

## Perbandingan kadar beberapa lemak darah pada akseptor kontrasepsi

Endah Normayati, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20176961&lokasi=lokal>

---

### Abstrak

Dilakukan suatu penelitian "Cross sectional study" pada para akseptor yang telah menggunakan kontrasepsinya antara 1 - 4 tahun dibandingkan dengan wanita yang baru akan menggunakan p11. Ada 3 golongan subyek penelitian, yaitu akseptor KB yang telah menggunakan p11 oral kombinasi berisi mestranol 0,05 mg dan noretindron 1 mg secara terus menerus, akseptor KB yang telah menggunakan AKDPL tipe Lippes Loop secara terus menerus dan wanita yang baru akan menggunakan pil dan minimal 3 bulan sebelumnya tidak menggunakan alat kontrasepsi apapun. Masing-masing golongan terdiri dari 30 orang, berusia 20 - 35 tahun. Penentuan kadar, kolesterol total dan metode Siedel dkk. Kolesterol-HDL ditentukan dengan metode Burstein dkk. Trigliserida ditentukan dengan metode Wahlefeld dkk. Sedangkan kolesterol-LDL ditentukan secara tidak langsung dengan menggunakan rumus Friedewald; kesemuanya dilakukan dengan menggunakan Kits Boehringer Mannheim. Dengan uji statistik Anova satu arah dan tes "q", didapatkan hal-hal berikut Kadar rata-rata kolesterol total dan kolesterol-LDL pada akseptor p11 oral lebih tinggi bermakna dari wanita yang tidak menggunakan alat kontrasepsi ( $p < 0,05$ ). Sedangkan pada akseptor p11 oral lebih tinggi dari AKDR, tetapi perbedaannya tidak bermakna pada "level significance" 5%. Kadar rata-rata trigliserida pada akseptor pil oral lebih tinggi bermakna dan akseptor AKDR dan wanita yang tidak menggunakan alat kontrasepsi ( $p < 0,05$ ). Kadar rata-rata kolesterol total, kolesterol-LDL dan trigliserida pada akseptor AKDR lebih tinggi dari wanita yang tidak menggunakan alat kontrasepsi, tetapi perbedaannya tidak bermakna pada "level significance" 5%. Tidak terdapat perbedaan bermakna dari kadar rata-rata kolesterol-HDL dan berat badan antara akseptor p11 oral, AKDR dan wanita yang tidak menggunakan alat kontrasepsi. Usia rata-rata akseptor p11 oral dan AKDR lebih tinggi bermakna dari wanita yang tidak menggunakan alat kontrasepsi ( $P < 0,05$ ), sedangkan akseptor AKDR lebih tinggi dari p11 oral, tetapi perbedaannya tidak bermakna pada "level significance" 5%. Wanita yang tidak menggunakan alat kontrasepsi tidak mempunyai keluhan apapun, sedangkan akseptor AKDR mempunyai lebih banyak keluhan subyektif yang menyangkut adanya faktor mekanis dalam saluran reproduksi daripada akseptor pil oral.

.....A cross sectional study was done on acceptors who have been using their contraception between 1 - 4 years. It

was compared with women who will have used of the pill. - There were 3 groups of subject acceptors who have been - using combination oral contraceptives (0,05 mg mestranol + 1 mg noretindrone ) continuously, acceptors who have been - using Intrauterine Device (IUD) continuously, and women who will have used of the pill and they were not using contraception (minimum 3 months before treatment).

Method of Siedel et al. was used to measure the total Cholesterol levels; and Burstein et al. to measure the HDL-Cholesterol; and Ahlefeld et al. to measure the Triglyceride. Indirect method of Friedewald was used to estimate the LDL-Cholesterol. The Boehringer Mannheim Kits were used for this purposes.

By using the "One way analysis of variance" and test "q", it was found that

The mean levels of total Cholesterol and LDL-Cholesterol in oral pill acceptors were significantly higher - than nonusers ( $p < 0,05$ ). Oral pill acceptors were higher than IUDs, but not significant ( $p > 0,05$ ). The mean level of Triglyceride in oral pill acceptors was significantly - higher than IUDs and nonusers ( $P < 0,05$ ). The mean levels of total Cholesterol, LDL-Cholesterol and Triglyceride in - IUD acceptors were higher than nonusers, but not significant ( $P > 0,05$ ). There were significant difference of the - mean level of HDL-Cholesterol and body weight between oral pill, IUD acceptors and nonusers. The mean ages of oral - pill and IUD acceptors were significantly higher than nonusers ( $p < 0,05$ ). IUD acceptors was higher than oral pill, - but not significant ( $P > 0,05$ ).

No complaint was found for nonusers; and IUD acceptors had more subjective complaint than oral pills in relation with mechanic factor in the reproductive tube.