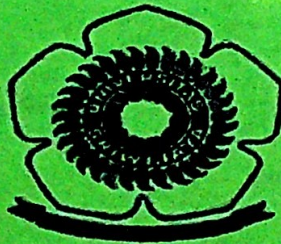


LAPORAN PENELITIAN PENGALAMAN BELAJAR RISET

**EFEKTIFITAS PIL KB DARURAT UNTUK
MENCEGAH KEHAMILAN PADA WANITA USIA SUBUR**

Untuk memenuhi sebagian syarat-syarat guna memperoleh gelar sarjana kedokteran



oleh:

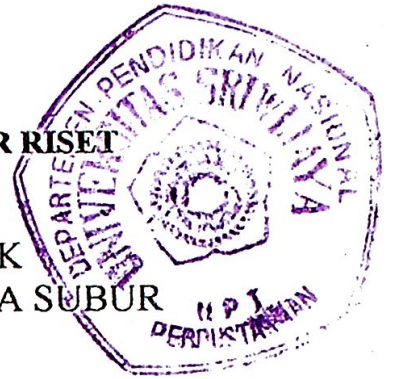
Tesha Ratnafury

04013102124

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2005**

LAPORAN PENELITIAN PENGALAMAN BELAJAR RISET

**EFEKTIFITAS PIL KB DARURAT UNTUK
MENCEGAH KEHAMILAN PADA WANITA USIA SUBUR**



Untuk memenuhi sebagian syarat-syarat guna memperoleh gelar sarjana kedokteran

S
613.9407

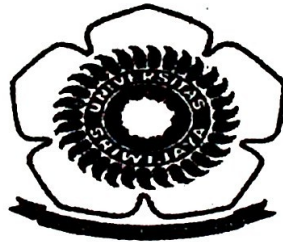
Rat

C
T-051348

2005

R. 12540

Bg. 12822.



oleh:

Tesha Ratnafury

04013102124

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2005**

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Pengalaman Belajar Riset

berjudul:

EFEKTIFITAS PIL KB DARURAT UNTUK
MENCEGAH KEHAMILAN PADA WANITA USIA SUBUR

oleh:

TESHA RATNAFURY, 04013102124

Telah dinilai dan dinyatakan diterima sebagai sebagian
dari syarat-syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran

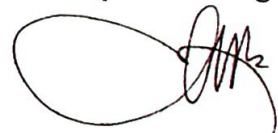
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
Palembang, Juni 2005
Menyetujui,

Dosen pembimbing I



Dr. Heriadi Manan, SPOG
NIP. 140 203 793

Dosen pembimbing II



Dr. Erial Bahar, M. Sc
NIP. 130 604 352



Ketua Panitia
Pembacaan Fakultas Kedokteran



Dr. Zarkasih Anwar, SpA (K)
NIP. 130 539 792

Kata Pengantar

Alhamdulillah, puji syukur ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat, taufik dan hidayat-Nya sehingga penyusunan Laporan Pengalaman Belajar Riset tahun 2004/2005 ini, dapat selesai tepat pada waktunya. Penelitian ini dilaksanakan guna memenuhi sebagian dari syarat-syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran.

Laporan ini adalah hasil riset yang dilaksanakan selama satu bulan mulai dari tanggal 5 April sampai dengan 5 Mei 2005 di Kecamatan Ilir Barat, Palembang, Sumatera Selatan, dengan melakukan penelitian mengenai “ Efektifitas Pil KB Darurat Untuk Mencegah Kehamilan Pada Wanita Usia Subur “. Rangkaian kegiatan penelitian ini dimulai dengan penyusunan proposal, pengumpulan data, sampai pembuatan laporan akhir.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya atas kesempatan dan izin yang telah diberikan kepada penulis untuk melaksanakan kegiatan ini.

Secara khusus penulis mengucapkan terimakasih kepada dr. Heriyadi Manan, SPOG, selaku dosen pembimbing substansi dan dr. Erial Bahar, M.Sc sebagai pembimbing metodologi, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, karena telah meluangkan waktunya untuk membantu penyelesaian laporan penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penelitian ini masih jauh dari sempurna, karena itu sangat diharapkan kritik dan saran yang membangun agar penulis dapat memberikan hasil yang lebih baik lagi dalam penelitian selanjutnya.

Akhirnya harapan penulis semoga laporan penelitian ini berguna bagi yang memerlukannya dan bermanfaat bagi kita semua.

Palembang, Juni 2005

Penulis

Halaman Persembahan

Allah yang maha pengasih lagi maha penyayang.....Allhamdulillah ya ALLAH, Makasih Engkau telah menciptakan aku,memberiku nafas dan kesempatan hidup sampai detik ini sebagai seseorang yang tak luput dari khilaf, dosa dan kesalahan agar aku bisa jadi lebih baik. Namun aku tetap percaya Engkau pasti selalu memberikan aku jalan yang terbaik. Semoga tak akan pernah jemu Engkau membimbingku, menyanggiku, memberikan dan menunjukkan aku jalan yang terbaik seumur hidupku sampai aku menjadi orang yang berarti bagi semua dan dalam segala hal...Amin.

Papa dan mama tercinta, terkasih dan tersayang.... Semoga kita selalu menjadi keluarga yang rukun, damai, bahagia dan selalu dilindungi oleh ALLAH selamanya. Makasih atas semua yang telah diberikan kepadaku do'a, semangat, dukungan, saran, kritikan, perhatian, pengertian, cinta dan kasih sayang yang tulus sehingga aku bisa seperti sekarang....semoga aku bisa menjadi orang yang selalu kalian cita-citakan.

Aa' dan adikku yang sangat kucintai dan mencintaiku....sangat istimewa aku mempunyai kalian.....Makasih atas semua...mua...muachhh. Tetaplah menjagaku layaknya aku adalah seorang putri raja. kita harus menjadi orang yang berhasil dan sukses,right!!

Semua keluarga besarku....makasih atas do'a, cinta, kasih sayang, dukungannya.....i love u all.

Dr.Heriadi Manan,Spog n dr.Erial Bahar,Msc selaku pembimbing substansi n pembimbing metodologi, makasih atas waktu, bimbingan, kritikan dan sarannya sehingga laporan ini selesai tepat pada waktunya.semoga berguna bagi kami kelak dan bagi semua orang yang berminat membaca laporan ini....buat yuk nina, kak budi, bidan oja', bidan siti dan bidan masyito...makasih data dan bimbingannya..semua guru dan dosen yang pernah mengajariku, maaf tidak disebutin satu-satu tapi kau akan selalu didalam hatiku, makasih atas pengetahuannya....sekarang aku bukan orang yang terbodoh di dunia berkat kalian.

ABSTRAK

EFEKTIFITAS PIL KB DARURAT UNTUK MENCEGAH KEHAMILAN PADA WANITA USIA SUBUR

Tesha Ratnafury, 28 Halaman, 2005

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Palembang

Efektifitas penggunaan KB darurat sebagai alternatif untuk mencegah kehamilan adalah tingkat keberhasilan pil KB darurat dalam upaya mencegah kehamilan

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui keefektifitasan dari penggunaan KB darurat sebagai alternatif mencegah kehamilan, dan manfaat dari penelitian ini dapat dibuktikan keefektifitasan pil KB darurat (*Postinor*).

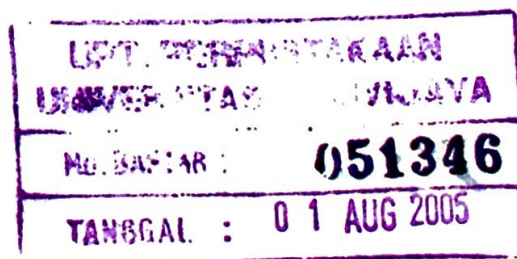
Jenis penelitian ini adalah survey analitik dalam bentuk uji klinik berpembanding buta ganda, yang dilaksanakan di tiga klinik bidan yang ada di kecamatan Ilir Barat, Palembang, Sumatera Selatan.

Populasi penelitian adalah wanita yang berusia reproduksi antara dibawah 20 sampai 40 tahun. Responden sebanyak 75 orang yang diperoleh dengan pengambilan sampel secara simple random sampling. Data primer diperoleh dari kuesioner dan data sekunder diperoleh dari klinik bidan. Data yang diperoleh, diolah dan disajikan secara deskriptif. Pengumpulan data dilaksanakan selama satu bulan mulai tanggal 5 April sampai 5 Mei 2005.

Hasil penelitian ini menunjukkan dari 75 responden yang menggunakan KB darurat ada 30 responden yang menggunakan pil A, 26 responden yang menggunakan pil B, dan 19 responden yang menggunakan pil C sama-sama tidak menyebabkan kehamilan. Dan bahwa keefektifitasan pil A, B, dan C adalah 100%.

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Pengesahan	ii
Kata Pengantar	iii
Halaman Persembahan.....	v
Abstrak	vii
Daftar Isi.....	viii
BAB I. Pendahuluan.....	1
I.1. Latar Belakang.....	1
I.2. Rumusan Masalah.....	3
I.3. Tujuan.....	3
I.4. Manfaat.....	3
BAB II. Tinjauan Pustaka.....	4
II.1. Pengertian Dasar Tentang Kontrasepsi Darurat	4
II.2. Mekanisme Kerja Kontrasepsi Darurat	4
II.3. Cara Pemberian Kontrasepsi Darurat.....	5
II.4. Jenis KB Darurat.....	5
II.4.1. Pil KB.....	5
II.4.2. Esterogen Dosis Tinggi.....	6
II.4.3. Mifepriston.....	7
II.4.4. Danazol.....	7
II.4.5. Progestin.....	8
II.5. Indikasi Pemakaian Kontrasepsi Darurat.....	9



BAB III. Keadaan Umum	12
III.1. Lokasi Penelitian	12
III.2. Fasilitas	12
 BAB IV. Metode Penelitian	 13
IV.1. Desain Penelitian	13
IV.2. Populasi dan Sampel.....	13
IV.3. Waktu Penelitian.....	13
IV.4. Kriteria Penerimaan.....	13
IV.5. Kriteria Penolakan.....	14
IV.6. Variabel yang Dievaluasi.....	15
IV.6.1. Variabel Dependen.....	15
IV.6.2. Variabel Independen.....	16
IV.6.3. Variabel Sosiodemografi.....	16
IV.7. Batasan Operasional	16
IV.8. Pengumpulan Data.....	17
IV.9. Analisis Data.....	17
IV.10. Etika dan izin Penelitian.....	17
 BAB V. Hasil dan Pembahasan.....	 19
V.1. Karakteristik Sosiodemografi Responden	19
V.1.1. Usia Responden.....	19
V.1.2. Pendidikan Responden.....	19
V.1.3. Pekerjaan Responden.....	20
V.1.4. Status Perkawinan.....	20
V.2. Data Hasil Uji Statistik	21
 BAB VI. Kesimpulan dan Saran.....	 22
VI.1. Kesimpulan.....	22

VI.2. Saran	22
Daftar Pustaka	24
Lampiran.....	26

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi Responden Menurut Umur.....	19
Tabel 2. Distribusi Responden Menurut Pendidikan.....	20
Tabel 3. Distribusi Responden Menurut Pekerjaan	20
Tabel 4. Distribusi Responden Menurut Status Perkawinan	21
Tabel 5. Hubungan Antara Efektifitas Obat A,B dan C	21

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Beberapa kontrasepsi yang sangat efektif sekarang ini sudah tersedia di pasaran dan dapat dipilih sesuai dengan keinginan calon akseptor. Namun tidak satupun cara kontrasepsi bebas dari kegagalan, efek samping atau kontrasepsi. Sebagian wanita mungkin mengalami kesulitan untuk memakai pil yang harus diminum setiap hari untuk mencegah kehamilan sebagai akibat hubungan seksual yang sangat jarang dilakukan. Mereka mungkin juga mempunyai pengalaman buruk atau menderita komplikasi akibat pemakaian AKDR, kontrasepsi suntikan, atau sering tidak tertib menerapkan senggama terputus, sistem kalender, kondom, spermisida sehingga upaya kontrasepsi yang dilakukan tidak adekuat.

Diperkirakan kegagalan kontrasepsi setiap tahunnya mencapai 500 ribu akseptor, dan pada tahun 2003 dilaporkan kegagalan kontrasepsi sekitar 650 ribu akseptor. Jelaslah keadaan ini akan membuat masalah tersendiri, terutama bagi petugas kesehatan. Jumlah ini akan makin bertambah banyak bila diperhitungkan dengan mereka yang memakai kontrasepsi tradisional seperti jamu dan cara-cara tradisional lainnya.

Kelompok unmetneed (pasangan usia subur yang ingin mengontrol fertilitasnya, tetapi mereka tidak menggunakan kontrasepsi) masih cukup tinggi yaitu 8.6 persen (SDKI 2002-2003), sehingga dimungkinkan terjadi kehamilan yang tidak diinginkan.

Kejadian kehamilan yang tidak diinginkan ini dapat dikurangi seandainya kontrasepsi darurat dapat dipakai. Kontrasepsi biasanya dipakai sebelum senggama, sedangkan kontrasepsi darurat dipakai sebagai cara darurat untuk

mencegah kehamilan setelah melakukan sanggama. Cara ini dikenal sebagai kontrasepsi pasca sanggama atau *morning after pil* atau *morning after treatment*.

Saat ini tersedia kontrasepsi pasca sanggama yang telah beredar dipasaran, banyak diteliti, dan salah satunya yang diproduksi oleh Gedeon Richter Hongaria untuk digunakan segera atau dalam waktu satu jam sesudah hubungan seksual. Tablet kontrasepsi pasca sanggama (pill after poscoital) kini dikenal dengan kontrasepsi darurat (emergency contraception) dengan nama *Postinor* yang mengandung bahan aktif @ 0.75 mg levonorgestrel. Suatu sediaan progesteron yang biasa digunakan dalam pil oral kombinasi ataupun norplant.

Postinor telah terdaftar pada Badan Pengawasan Obat dan Makanan Indonesia sebagai obat kontrasepsi darurat, namun tidak digunakan dalam program KB nasional. Penelitian mengenai keamanan, efektifitas dan penerimaan pil ini telah dilakukan dan menunjukkan hasil yang cukup baik. Dengan perkembangan teknologi kontrasepsi, ada upaya untuk menyediakan pil sejenis sehingga memungkinkan berbagai pilihan bagi wanita untuk memilih jenis dan cara yang sesuai dengan keinginannya.

Untuk menambah variasi pilihan jenis pil kontrasepsi darurat (emergency contraception) akan diperkenalkan *pil valenor_1* dan *pil valenor_2*. *Pil valenor_1* merupakan pil dosis tunggal berupa pil berwarna putih dengan diameter 5 mm mengandung 1.5 mg levonorgestrel, sedangkan *pil valenor_2* merupakan dosis terbagi masing-masing mengandung @ 0.75 levonorgestrel. *Pil valenor* ini direncanakan akan didaftarkan pemasarannya ke badan Pengawasan Obat dan Makanan sebagai pil untuk mencegah kehamilan yang bersifat darurat. Untuk itu perlu adanya dukungan hasil penelitian yang dapat dipakai untuk rekomendasi pemakaiannya secara lebih luas di Indonesia.

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui keamanan atau efektifitas penggunaan pil *Postinor* (Emergency Contraception) sebagai alternatif mencegah kehamilan dibandingkan dengan alat kontrasepsi lainnya.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana efektifitas pil KB darurat sebagai alternatif untuk mencegah kehamilan ?

1.3 Tujuan Penelitian

Mengetahui efektifitas pil KB darurat sebagai alternatif mencegah kehamilan.

1.4 Manfaat

Dengan hasil penelitian ini dapat dibuktikan secara langsung efektifitas pil Postinor (*Emergency Contraception*). Secara ekonomis akan lebih murah dibandingkan dengan kontrasepsi darurat lainnya, karena diproduksi di Indonesia. Dengan KIE dan konseling yang benar dan baik provider, klien dapat menggunakan pil ini sebagai pil kontrasepsi darurat untuk mencegah kehamilan yang tidak diinginkan.

DAFTAR PUSTAKA

1. Nirapathpongporn A, Antarikanonda P. Poscoital Contraception with 0.75 mg levonorgestrel (Valenor) in Thai Woman. Population and Community Development Assosiation. Thailand.
2. Joseph F.L. Statistical Methods for Rates and Proporstions. John Wiley and Sons, New York 1981.p.42,274.
3. Szczurrowicz A, Witczak A. Clinical Evaluation of Postinor. Development of Gynaecology and Obstetrics, Kielce, 1990.
4. Kayika IPG. Kontrasepsi Emergensi, Sari Pustaka.Bagian Obstetri dan Ginekologi FKUI Jakarta, 1995.
5. Seregely G. Results of Melticentre Trial of Postinor. Therapia Hungarica Hung Med J 1982;30:72-8
6. Farkas M, Apro G, Sas M.Clinico-pharmacological Examination of Postinor. Ther Hung 1981; 29:22-30.
7. Seregely-G.Postinor tablet Training Manual. Chemical Works of Gedeon Richter Ltd Clinical Research Budapest Hungary 1993.
8. Munandar. Usulan Penelitian: Tingkat Penerimaan Alat Kontrasepsi Dalam RahimPelepasan Levonorgestrel. Bagian Obstetri dan Ginekologi FKUI 1993.
9. Sastroasmoro S, Ismael S, Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis Binarupa Aksara Jakarta, 1995.
10. Kubba A, Guillebaud J. Combined Oral Contraceptives: Accetability and Effective use. British Med. Bulletine 1993;49:140-57
11. Chi IC The progestin –Only Pills and the Levonorgestrel-Releasing IUD: Two Progestin- Only Contraceptives. Clin Obs Gynecol 1995;38:872-89
12. Helena Von Hertzen , et all, Low dose mifepristone and two regimens of levonorgestrel for emergency contraception: a WHO multicentre randomized trial, The Lancet, Vol.360, December 7, 2002.

13. Helena Von Hertzen and Paul Van Look, Randomised controlled trial of levonorgestrel versus the Yuzpe regimen of combined oral contraceptives for emergency contraception, *The Lancet* Vol 352, August 8, 1998.
14. Emergency Contraceptive Pills: Medical and Service Delivery Guidelines, International.