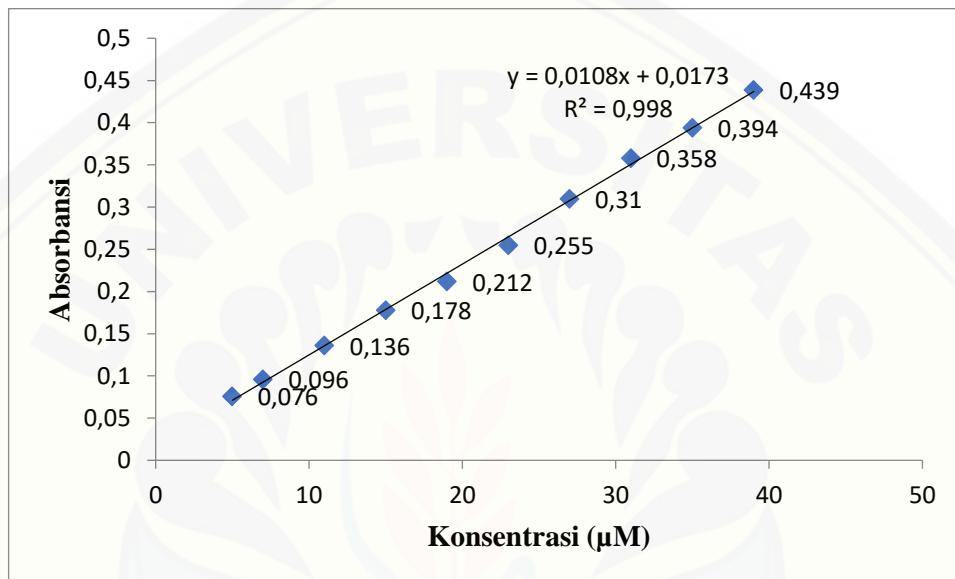
Mengencerkan HCl 12 N menjadi HCl 1 N :

$$N_1 \times V_1 = N_2 \times V_2$$

$$12 \text{ N} \times 1 \text{ mL} = 1 \text{ N} \times V_2$$

$$V_2 = 12 \text{ mL}$$

Memipet 1 mL HCl 12 N, dilarutkan dalam aquadest sampai 12 mL



Gambar 4.1 Grafik persamaan kurva baku

## 2.1 Lampiran Hasil Analisis

### 2.1.1 Hasil uji kadar kolesterol total

| Kelompok        | Tests of Normality              |      |      |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|-----------------|---------------------------------|------|------|------|--------------|----|------|
|                 | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |      |      | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
|                 | Statistic                       | df   | Sig. |      |              |    |      |
| KolesterolTotal | Normal                          | ,362 | 4    | .    | ,736         | 4  | ,028 |
|                 | Kontrol                         | ,292 | 4    | .    | ,862         | 4  | ,268 |
|                 | Negatif                         |      |      |      |              |    |      |
|                 | Kontrol                         | ,276 | 4    | .    | ,835         | 4  | ,180 |
|                 | Positif                         |      |      |      |              |    |      |
|                 | HPI 100mg                       | ,261 | 3    | .    | ,958         | 3  | ,604 |
|                 | HPI 200mg                       | ,303 | 4    | .    | ,922         | 4  | ,547 |
|                 | HPI 300mg                       | ,258 | 4    | .    | ,832         | 4  | ,172 |

a. Lilliefors Significance Correction

#### Test of Homogeneity of Variances

| KolesterolTotal  |     |     |      |
|------------------|-----|-----|------|
| Levene Statistic | df1 | df2 | Sig. |
| 2,061            | 5   | 17  | ,121 |

#### ANOVA

| KolesterolTotal |                |    |             |        |      |
|-----------------|----------------|----|-------------|--------|------|
|                 | Sum of Squares | df | Mean Square | F      | Sig. |
| Between Groups  | 8613,028       | 5  | 1722,606    | 20,381 | ,000 |
| Within Groups   | 1436,861       | 17 | 84,521      |        |      |
| Total           | 10049,889      | 22 |             |        |      |

#### Multiple Comparisons

Dependent Variable: KolesterolTotal

| (I) Kelompok | (J) Kelompok | Mean             |            |         | 95% Confidence Interval |                   |
|--------------|--------------|------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------|
|              |              | Difference (I-J) | Std. Error | Sig.    | Lower Bound             | Upper Bound       |
|              |              |                  |            |         |                         |                   |
| LSD          | Normal       | Kontrol          | -4,85325   | 6,50082 | ,466                    | -18,5688 8,8623   |
|              |              | Negatif          |            |         |                         |                   |
|              |              | Kontrol          | -44,72275* | 6,50082 | ,000                    | -58,4383 -31,0072 |
|              |              | Positif          |            |         |                         |                   |
|              |              | HPI 100mg        | -20,45342* | 7,02168 | ,010                    | -35,2679 -5,6390  |
|              |              | HPI 200mg        | -44,04400* | 6,50082 | ,000                    | -57,7595 -30,3285 |
|              |              | HPI 300mg        | -44,25575* | 6,50082 | ,000                    | -57,9713 -30,5402 |

|              |              | Dependent Variable: KolesterolTotal |         |            |          | 95% Confidence Interval |             |
|--------------|--------------|-------------------------------------|---------|------------|----------|-------------------------|-------------|
| (I) Kelompok | (J) Kelompok | Mean                                |         | Std. Error | Sig.     | Lower Bound             | Upper Bound |
|              |              | Difference                          | (I-J)   |            |          |                         |             |
|              | Normal       | 4,85325                             | 6,50082 | ,466       | -8,8623  | 18,5688                 |             |
|              | Kontrol      | -39,86950*                          | 6,50082 | ,000       | -53,5850 | -26,1540                |             |
|              | Positif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | HPI 100mg    | -15,60017*                          | 7,02168 | ,040       | -30,4146 | -,7857                  |             |
| Kontrol      | HPI 200mg    | -39,19075*                          | 6,50082 | ,000       | -52,9063 | -25,4752                |             |
| Negatif      | HPI 300mg    | -39,40250*                          | 6,50082 | ,000       | -53,1180 | -25,6870                |             |
| Kontrol      | Normal       | 44,72275*                           | 6,50082 | ,000       | 31,0072  | 58,4383                 |             |
| Positif      | Kontrol      | 39,86950*                           | 6,50082 | ,000       | 26,1540  | 53,5850                 |             |
|              | Negatif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | HPI 100mg    | 24,26933*                           | 7,02168 | ,003       | 9,4549   | 39,0838                 |             |
|              | HPI 200mg    | ,67875                              | 6,50082 | ,918       | -13,0368 | 14,3943                 |             |
|              | HPI 300mg    | ,46700                              | 6,50082 | ,944       | -13,2485 | 14,1825                 |             |
| HPI 100mg    | Normal       | 20,45342*                           | 7,02168 | ,010       | 5,6390   | 35,2679                 |             |
|              | Kontrol      | 15,60017*                           | 7,02168 | ,040       | ,7857    | 30,4146                 |             |
|              | Negatif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | Kontrol      | -24,26933*                          | 7,02168 | ,003       | -39,0838 | -9,4549                 |             |
|              | Positif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | HPI 200mg    | -23,59058*                          | 7,02168 | ,004       | -38,4050 | -8,7761                 |             |
|              | HPI 300mg    | -23,80233*                          | 7,02168 | ,003       | -38,6168 | -8,9879                 |             |
| HPI 200mg    | Normal       | 44,04400*                           | 6,50082 | ,000       | 30,3285  | 57,7595                 |             |
|              | Kontrol      | 39,19075*                           | 6,50082 | ,000       | 25,4752  | 52,9063                 |             |
|              | Negatif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | Kontrol      | -,67875                             | 6,50082 | ,918       | -14,3943 | 13,0368                 |             |
|              | Positif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | HPI 100mg    | 23,59058*                           | 7,02168 | ,004       | 8,7761   | 38,4050                 |             |
|              | HPI 300mg    | -,21175                             | 6,50082 | ,974       | -13,9273 | 13,5038                 |             |
| HPI 300mg    | Normal       | 44,25575*                           | 6,50082 | ,000       | 30,5402  | 57,9713                 |             |
|              | Kontrol      | 39,40250*                           | 6,50082 | ,000       | 25,6870  | 53,1180                 |             |
|              | Negatif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | Kontrol      | -,46700                             | 6,50082 | ,944       | -14,1825 | 13,2485                 |             |
|              | Positif      |                                     |         |            |          |                         |             |
|              | HPI 100mg    | 23,80233*                           | 7,02168 | ,003       | 8,9879   | 38,6168                 |             |
|              | HPI 200mg    | -,21175                             | 6,50082 | ,974       | -13,5038 | 13,9273                 |             |

\*. The mean difference is significant at the 0.05 level.

**KolesterolTotal**

|                       | Kelompok        | N | Subset for alpha = 0.05 |         |         |
|-----------------------|-----------------|---|-------------------------|---------|---------|
|                       |                 |   | 1                       | 2       | 3       |
| Duncan <sup>a,b</sup> | Normal          | 4 | ,9003                   |         |         |
|                       | Kontrol Negatif | 4 | 5,7535                  |         |         |
|                       | HPI 100mg       | 3 |                         | 21,3537 |         |
|                       | HPI 200mg       | 4 |                         |         | 44,9443 |
|                       | HPI 300mg       | 4 |                         |         | 45,1560 |
|                       | Kontrol Positif | 4 |                         |         | 45,6230 |
|                       | Sig.            |   | ,477                    | 1,000   | ,925    |

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 3,789.

b. The group sizes are unequal. The harmonic mean of the group sizes is used.

Type I error levels are not guaranteed.

### 2.1.2 Hasil uji kadar trigliserida

**Tests of Normality**

|              | Kelompok        | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|--------------|-----------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|              |                 | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
| Trigliserida | Normal          | ,212                            | 4  | .    | ,954         | 4  | ,741 |
|              | Kontrol Negatif | ,286                            | 4  | .    | ,894         | 4  | ,400 |
|              | Kontrol Positif | ,243                            | 4  | .    | ,958         | 4  | ,764 |
|              | HPI 100mg       | ,163                            | 4  | .    | ,990         | 4  | ,959 |
|              | HPI 200mg       | ,279                            | 4  | .    | ,885         | 4  | ,363 |
|              | HPI 300mg       | ,261                            | 4  | .    | ,956         | 4  | ,754 |

a. Lilliefors Significance Correction

**Test of Homogeneity of Variances**

| Trigliserida | Levene Statistic | df1 | df2 | Sig. |
|--------------|------------------|-----|-----|------|
|              | 2,156            | 5   | 18  | ,105 |

**ANOVA**

| Trigliserida   | Sum of Squares | df | Mean Square | F     | Sig. |
|----------------|----------------|----|-------------|-------|------|
| Between Groups | 7335,240       | 5  | 1467,048    | 5,685 | ,003 |
| Within Groups  | 4645,237       | 18 | 258,069     |       |      |
| Total          | 11980,477      | 23 |             |       |      |

**Multiple Comparisons**

Dependent Variable: Trigliserida

| (I)      | (J)       | Mean                |             |           | 95% Confidence Interval |           |           |
|----------|-----------|---------------------|-------------|-----------|-------------------------|-----------|-----------|
|          |           | Difference<br>(I-J) | Std. Error  | Sig.      | Lower                   | Upper     |           |
|          |           |                     |             |           |                         |           |           |
| Kelompok | Kelompok  | (I-J)               | Std. Error  | Sig.      | Bound                   | Bound     |           |
| LSD      | Normal    | Kontrol             | -6,657500   | 11,359330 | ,565                    | -30,52257 | 17,20757  |
|          |           | Negatif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | Kontrol             | -43,462500* | 11,359330 | ,001                    | -67,32757 | -19,59743 |
|          |           | Positif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | HPI 100mg           | -36,265000* | 11,359330 | ,005                    | -60,13007 | -12,39993 |
|          |           | HPI 200mg           | -36,525000* | 11,359330 | ,005                    | -60,39007 | -12,65993 |
|          |           | HPI 300mg           | -42,670000* | 11,359330 | ,001                    | -66,53507 | -18,80493 |
|          | Kontrol   | Normal              | 6,657500    | 11,359330 | ,565                    | -17,20757 | 30,52257  |
|          | Negatif   | Kontrol             | -36,805000* | 11,359330 | ,005                    | -60,67007 | -12,93993 |
|          |           | Positif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | HPI 100mg           | -29,607500* | 11,359330 | ,018                    | -53,47257 | -5,74243  |
|          |           | HPI 200mg           | -29,867500* | 11,359330 | ,017                    | -53,73257 | -6,00243  |
|          |           | HPI 300mg           | -36,012500* | 11,359330 | ,005                    | -59,87757 | -12,14743 |
|          | Kontrol   | Normal              | 43,462500*  | 11,359330 | ,001                    | 19,59743  | 67,32757  |
|          | Positif   | Kontrol             | 36,805000*  | 11,359330 | ,005                    | 12,93993  | 60,67007  |
|          |           | Negatif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | HPI 100mg           | 7,197500    | 11,359330 | ,534                    | -16,66757 | 31,06257  |
|          |           | HPI 200mg           | 6,937500    | 11,359330 | ,549                    | -16,92757 | 30,80257  |
|          |           | HPI 300mg           | ,792500     | 11,359330 | ,945                    | -23,07257 | 24,65757  |
|          | HPI 100mg | Normal              | 36,265000*  | 11,359330 | ,005                    | 12,39993  | 60,13007  |
|          |           | Kontrol             | 29,607500*  | 11,359330 | ,018                    | 5,74243   | 53,47257  |
|          |           | Negatif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | Kontrol             | -7,197500   | 11,359330 | ,534                    | -31,06257 | 16,66757  |
|          |           | Positif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | HPI 200mg           | -,260000    | 11,359330 | ,982                    | -24,12507 | 23,60507  |
|          |           | HPI 300mg           | -6,405000   | 11,359330 | ,580                    | -30,27007 | 17,46007  |
|          | HPI 200mg | Normal              | 36,525000*  | 11,359330 | ,005                    | 12,65993  | 60,39007  |
|          |           | Kontrol             | 29,867500*  | 11,359330 | ,017                    | 6,00243   | 53,73257  |
|          |           | Negatif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | Kontrol             | -6,937500   | 11,359330 | ,549                    | -30,80257 | 16,92757  |
|          |           | Positif             |             |           |                         |           |           |
|          |           | HPI 100mg           | ,260000     | 11,359330 | ,982                    | -23,60507 | 24,12507  |
|          |           | HPI 300mg           | -6,145000   | 11,359330 | ,595                    | -30,01007 | 17,72007  |

| Dependent Variable:<br>Trigliserida |            | 95% Confidence Interval |      |           |          |       |
|-------------------------------------|------------|-------------------------|------|-----------|----------|-------|
| (I)                                 | (J)        |                         |      |           | Lower    | Upper |
| Kelompok                            | Kelompok   | Std. Error              | Sig. |           | Bound    | Bound |
| Normal                              | 42,670000* | 11,359330               | ,001 | 18,80493  | 66,53507 |       |
| Kontrol                             | 36,012500* | 11,359330               | ,005 | 12,14743  | 59,87757 |       |
| Negatif                             |            |                         |      |           |          |       |
| Kontrol                             | -,792500   | 11,359330               | ,945 | -24,65757 | 23,07257 |       |
| Positif                             |            |                         |      |           |          |       |
| HPI 100mg                           | 6,405000   | 11,359330               | ,580 | -17,46007 | 30,27007 |       |
| HPI 200mg                           | 6,145000   | 11,359330               | ,595 | -17,72007 | 30,01007 |       |

\*. The mean difference is significant at the 0.05 level.

| Trigliserida            |                 |   |         |          |  |  |
|-------------------------|-----------------|---|---------|----------|--|--|
| Subset for alpha = 0.05 |                 |   |         |          |  |  |
|                         | Kelompok        | N | 1       | 2        |  |  |
| Duncan <sup>a</sup>     | Normal          | 4 | 1,03750 |          |  |  |
|                         | Kontrol Negatif | 4 | 7,69500 |          |  |  |
|                         | HPI 100mg       | 4 |         | 37,30250 |  |  |
|                         | HPI 200mg       | 4 |         | 37,56250 |  |  |
|                         | HPI 300mg       | 4 |         | 43,70750 |  |  |
|                         | Kontrol Positif | 4 |         | 44,50000 |  |  |
|                         | Sig.            |   | ,565    | ,569     |  |  |

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 4,000.

### 2.1.3 Hasil uji kadar *Low density lipoprotein*

| Tests of Normality |                 |                                 |    |      |              |    |      |
|--------------------|-----------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|                    |                 | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|                    | Kelompok        | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
| LDL                | Normal          | ,209                            | 4  | .    | ,963         | 4  | ,796 |
|                    | Kontrol Negatif | ,371                            | 3  | .    | ,784         | 3  | ,076 |
|                    | Kontrol Positif | ,252                            | 3  | .    | ,965         | 3  | ,643 |
|                    | HPI 100mg       | ,359                            | 3  | .    | ,811         | 3  | ,142 |
|                    | HPI 200mg       | ,382                            | 3  | .    | ,758         | 3  | ,017 |
|                    | HPI 300mg       | ,224                            | 4  | .    | ,949         | 4  | ,712 |

a. Lilliefors Significance Correction

**Test of Homogeneity of Variances**

LDL

| Levene Statistic | df1 | df2 | Sig. |
|------------------|-----|-----|------|
| 1,002            | 5   | 14  | ,452 |

**ANOVA**

LDL

|                | Sum of Squares | df | Mean Square | F     | Sig. |
|----------------|----------------|----|-------------|-------|------|
| Between Groups | 7433,336       | 5  | 1486,667    | 3,158 | ,041 |
| Within Groups  | 6590,472       | 14 | 470,748     |       |      |
| Total          | 14023,807      | 19 |             |       |      |

**Multiple Comparisons**

Dependent Variable: LDL

| (I) | (J)       | Mean     |                  |            | 95% Confidence Interval |             |             |
|-----|-----------|----------|------------------|------------|-------------------------|-------------|-------------|
|     |           | Kelompok | Difference (I-J) | Std. Error | Sig.                    | Lower Bound | Upper Bound |
| LSD | Normal    | Kontrol  | -13,56250        | 16,57115   | ,427                    | -49,1041    | 21,9791     |
|     |           | Negatif  |                  |            |                         |             |             |
|     |           | Kontrol  | -22,30583        | 16,57115   | ,200                    | -57,8474    | 13,2357     |
|     |           | Positif  |                  |            |                         |             |             |
|     | HPI 100mg |          | -24,37583        | 16,57115   | ,163                    | -59,9174    | 11,1657     |
|     |           |          | -47,46583*       | 16,57115   | ,012                    | -83,0074    | -11,9243    |
|     |           |          | -52,66250*       | 15,34190   | ,004                    | -85,5676    | -19,7574    |
|     | Kontrol   | Normal   | 13,56250         | 16,57115   | ,427                    | -21,9791    | 49,1041     |
|     |           | Negatif  | -8,74333         | 17,71530   | ,629                    | -46,7389    | 29,2522     |
|     | Positif   |          |                  |            |                         |             |             |
|     |           |          | -10,81333        | 17,71530   | ,551                    | -48,8089    | 27,1822     |
|     |           |          | -33,90333        | 17,71530   | ,076                    | -71,8989    | 4,0922      |
|     |           |          | -39,10000*       | 16,57115   | ,033                    | -74,6416    | -3,5584     |
|     | Kontrol   | Normal   | 22,30583         | 16,57115   | ,200                    | -13,2357    | 57,8474     |
|     |           | Positif  | 8,74333          | 17,71530   | ,629                    | -29,2522    | 46,7389     |
|     | Negatif   |          |                  |            |                         |             |             |
|     |           |          | -2,07000         | 17,71530   | ,909                    | -40,0655    | 35,9255     |
|     |           |          | -25,16000        | 17,71530   | ,177                    | -63,1555    | 12,8355     |
|     |           |          | -30,35667        | 16,57115   | ,088                    | -65,8982    | 5,1849      |

| (J) Kelompok | Mean                |               |          |                |                |
|--------------|---------------------|---------------|----------|----------------|----------------|
|              | Difference<br>(I-J) | Std.<br>Error | Sig.     | Lower<br>Bound | Upper<br>Bound |
| Normal       | 24,37583            | 16,57115      | ,163     | -11,1657       | 59,9174        |
| Kontrol      | 10,81333            | 17,71530      | ,551     | -27,1822       | 48,8089        |
| Negatif      |                     |               |          |                |                |
| Kontrol      |                     |               |          | -35,9255       | 40,0655        |
| Positif      | 2,07000             | 17,71530      | ,909     |                |                |
| HPI 200mg    | -23,09000           | 17,71530      | ,213     | -61,0855       | 14,9055        |
| HPI 300mg    | -28,28667           | 16,57115      | ,110     | -63,8282       | 7,2549         |
| HPI 200mg    | Normal              | 47,46583*     | 16,57115 | ,012           | 11,9243        |
|              | Kontrol             | 33,90333      | 17,71530 | ,076           | -4,0922        |
|              | Negatif             |               |          |                |                |
|              | Kontrol             | 25,16000      | 17,71530 | ,177           | -12,8355       |
|              | Positif             |               |          |                | 63,1555        |
|              | HPI 100mg           | 23,09000      | 17,71530 | ,213           | -14,9055       |
|              | HPI 300mg           | -5,19667      | 16,57115 | ,758           | -40,7382       |
| HPI 300mg    | Normal              | 52,66250*     | 15,34190 | ,004           | 19,7574        |
|              | Kontrol             | 39,10000*     | 16,57115 | ,033           | 3,5584         |
|              | Negatif             |               |          |                | 74,6416        |
|              | Kontrol             | 30,35667      | 16,57115 | ,088           | -5,1849        |
|              | Positif             |               |          |                | 65,8982        |
|              | HPI 100mg           | 28,28667      | 16,57115 | ,110           | -7,2549        |
|              | HPI 200mg           | 5,19667       | 16,57115 | ,758           | -30,3449       |

\*. The mean difference is significant at the 0.05 level.

|                       | Kelompok        | Subset for alpha = 0.05 |         |         |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|---------|---------|
|                       |                 | N                       | 1       | 2       |
| Duncan <sup>a,b</sup> | Normal          | 4                       | 4,9675  |         |
|                       | Kontrol Negatif | 3                       | 18,5300 | 18,5300 |
|                       | Kontrol Positif | 3                       | 27,2733 | 27,2733 |
|                       | HPI 100mg       | 3                       | 29,3433 | 29,3433 |
|                       | HPI 200mg       | 3                       |         | 52,4333 |
|                       | HPI 300mg       | 4                       |         | 57,6300 |
|                       | Sig.            |                         | ,205    | ,054    |

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 3,273.

b. The group sizes are unequal. The harmonic mean of the group sizes is used. Type I error levels are not guaranteed.

## 2.2.4 Hasil uji kadar *High density lipoprotein*

| <b>Tests of Normality</b> |                 |                                 |    |      |              |    |      |
|---------------------------|-----------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|                           | Kelompok        | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|                           |                 | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
| HDL                       | Normal          | ,376                            | 3  | .    | ,772         | 3  | ,049 |
|                           | Kontrol Negatif | ,345                            | 3  | .    | ,839         | 3  | ,211 |
|                           | Kontrol Positif | ,342                            | 3  | .    | ,844         | 3  | ,225 |
|                           | HPI 100mg       | ,177                            | 3  | .    | 1,000        | 3  | ,972 |
|                           | HPI 200mg       | ,357                            | 3  | .    | ,815         | 3  | ,151 |
|                           | HPI 300mg       | ,336                            | 3  | .    | ,855         | 3  | ,255 |

a. Lilliefors Significance Correction

### Test of Homogeneity of Variances

| <u>HDL</u>       |     |     |      |
|------------------|-----|-----|------|
| Levene Statistic | df1 | df2 | Sig. |
| 2,803            | 5   | 12  | ,067 |

### ANOVA

| <u>HDL</u>     |                |    |             |       |      |
|----------------|----------------|----|-------------|-------|------|
|                | Sum of Squares | df | Mean Square | F     | Sig. |
| Between Groups | 10539,362      | 5  | 2107,872    | 5,199 | ,009 |
| Within Groups  | 4865,290       | 12 | 405,441     |       |      |
| Total          | 15404,652      | 17 |             |       |      |

### Multiple Comparisons

|                |              | Dependent Variable: HDL |            |          |             |             |          |
|----------------|--------------|-------------------------|------------|----------|-------------|-------------|----------|
|                |              | 95% Confidence Interval |            |          |             |             |          |
|                |              | Mean Difference         |            |          |             |             |          |
| (I) Kelompok   | (J) Kelompok | (I-J)                   | Std. Error | Sig.     | Lower Bound | Upper Bound |          |
| LSD            | Normal       | Kontrol Negatif         | 71,47667*  | 16,44062 | ,001        | 35,6556     | 107,2977 |
|                |              | Kontrol Positif         | 61,24667*  | 16,44062 | ,003        | 25,4256     | 97,0677  |
|                |              | HPI 200mg               | 66,42333*  | 16,44062 | ,002        | 30,6023     | 102,2444 |
|                |              | HPI 300mg               | 51,96667*  | 16,44062 | ,008        | 16,1456     | 87,7877  |
| KontrolNegatif | Normal       | -71,47667*              | 16,44062   | ,001     | -107,2977   | -35,6556    |          |
|                |              | Kontrol Positif         | -10,23000  | 16,44062 | ,545        | -46,0510    | 25,5910  |
|                |              | HPI 100mg               | -7,74667   | 16,44062 | ,646        | -43,5677    | 28,0744  |

|                 |                 | 95% Confidence Interval |                  |            |           |             |             |
|-----------------|-----------------|-------------------------|------------------|------------|-----------|-------------|-------------|
|                 |                 | Mean                    | Difference (I-J) | Std. Error | Sig.      | Lower Bound | Upper Bound |
|                 | HPI 200mg       | -5,05333                | 16,44062         | ,764       | -40,8744  | 30,7677     |             |
|                 | HPI 300mg       | -19,51000               | 16,44062         | ,258       | -55,3310  | 16,3110     |             |
| Kontrol Positif | Normal          | -61,24667*              | 16,44062         | ,003       | -97,0677  | -25,4256    |             |
|                 | Kontrol Negatif | 10,23000                | 16,44062         | ,545       | -25,5910  | 46,0510     |             |
|                 | HPI 100mg       | 2,48333                 | 16,44062         | ,882       | -33,3377  | 38,3044     |             |
|                 | HPI 200mg       | 5,17667                 | 16,44062         | ,758       | -30,6444  | 40,9977     |             |
|                 | HPI 300mg       | -9,28000                | 16,44062         | ,583       | -45,1010  | 26,5410     |             |
| HPI 100mg       | Normal          | -63,73000*              | 16,44062         | ,002       | -99,5510  | -27,9090    |             |
|                 | Kontrol Negatif | 7,74667                 | 16,44062         | ,646       | -28,0744  | 43,5677     |             |
|                 | Kontrol Positif | -2,48333                | 16,44062         | ,882       | -38,3044  | 33,3377     |             |
|                 | HPI 200mg       | 2,69333                 | 16,44062         | ,873       | -33,1277  | 38,5144     |             |
|                 | HPI 300mg       | -11,76333               | 16,44062         | ,488       | -47,5844  | 24,0577     |             |
| HPI 200mg       | Normal          | -66,42333*              | 16,44062         | ,002       | -102,2444 | -30,6023    |             |
|                 | Kontrol Negatif | 5,05333                 | 16,44062         | ,764       | -30,7677  | 40,8744     |             |
|                 | Kontrol Positif | -5,17667                | 16,44062         | ,758       | -40,9977  | 30,6444     |             |
|                 | HPI 100mg       | -2,69333                | 16,44062         | ,873       | -38,5144  | 33,1277     |             |
|                 | HPI 300mg       | -14,45667               | 16,44062         | ,396       | -50,2777  | 21,3644     |             |
| HPI 300mg       | Normal          | -51,96667*              | 16,44062         | ,008       | -87,7877  | -16,1456    |             |
|                 | Kontrol Negatif | 19,51000                | 16,44062         | ,258       | -16,3110  | 55,3310     |             |
|                 | Kontrol Positif | 9,28000                 | 16,44062         | ,583       | -26,5410  | 45,1010     |             |
|                 | HPI 100mg       | 11,76333                | 16,44062         | ,488       | -24,0577  | 47,5844     |             |
|                 | HPI 200mg       | 14,45667                | 16,44062         | ,396       | -21,3644  | 50,2777     |             |

\*. The mean difference is significant at the 0.05 level.

### HDL

|                     |                 | Subset for alpha = 0.05 |          |        |
|---------------------|-----------------|-------------------------|----------|--------|
|                     | Kelompok        | N                       | 1        | 2      |
| Duncan <sup>a</sup> | Kontrol Negatif | 3                       | -62,0100 |        |
|                     | HPI 200mg       | 3                       | -56,9567 |        |
|                     | HPI 100mg       | 3                       | -54,2633 |        |
|                     | Kontrol Positif | 3                       | -51,7800 |        |
|                     | HPI 300mg       | 3                       | -42,5000 |        |
|                     | Normal          | 3                       |          | 9,4667 |
|                     | Sig.            |                         | ,299     | 1,000  |

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 3,000.

### 2.2.5 Hasil uji kadar *Malondyaldehyde* (MDA)

| <b>Tests of Normality</b> |                 |                                 |    |      |              |    |      |
|---------------------------|-----------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|                           | Kelompok        | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|                           |                 | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
| MDA                       | Normal          | ,221                            | 4  | .    | ,954         | 4  | ,739 |
|                           | Kontrol Negatif | ,205                            | 4  | .    | ,944         | 4  | ,677 |
|                           | Kontrol Positif | ,259                            | 4  | .    | ,867         | 4  | ,286 |
|                           | HPI 100mg       | ,223                            | 4  | .    | ,945         | 4  | ,686 |
|                           | HPI 200mg       | ,261                            | 4  | .    | ,916         | 4  | ,517 |
|                           | HPI 300mg       | ,157                            | 4  | .    | ,994         | 4  | ,975 |

a. Lilliefors Significance Correction

| <b>Test of Homogeneity of Variances</b> |     |     |      |  |
|---|-----|-----|------|--|
| MDA                                     |     |     |      |  |
| Levene Statistic                        | df1 | df2 | Sig. |  |
| 2,107                                   | 5   | 18  | ,112 |  |

| <b>ANOVA</b>   |                |    |             |        |  |      |
|----------------|----------------|----|-------------|--------|--|------|
| MDA            |                |    |             |        |  |      |
|                | Sum of Squares | df | Mean Square | F      |  | Sig. |
| Between Groups | 252,621        | 5  | 50,524      | 12,999 |  | ,000 |
| Within Groups  | 69,961         | 18 | 3,887       |        |  |      |
| Total          | 322,582        | 23 |             |        |  |      |

| <b>Multiple Comparisons</b> |              |           |           |            |                         |          |             |
|-----------------------------|--------------|-----------|-----------|------------|-------------------------|----------|-------------|
| Dependent Variable: MDA     |              |           |           |            |                         |          |             |
|                             | (I) Kelompok | Kelompok  | Mean      |            | 95% Confidence Interval |          |             |
|                             |              |           | (J)       | Difference | Std. Error              | Sig.     | Lower Bound |
| LSD                         | Normal       | Kontrol   | -9,09722* | 1,39404    | ,000                    | -12,0260 | -6,1684     |
|                             |              | Negatif   |           |            |                         |          |             |
|                             |              | Kontrol   |           | -,74074    | 1,39404                 | ,602     | -3,6695     |
|                             |              | Positif   |           |            |                         |          | 2,1880      |
|                             |              | HPI 100mg | -4,25926* | 1,39404    | ,007                    | -7,1880  | -1,3305     |
|                             |              | HPI 200mg | -,62500   | 1,39404    | ,659                    | -3,5538  | 2,3038      |
|                             |              | HPI 300mg | -,57870   | 1,39404    | ,683                    | -3,5075  | 2,3501      |
|                             | Kontrol      | Negatif   | 9,09722*  | 1,39404    | ,000                    | 6,1684   | 12,0260     |

|                 |           | 95% Confidence Interval |               |      |                |                |
|-----------------|-----------|-------------------------|---------------|------|----------------|----------------|
|                 |           | Mean                    |               |      |                |                |
|                 | (J)       | Difference<br>(I-J)     | Std.<br>Error | Sig. | Lower<br>Bound | Upper<br>Bound |
|                 | Kelompok  |                         |               |      |                |                |
|                 | Kontrol   |                         |               |      | 5,4277         | 11,2853        |
|                 | Positif   | 8,35648*                | 1,39404       | ,000 |                |                |
|                 | HPI 100mg | 4,83796*                | 1,39404       | ,003 | 1,9092         | 7,7667         |
|                 | HPI 200mg | 8,47222*                | 1,39404       | ,000 | 5,5434         | 11,4010        |
|                 | HPI 300mg | 8,51852*                | 1,39404       | ,000 | 5,5897         | 11,4473        |
| Kontrol Positif | Normal    | ,74074                  | 1,39404       | ,602 | -2,1880        | 3,6695         |
|                 | Kontrol   | -8,35648*               | 1,39404       | ,000 | -11,2853       | -5,4277        |
|                 | Negatif   |                         |               |      |                |                |
|                 | HPI 100mg | -3,51852*               | 1,39404       | ,021 | -6,4473        | -,5897         |
|                 | HPI 200mg | ,11574                  | 1,39404       | ,935 | -2,8130        | 3,0445         |
|                 | HPI 300mg | ,16204                  | 1,39404       | ,909 | -2,7667        | 3,0908         |
| HPI 100mg       | Normal    | 4,25926*                | 1,39404       | ,007 | 1,3305         | 7,1880         |
|                 | Kontrol   | -4,83796*               | 1,39404       | ,003 | -7,7667        | -1,9092        |
|                 | Negatif   |                         |               |      |                |                |
|                 | Kontrol   | 3,51852*                | 1,39404       | ,021 | ,5897          | 6,4473         |
|                 | Positif   |                         |               |      |                |                |
|                 | HPI 200mg | 3,63426*                | 1,39404       | ,018 | ,7055          | 6,5630         |
|                 | HPI 300mg | 3,68056*                | 1,39404       | ,017 | ,7518          | 6,6093         |
| HPI 200mg       | Normal    | ,62500                  | 1,39404       | ,659 | -2,3038        | 3,5538         |
|                 | Kontrol   | -8,47222*               | 1,39404       | ,000 | -11,4010       | -5,5434        |
|                 | Negatif   |                         |               |      |                |                |
|                 | Kontrol   | -,11574                 | 1,39404       | ,935 | -3,0445        | 2,8130         |
|                 | Positif   |                         |               |      |                |                |
|                 | HPI 100mg | -3,63426*               | 1,39404       | ,018 | -6,5630        | -,7055         |
|                 | HPI 300mg | ,04630                  | 1,39404       | ,974 | -2,8825        | 2,9751         |
| HPI 300mg       | Normal    | ,57870                  | 1,39404       | ,683 | -2,3501        | 3,5075         |
|                 | Kontrol   | -8,51852*               | 1,39404       | ,000 | -11,4473       | -5,5897        |
|                 | Negatif   |                         |               |      |                |                |
|                 | Kontrol   | -,16204                 | 1,39404       | ,909 | -3,0908        | 2,7667         |
|                 | Positif   |                         |               |      |                |                |
|                 | HPI 100mg | -3,68056*               | 1,39404       | ,017 | -6,6093        | -,7518         |
|                 | HPI 200mg | -,04630                 | 1,39404       | ,974 | -2,9751        | 2,8825         |

\*. The mean difference is significant at the 0.05 level.

**MDA**

|                     |                 | Subset for alpha = 0.05 |        |         |
|---------------------|-----------------|-------------------------|--------|---------|
|                     | Kelompok        | N                       | 1      | 2       |
| Duncan <sup>a</sup> | Normal          | 4                       | 5,8981 |         |
|                     | HPI 300mg       | 4                       | 6,4769 |         |
|                     | HPI 200mg       | 4                       | 6,5231 |         |
|                     | Kontrol Positif | 4                       | 6,6389 |         |
|                     | HPI 100mg       | 4                       |        | 10,1574 |
|                     | Kontrol Negatif | 4                       |        | 14,9954 |
| Sig.                |                 | ,632                    | 1,000  | 1,000   |

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 4,000.

### 3.1 Lampiran Kode etik penelitian



#### 4.1 Lampiran dokumentasi



a. Pembuatan hidrolisat protein  
ikan baji - baji



b. Hidrolisat protein ikan baji -  
baji



c. CMC-Na



d. Penimbangan berat badan tikus



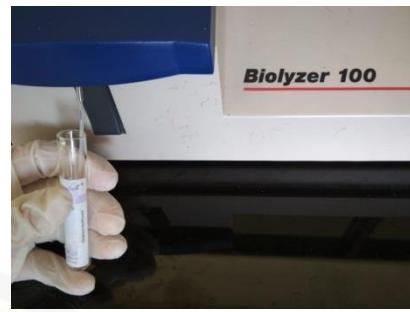
e. Penginduksian pakan tinggi  
lemak



f. Pengambilan darah melalui  
sinus orbitalis



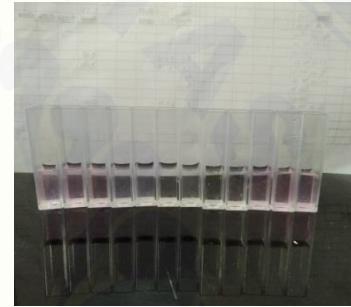
g. Pemisahan serum darah dengan cara sentrifugasi



h. Pengecekan menggunakan biolyzer



i. Serum darah



j. Pengecekan kadar MDA