

## DAFTAR PUSTAKA

- Arsana, P. M., Rosandi, R., Manaf, A., Budhiarta, A. A. G., Permana, H., Sucipta, K. W., ... & Sugiarto, K. (2017). J, Purnomo, LB, Yuwono, A, Suhartono, T 2015, Panduan Pengelolaan Dislipidemia di Indonesia–2015, PB. PERKENI, *Indonesia, diakses tanggal*, 12.
- Bailey, Adrian., Mohiuddin, Shamim S. (2019). Biochemistry, High Density Lipoprotein (HDL). Treasure Island (FL): StatPearl. Kanada
- Casey, D. E. (2004). Dyslipidemia and atypical antipsychotic drugs. *J Clin Psychiatry*, 65(Suppl 18), 27-35.
- Dalami, E., Suliswati, R., Suryati, K. R., & Lestari, W. (2009). Asuhan keperawatan klien dengan gangguan jiwa. *Jakarta: Trans Info Media*.
- Daulay, W., Wahyuni, S. E., & Nasution, M. L. (2020). Pemberdayaan Keluarga Dalam Upaya Deteksi Dini Gangguan Jiwa Di Masyarakat. *Jurnal Abdidas*, 1(6), 812-816. <http://abdidas.org/index.php/abdidas>.
- De Hert, M. A., van Winkel, R., Van Eyck, D., Hanssens, L., Wampers, M., Scheen, A., & Peuskens, J. (2006). Prevalence of the metabolic syndrome in patients with schizophrenia treated with antipsychotic medication. *Schizophrenia research*, 83(1), 87-93.
- Djauzi. (2005). Panduan Hidup Sehat dari Kolesterol sampai Osteoporosis. Jakarta: Kompas Media Group.
- Fan, L., You, Y., Fan, Y., Shen, C., & Xue, Y. (2021). Association between ApoA1 gene polymorphisms and antipsychotic drug-induced dyslipidemia in schizophrenia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 1289-1297. <https://doi.org/10.2147/NDT.S305200>
- Fentie, D., & Yibabie, S. (2023). Magnitude and associated factors of dyslipidemia among patients with severe mental illness in dire Dawa, Ethiopia: neglected public health concern. *BMC Cardiovascular Disorders*, 23(1), 298. <https://doi.org/10.1186/s12872-023-03327-3>
- Fonna, T. R., & Rahmat, A. (2023). Dislipidemia. *Jurnal Kesehatan Amanah*, 7(1), 46-50
- Gupta, A., Jadhav, A., & Dubey, V. (2017). Comparison of serum lipid profile changes during treatment of olanzapine and risperidone. *Int J Life-Sci Sci Res*, 3(5), 1283-1286.
- Jombo, H. E., Ayoade, G. O., Collins, A., Fabian, U. A., Nkanga, E. K., & Ndionuka, N. F. (2021). Lipid Profile in Persons with Schizophrenia on Antipsychotic Medications in Uyo, South-South Nigeria. *Clinical Medicine and Diagnostics*, 11(1), 8-13. DOI: 10.5923/j.cmd.20211101.03

- Kim, D. D., Barr, A. M., Fredrikson, D. H., Honer, W. G., & Procyshyn, R. M. (2019). Association between serum lipids and antipsychotic response in schizophrenia. *Current Neuropharmacology*, 17(9), 852-860. doi: 10.2174/1570159X17666190228113348
- Makary, S., Abd El Moez, K., Elsayed, M., & Hassan, H. (2023). Second-generation antipsychotic medications and metabolic disturbance in children and adolescents. *The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*, 59(1), 14.
- Nasution, A. A., Siregar, P. P., & Nasution, Y. A. (2021). Laporan Kunjungan Rumah Penderita Dislipidemia: Pengalaman Mahasiswa Kedokteran Stase Kesehatan Komunitas. *JURNAL IMPLEMENTA HUSADA*, 2(3), 266-272.
- Perkeni, P. B. (2019). Pedoman pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 dewasa di Indonesia 2019. *Perkumpulan Endokrinologi Indonesia*
- Pirahanchi, Y., Sinawe, H., & Dimri, M. (2021). Biochemistry, LDL Cholesterol.[Updated 2020 Sep 8]. *StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing*.
- Richards-Belle, A., Austin-Zimmerman, I., Wang, B., Zartaloudi, E., Cotic, M., Gracie, C., ... & Bramon, E. (2023). Associations of antidepressants and antipsychotics with lipid parameters: Do CYP2C19/CYP2D6 genes play a role? A UK population-based study. *Journal of Psychopharmacology*, 37(4), 396-407.
- ANANDASMARA, T., & THRISTY, I. (2023). PERBANDINGAN PENGGUNAAN ANTIPSIKOTIK ATIPIKAL TUNGGAL DAN KOMBINASI TERHADAP KADAR KOLESTEROL PADA PASIEN SKIZOFRENIA. *JURNAL ILMIAH MAKSITEK*, 8(1), 49-58.
- Salsabila, S. S., Alifiar, I., & Tuslinah, L. (2024). Studi Farmakovigilans Obat Golongan Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Di Rsud SMC Kabupaten Tasikmalaya. *Pharmacy Genius*, 3(01), 42-55.
- Siregar, F. A., & Makmur, T. (2020). Metabolisme lipid dalam tubuh. *Jurnal Inovasi Kesehatan Masyarakat*, 1(2), 60-66. <https://doi.org/10.36656/jikm.v1i2.293>
- Siregar, S. R. M., & Boy, E. (2022). Faktor Resiko pada Pasien Dislipidemia. *Jurnal Implementa Husada*, 3(4), 230-23
- Solberg, D. K., Bentsen, H., Refsum, H., & Andreassen, O. A. (2016). Lipid profiles in schizophrenia associated with clinical traits: a five year follow-up study. *BMC psychiatry*, 16, 1-9.
- Wahjuni, Sri. (2013). Metabolisme Biokimia. Udayana University Press. Bali
- Wang, X., Yang, L., Liu, J., Kang, C., Zheng, Y., Qiu, S., ... & Zhang, X. (2022). Association of serum lipid levels with psychotic symptoms in first-episode and drug naïve outpatients with major depressive disorder: a large-scale cross-sectional study. *Journal of Affective Disorders*, 297, 321-326. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.10.05>.

- Williams SE, Greene JL. (2018). Childhood Overweight and Obesity: Affecting Factors, Education and Intervention. *Journal of Childhood Obesity*, 2(3): 1-7.
- Zhang, J. P., Gallego, J. A., Robinson, D. G., Malhotra, A. K., Kane, J. M., & Correll, C. U. (2013). Efficacy and safety of individual second-generation vs. first-generation antipsychotics in first-episode psychosis: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 16(6), 1205-1218.

**Lampiran 1 Curricul Vitae Peneliti Utama**

Nama : Elsa  
NIM : C011211044  
Tempat, Tanggal Lahir : Barru, 31 Desember 2003  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Abd Muntaha, Cempa  
Telepon : 085823833932  
E-mail : [elsaecac0417@gmail.com](mailto:elsaecac0417@gmail.com)

**Riwayat Pendidikan**

<b>Jenjang Pendidikan</b>	<b>Asal Institusi</b>	<b>Tahun</b>
Sekolah Dasar	SD Inpres Waruwue	2009-2015
Sekolah Menengah Pertama	SMP Negeri 1 Tanete Raja	2015-2018
Sekolah Menegah Atas	SMAN 5 Barru	2018-2021
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	2021-Sekarang

## Lampiran 2 Surat Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 19297/UN4.6.8/KP.06.05/2024

26 Agustus 2024

Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik An. Elsa

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

Nama : Elsa  
Nim : C011211044

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Gambaran Profil Lipid Pada Pasien Gangguan Jiwa Yang Mendapatkan Pengobatan Antipsikotik di Rumah Sakit Daerah Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2024".

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi S1  
Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M  
NIP 198101182009122003



### Lampiran 3 Surat Permohonan Izin



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN**  
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
 TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
 Laman: [www.unhas.ac.id](http://www.unhas.ac.id)

---

Nomor : 19298/UN4.6.8/PT.01.04/2024  
 Hal : Permohonan Izin Penelitian An. Elsa

26 Agustus 2024

Yth.

Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan

C.q Kepala UPT P2T BKPM Provinsi Sulawesi Selatan

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Elsa  
 N i m : C011211044

bermaksud melakukan penelitian di Rumah Sakit Khusus Daerah Dadi Provinsi Sulawesi Selatan dengan judul penelitian "Gambaran Profil Lipid Pada Pasien Gangguan Jiwa Yang Mendapatkan Pengobatan Antipsikotik di Rumah Sakit Dacer Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2024".

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi S1  
 Pendidikan Dokter  
 Fakultas Kedokteran



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M  
 NIP 198101182009122003



## Lampiran 4 Rekomendasi Surat Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
 Contact Person: dr. Agus Salim Bukhari.,MMed,PhD,SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 860/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 14 Oktober 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH24100807	No Sponsor	
Peneliti Utama	Elsa	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Profil Lipid pada Pasien Gangguan Jiwa yang Mendapatkan Pengobatan Antipsikotik di Rumah Sakit Khusus Daerah Dadi Provinsi Sulawesi Selatan		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Oktober 2024
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	Rumah Sakit Khusus Daerah Dadi Provinsi Sulawesi Selatan		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 14 Oktober 2024 sampai 14 Oktober 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi,PhD,SpMK, Subsp. Bakt(K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)	Tanda tangan	



#### Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 5 Rekapitulasi Data Rekam Medik

No	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	STATUS PERKAWINAN	LAMA PENGOBATAN
1	LA	43 tahun	Perempuan	SMP	Cerai	5 bulan
2	SB	43 tahun	Perempuan	Tidak sekolah	Belum menikah	3 tahun
3	AN	62 tahun	Perempuan	SMA	Belum menikah	4 bulan
4	AN	35 tahun	Perempuan	SMP	Belum menikah	2 bulan
5	IH	34 tahun	Perempuan	SMA	Belum menikah	1 bulan
6	SR	45 tahun	Perempuan	Tidak sekolah	Belum menikah	6 bulan
7	AP	22 tahun	Perempuan	SMA	Belum menikah	10 bulan
8	NV	43 tahun	Perempuan	Tidak sekolah	Belum menikah	2 bulan
9	IM	36 tahun	Perempuan	SMA	Menikah	2 bulan
10	FR	35 tahun	Perempuan	SMP	Belum menikah	1 bulan
11	JL	27 tahun	Perempuan	SMP	Belum menikah	4 bulan
12	AM	39 tahun	Perempuan	Tidak sekolah	Belum menikah	3 bulan
13	FP	29 tahun	Perempuan	Tamat SD	Menikah	2 bulan
14	NA	24 tahun	Perempuan	Tamat SD	Belum menikah	1 tahun
15	EW	28 tahun	Perempuan	Tamat SD	Menikah	1 bulan
16	KS	45 tahun	Perempuan	SMA	Belum menikah	1 bulan
17	DV	39 tahun	Perempuan	SMA	Belum menikah	3 bulan
18	HM	47 tahun	Perempuan	Tamat SD	Belum menikah	5 bulan
19	FA	35 tahun	Perempuan	SMA	Belum menikah	2 bulan
20	NW	24 tahun	Perempuan	SMP	Cerai	4 tahun
21	MG	27 tahun	Laki-laki	SMA	Belum menikah	4 bulan
22	ST	56 tahun	Laki-laki	SMA	Belum menikah	2 bulan
23	KD	33 tahun	Laki-laki	SMP	Menikah	1 bulan
24	UM	39 tahun	Laki-laki	Tamat SD	Belum menikah	2 bulan
25	IS	47 tahun	Laki-laki	Diploma IV	Cerai	2 bulan
26	AR	48 tahun	Laki-laki	SMA	Menikah	2 bulan
27	HR	40 tahun	Laki-laki	Tamat SD	Menikah	5 bulan
28	IN	30 tahun	Laki-laki	SMP	Menikah	4 bulan
29	SM	48 tahun	Laki-laki	Tidak sekolah	Belum menikah	1 bulan
30	MN	30 tahun	Laki-laki	SMA	Belum menikah	5 bulan
31	GT	35 tahun	Laki-laki	Tamat SD	Belum menikah	1 bulan
32	AR	49 tahun	Laki-laki	Tidak sekolah	Belum menikah	2 bulan
33	SK	34 tahun	Laki-laki	Tamat SD	Belum menikah	5 bulan
34	MY	45 tahun	Laki-laki	SMP	Belum menikah	2 bulan
35	AG	49 tahun	Laki-laki	Tamat SD	Menikah	2 bulan
36	SY	50 tahun	Laki-laki	Tamat SD	Belum menikah	3 bulan
37	TB	40 tahun	Laki-laki	SMA	Belum menikah	2 bulan

No	NAMA	TC	HDL	TG	LDL	DIAGNOSIS	OBAT ANTIPIKOTIK
1	LA	192	15	246	127	Gangguan skizoafektif tipe manik	Risperidone, Clozapine
2	SB	114	40	60	62	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
3	AN	198	56	226	96	Skizoafektif tipe manik	Risperidone, Clozapine
4	AN	204	38	229	120	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
5	IH	168	26	180	106	Skizoafektif tipe manik	Haloperidol, Clozapine
6	SR	204	38	96	146	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Chlorpromazine
7	AP	177	52	108	103	Skizoafektif tipe manik	Risperidone, Clozapine
8	NV	178	32	229	100	Skizofrenia Ytt	Haloperidol, Chlorpromazine
9	IM	164	30	121	109	Psikotik epilepsi	Haloperidol
10	FR	178	36	188	104	Skizoafektif tipe manik	Risperidone, Clozapine
11	JL	118	52	211	24	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
12	AM	153	53	48	91	Psikotik epilepsi	Risperidone
13	FP	151	57	158	63	Skizofrenia hebefrenik	Risperidone, Clozapine
14	NA	150	30	97	101	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
15	EW	160	44	122	91	Skizofrenia Ytt	Haloperidol, Clozapine
16	KS	177	51	106	104	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
17	DV	158	43	121	90	Skizoafektif tipe manik	Quetiapine
18	HM	189	45	184	107	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
19	FA	167	20	201	106	Skizoafektif tipe manik	Risperidone, Clozapine
20	NW	164	27	121	113	Bipolar episode kini mania	Haloperidol
21	MG	133	23	92	90	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
22	ST	127	17	109	88	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine, Haloperidol
23	KD	141	20	126	95	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
24	UM	175	45	118	106	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
25	IS	168	29	187	100	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
26	AR	120	40	65	80	Skizofrenia Paranoid	Haloperidol, Chlorpromazine
27	HR	126	23	134	76	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
28	IN	150	31	69	105	Psikotik non organik	Risperidone, Clozapine
29	SM	193	26	236	120	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
30	MN	118	20	141	69	Skizofrenia Ytt	Haloperidol
31	GT	141	42	66	86	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
32	AR	120	40	65	80	Skizofrenia Ytt	Risperidone
33	SK	167	24	127	117	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
34	MY	192	73	160	87	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Chlorpromazine
35	AG	119	31	64	75	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine
36	SY	179	34	230	98	Skizofrenia paranoid	Risperidone, Clozapine
37	TB	143	25	62	105	Skizofrenia Ytt	Risperidone, Clozapine

## Lampiran 6 Analisis Data SPSS Uji Chi-Square

### Data Univariat (Karakteristik)

**Statistics**

		UMUR	JENIS KELAMIN	PENDIDIKA N	STATUS PERNIKAHA N	LAMA PENGOBATA N
N	Valid	37	37	37	37	37
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2.0270	1.5405	1.3514	1.3784	5.2703
Median		2.0000	2.0000	1.0000	1.0000	2.0000
Mode		2.00	2.00	1.00	1.00	2.00
Minimum		2.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Maximum		3.00	2.00	2.00	3.00	48.00

**Frequency Table**

**UMUR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa	36	97.3	97.3	97.3
	Lansia	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	17	45.9	45.9	45.9
	Perempuan	20	54.1	54.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	24	64.9	64.9	64.9
	Tinggi	13	35.1	35.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### STATUS PERNIKAHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Menikah	26	70.3	70.3	70.3
	Menikah	8	21.6	21.6	91.9
	Cerai	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### LAMA PENGOBATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	7	18.9	18.9	18.9
	2.00	13	35.1	35.1	54.1
	3.00	3	8.1	8.1	62.2
	4.00	4	10.8	10.8	73.0
	5.00	5	13.5	13.5	86.5
	6.00	1	2.7	2.7	89.2
	10.00	1	2.7	2.7	91.9
	12.00	1	2.7	2.7	94.6
	36.00	1	2.7	2.7	97.3
	48.00	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### Uji Chi-Square

#### Jenis Kelamin Kolesterol Total

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.797 <sup>a</sup>	1	.180		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.373	1	.541		
Likelihood Ratio	2.558	1	.110		
Fisher's Exact Test				.489	.285

Linear-by-Linear Association	1.749	1	.186		
N of Valid Cases	37				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .92.

b. Computed only for a 2x2 table

### Jenis Kelamin HDL

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.616 <sup>a</sup>	1	.204		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.875	1	.350		
Likelihood Ratio	1.638	1	.201		
Fisher's Exact Test				.315	.175
Linear-by-Linear Association	1.572	1	.210		
N of Valid Cases	37				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.89.

b. Computed only for a 2x2 table

### Jenis Kelamin TG

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)

Pearson Chi-Square	1.803 <sup>a</sup>	1	.179		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.888	1	.346		
Likelihood Ratio	1.884	1	.170		
Fisher's Exact Test				.246	.174
Linear-by-Linear Association	1.754	1	.185		
N of Valid Cases	37				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.68.

b. Computed only for a 2x2 table

### Jenis Kelamin LDL

#### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37

a. No statistics are computed  
because LDL is a constant.

### Umur kolesterol Total

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.014 <sup>a</sup>	1	.906		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		

Likelihood Ratio	.014	1	.906		
Fisher's Exact Test				1.000	.715
Linear-by-Linear Association	.014	1	.907		
N of Valid Cases	37				

- a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .92.  
 b. Computed only for a 2x2 table

### Umur HDL

**Chi-Square Tests**

			Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
	Value	df	(2-sided)		
Pearson Chi-Square	.005 <sup>a</sup>	1	.942		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.005	1	.942		
Fisher's Exact Test				1.000	.603
Linear-by-Linear Association	.005	1	.943		
N of Valid Cases	37				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.89.  
 b. Computed only for a 2x2 table

### Umur TG

**Chi-Square Tests**

			Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
	Value	df	(2-sided)		
Pearson Chi-Square	1.126 <sup>a</sup>	1	.289		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.436	1	.509		
Likelihood Ratio	1.128	1	.288		

Fisher's Exact Test				.428	.254
Linear-by-Linear Association	1.096	1	.295		
N of Valid Cases	37				

- a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.68.  
 b. Computed only for a 2x2 table

### Umur LDL

#### Crosstab

Count

		LDL	
		Normal	Total
Umur	<40 Tahun	20	20
	≥40 Tahun	17	17
Total		37	37

#### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37

- a. No statistics are computed because LDL is a constant.

### Lama Pengobatan Kolestrol Total

#### Crosstab

		KOLESTEROL TOTAL		
		Tinggi	Normal	Total
Lama Pengobatan	≥ 3 Bulan	2	35	37
Total		2	35	37

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>

N of Valid Cases	37
------------------	----

a. No statistics are computed because Lama Pengobatan is a constant.

### Crosstab

Count

	$\geq 3$ Bulan	HDL		Total
		Rendah	Normal - Tinggi	
Lama Pengobatan	$\geq 3$ Bulan	22	15	37
Total		22	15	37

### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37

a. No statistics are computed because Lama Pengobatan is a constant.

### Lama Pengobatan TG

### Crosstab

Count

	$\geq 3$ Bulan	TG		Total
		Tinggi	Normal	
Lama Pengobatan	$\geq 3$ Bulan	8	29	37
Total		8	29	37

### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37

a. No statistics are computed because Lama Pengobatan is a constant.

### Symmetric Measures

	Value
Interval by Interval Pearson's R	. <sup>a</sup>

N of Valid Cases	37
------------------	----

a. No statistics are computed because Lama Pengobatan is a constant.

### Lama Pengobatan LDL

#### Crosstab

Count

		LDL	
		Normal	Total
Lama Pengobatan	≥ 3 Bulan	37	37
Total		37	37

#### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37

a. No statistics are computed because Lama Pengobatan and LDL are constants.

### Symmetric Measures

	Value
Interval by Interval Pearson's R	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37

a. No statistics are computed because Lama Pengobatan and LDL are constants.

### Jenis Obat TC

#### Crosstab

Count

		KOLESTEROL TOTAL		
		Tinggi	Normal	Total
Jenis Obat	Risperidone + Quetiapine	2	27	29
	Haloperidol	0	8	8
Total		2	35	37

#### Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
	Value	df			
Pearson Chi-Square	.583 <sup>a</sup>	1	.445		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.006	1	.316		
Fisher's Exact Test				1.000	.610
Linear-by-Linear Association	.567	1	.451		
N of Valid Cases	37				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .43.

b. Computed only for a 2x2 table

### Jenis Obat HDL

#### Crosstab

Count

Jenis Obat		HDL		Total
		Rendah	Normal - Tinggi	
Jenis Obat	Risperidone + Quetiapine	16	13	29
	Haloperidol	6	2	8
Total		22	15	37

#### Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
	Value	df			
Pearson Chi-Square	1.023 <sup>a</sup>	1	.312		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.365	1	.545		
Likelihood Ratio	1.072	1	.301		
Fisher's Exact Test				.431	.277
Linear-by-Linear Association	.995	1	.319		
N of Valid Cases	37				

- a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.24.  
 b. Computed only for a 2x2 table

### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	-.166	.151	-.997	
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.166	.151	-.997	
N of Valid Cases		37			

- a. Not assuming the null hypothesis.  
 b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.  
 c. Based on normal approximation.

### Jenis Obat TG

#### Crosstab

Count

Jenis Obat		TG			Total
		Tinggi	Normal		
Jenis Obat	Risperidone + Quetiapine	7	22		29
	Haloperidol	1	7		8
Total		8	29		37

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.501 <sup>a</sup>	1	.479		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.050	1	.824		
Likelihood Ratio	.551	1	.458		
Fisher's Exact Test				.655	.435
Linear-by-Linear Association	.488	1	.485		

N of Valid Cases	37				
------------------	----	--	--	--	--

- a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.73.  
 b. Computed only for a 2x2 table

### Jenis Obat LDL

#### Crosstab

Count		LDL		
			Normal	Total
Jenis Obat	Risperidone + Quetiapine	29	29	
	Haloperidol	8	8	
Total		37	37	

#### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37

- a. No statistics are computed because LDL is a constant.

#### Symmetric Measures

	Value
Interval by Interval Pearson's R	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	37