

TINGKAT KEPATUHAN AKSEPTOR KONTRASEPSI ORAL

DI KOTA MALANG

(Sebagai dasar pembuatan alat bantu konseling berupa aplikasi komputer

“Sukses Ber-KB”)

TUGAS AKHIR

Untuk Memenuhi Persyaratan

Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi



Oleh:

Asfarina Hapsari

NIM: 115070513111001

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

MALANG

2015

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**TINGKAT KEPATUHAN AKSEPTOR KONTRASEPSI ORAL
DI KOTA MALANG**

(Sebagai dasar pembuatan alat bantu konseling berupa aplikasi komputer

“Sukses Ber-KB”)

Oleh:

Asfarina Hapsari

NIM: 115070513111001

Telah diuji pada:

Hari : Kamis

Tanggal: 16 April 2015

Dan dinyatakan lulus oleh :

Penguji I

Drs. Bambang Sidharta, M.S. Apt.

NIK. 140148623

Penguji II/Pembimbing I

Penguji III/Pembimbing II

Hananditia R.P., M.Farm.Klin., Apt.

NIP. 851202 07 1 2 0043

Ratna K. Illahi, M.Pharm., Apt.

NIK. 130584596

Mengetahui,
Kepala Program Studi Farmasi

Dr. Dra. Sri Winarsih, Apt., M.Si

NIP. 195408231981032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas karunia dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul Tingkat Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral di Kota Malang (Sebagai dasar pembuatan alat bantu konseling berupa aplikasi komputer “Sukses Ber-KB”).

Penulis tidak dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik tanpa adanya dukungan dari banyak pihak. Dengan selesainya tugas akhir ini, penulis mengucapkan terima kasih yang sebanyak-banyaknya kepada :

1. Dr. dr. Sri Andarini, M.Kes., selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran, Universitas Brawijaya.
2. Dr. Dra. Sri Winarsih, Apt., M.Si selaku ketua Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.
3. Drs. Bambang Sidharta, MS., Apt., selaku penguji tugas akhir yang telah memberikan bantuan dan memberikan dorongan untuk terus maju.
4. Hananditia Rachma P., M. Farm. Klin., Apt., selaku pembimbing pertama yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, serta masukan dalam penyusunan tugas akhir.
5. Ratna Kurnia Illahi, M. Pharm., Apt., selaku pembimbing kedua yang telah sabar dalam membimbing dan senantiasa memberikan masukan untuk dapat menulis dengan baik, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Ayuk Lawuningtyas H., S. Farm., Apt., pembimbing ketiga saya yang juga telah memberikan bantuan, selalu dengan sabar membimbing untuk bisa menulis dengan baik, dan memberikan dorongan untuk terus maju.

7. Hidayah Sunar Perdanastuti, S. Farm., Apt., pembimbing keempat saya yang telah memberikan bantuan dan bimbingan untuk bisa menulis dengan baik dan selalu memberi dorongan untuk terus maju.
8. Segenap anggota Tim Pengelola Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.
9. Yang tercinta ayahanda Sholichin, ibunda Nikmaturohma, dan kakak Herdaningtyas Enggarwati yang tidak pernah lelah memberikan dukungan baik moral maupun spiritual dalam kelancaran kuliah dan penyusunan tugas akhir ini.
10. Teman-temanku tersayang Nina, Baity, Alify, Nisa kecil, Besar (Nisa), Ashri, dan teman-teman skripsi "Sukses Ber-KB" (Vanny, Nyume, Titin) yang selalu memberikan saran, masukan, curahan hati, dan juga tidak lupa semua teman-teman Farmasi angkatan 2011 yang selalu memberikan dukungan, masukan, kegembiraan yang teman-teman berikan.
11. Serta pihak-pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu, atas segala bantuan yang telah diberikan kepada saya.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan hidayah-Nya. Dalam penyusunan skripsi ini penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu penulis menerima segala bentuk kritik dan saran yang membangun. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan yang membutuhkannya.

Malang, April 2015

Penulis

ABSTRAK

Hapsari, Asfarina. 2015. *Tingkat Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral di Kota Malang (Sebagai dasar pembuatan alat bantu konseling berupa aplikasi komputer "Sukses Ber-KB")*. Tugas Akhir, Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pembimbing : (1) Hananditia R. P., M. Farm. Klin., Apt., (2) Ratna Kurnia Illahi, M.Pharm., Apt.

Pil Oral Kombinasi (POK) adalah salah satu jenis kontrasepsi oral yang mengandung kombinasi estrogen-progestin mencegah kehamilan dengan menekan pituitari untuk melepaskan FSH dan LH yang diperlukan untuk mematangkan folikel grvida dalam ovarium, sehingga ovulasi terhambat. Pemakaian POK memerlukan kepatuhan dari akseptor untuk mencapai keberhasilan terapi. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui tingkat kepatuhan akseptor kontrasepsi oral di Kota Malang. Penelitian ini menggunakan teknik *purposive sampling* untuk menentukan sampel akseptor POK dan teknik *stratified random sampling* untuk menentukan apotek yang digunakan sebagai tempat penelitian. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah kuesioner. Apotek yang sesuai kriteria penelitian dan dijadikan tempat pengambilan data sebanyak 18 apotek se-Kota Malang. Jumlah sampel pada penelitian ini sebanyak 106 akseptor. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa 67 akseptor (63,20%) sudah patuh dan 29 akseptor (27,36%) sangat patuh meskipun ada 8 akseptor (7,55%) cukup patuh dan 2 akseptor (1,89%) kurang patuh dalam penggunaan POK. Akseptor menyatakan juga mengalami kendala dalam penggunaan POK dan kendala terbanyak yang menyebabkan menurunnya kepatuhan yaitu adanya efek samping dan ketidaktahuan cara untuk mengatasi bila lupa minum POK. Kesimpulan yang diperoleh yaitu kepatuhan akseptor secara keseluruhan sudah tinggi tetapi perlu adanya konseling dari apoteker yang akan ditindaklanjuti melalui pembuatan alat bantu konseling berupa aplikasi komputer "Sukses Ber-KB" untuk meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan khususnya untuk akseptor dengan kepatuhan rendah.

Kata Kunci : kepatuhan, akseptor, kontrasepsi oral, pil oral kombinasi

ABSTRACT

Hapsari, Asfarina. 2015. *Adherence in Oral Contraceptive Use Amongst KB Acceptors in Malang (A prestudy in manufacturing "Sukses Ber-KB" computer application)*. Final Assignment, Pharmacy Program, Faculty of Medicine. Supervisors : (1) Hananditia R.P., M.Farm.Klin., Apt. (2) Ratna Kurnia I., M.Pharm., Apt.

Combined Oral Contraceptive (COC) is one of a few types of oral contraceptive, which contains combination of estrogen and progestin that aims to prevent pregnancy by suppressing the pituitary to release FSH and LH. COC use are requiring acceptors' adherence in order to reach a succesfull therapy. This study aims to know the adherence in oral contraceptive use amongst KB acceptors in Malang. This study used purposive sampling technique to determine COC acceptor samples and stratified random sampling to determine the pharmacy which were used as a study location. Questionnaire was used as the data collecting method. Pharmacies that have met the criteria and used as data collection site are 18 pharmacies throughout Malang. Total number of samples in this study were 106 acceptors. This study showed that 67 acceptors (63,20%) adhered with the contraceptive use and 29 acceptors (27,36%) were highly adhered. However, there were 8 acceptors (7,55%) who were quite adhered and 2 acceptors (1,89%) who were less adhered in using COC. Acceptors also stated to have some difficulties concerned in COC use and the largest obstacles that lead to decreased adherence were the side effect of COC use and the action take when there was missed in medication used. This study concludes that the acceptors overall adherence were high but still required pharmacist's conselling which will be followed by creating helping tools like computer application "Sukses Ber-KB" in order to increase knowledge and adherence of acceptors, particularly low adherence acceptors.

Keyword (s) : adherence, acceptors, oral contraceptive, combined oral contraceptive

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Halaman Pengesahan	ii
Kata Pengantar.....	iii
Abstrak	v
Abstract	vi
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Akademik.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
1.4.2.1 Bagi Apoteker	5
1.4.2.2 Bagi Masyarakat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Sistem Reproduksi Wanita	7



2.1.1 Alat Kelamin Luar	7
2.1.1.1 Mons Veneris	7
2.1.1.2 Libia Mayora (Bibir Besar)	7
2.1.1.3 Libia Minora (Bibir Kecil)	8
2.1.1.4 Klitoris	8
2.1.1.5 Vesibulum	8
2.1.1.6 Himen (Selaput Dara)	8
2.1.2 Alat Kelamin Dalam	9
2.1.2.1 Vagina (Saluran Sanggama)	9
2.1.2.2 Rahim / Uterus	9
2.1.2.3 Tuba Fallopii	10
2.1.2.4 Ovarium (Indung Telur)	11
2.1.2.5 Parametrium (Penyangga Rahim)	11
2.2 Siklus Menstruasi	11
2.3 Keluarga Berencana	14
2.3.1 Definisi Keluarga Berencana	14
2.3.2 Tujuan Keluarga Berencana	14
2.4 Kontrasepsi	14
2.4.1 Definisi Kontrasepsi	14
2.4.2 Tujuan Penggunaan Kontrasepsi	15
2.4.3 Jenis-Jenis Kontrasepsi	16
2.4.4 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pemilihan Metode Kontrasepsi	22
2.5 Kontrasepsi Oral	24
2.5.1 Definisi Kontrasepsi Oral	24
2.5.2 Jenis Kontrasepsi Oral	24



2.5.3	Macam-Macam Kontrasepsi Oral.....	25
2.5.4	Mekanisme Kerja Kontrasepsi Oral.....	28
2.5.5	Cara Penggunaan Kontrasepsi Oral	29
2.5.6	Sistem Kemasan Kontrasepsi Oral	30
2.5.7	Efek Samping Kontrasepsi Oral.....	31
2.5.8	Efektivitas Kontrasepsi Oral.....	31
2.5.9	Angka Kegagalan Kontrasepsi Oral	32
2.5.10	Tanda-Tanda bahaya Kontrasepsi Oral.....	32
2.5.11	Kontra Indikasi Kontrasepsi Oral.....	32
2.5.12	Keuntungan Kontrasepsi Oral.....	32
2.5.13	Kerugian Kontrasepsi Oral.....	33
2.6	Kepatuhan.....	33
2.6.1	Definisi Kepatuhan.....	33
2.6.2	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi tingkat Kepatuhan..	33
2.6.3	Cara Meningkatkan Kepatuhan.....	34
BAB III KERANGKA KONSEP		35
3.1	Kerangka Konsep.....	35
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN		37
4.1	Rancangan Penelitian.....	37
4.2	Populasi dan Sampel.....	37
4.2.1	Populasi	37
4.2.2	Sampel.....	37
4.2.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	37
4.2.4	Kriteria Inklusi	38

4.2.5 Kriteria Eksklusi.....	38
4.2.6 Perhitungan Sampel.....	39
4.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	40
4.3.1 Lokasi Penelitian.....	40
4.3.2 Waktu Penelitian.....	40
4.4 Instrumen Penelitian.....	40
4.4.1 Alat Ukur Penelitian.....	40
4.4.2 Skala Pengukuran.....	40
4.4.3 Validitas Kuesioner.....	42
4.4.4 Reliabilitas Keusioner.....	43
4.5 Definisi Operasional.....	44
4.6 Prosedur Penelitian dan Pengumpulan Data.....	46
4.6.1 Prosedur Penelitian.....	46
4.6.2 Pengumpulan Data.....	47
4.7 Analisis Data.....	47
BAB V HASIL PENELITIAN.....	48
5.1 Gambaran Umum Penelitian.....	48
5.2 Data Demografi Responden.....	48
5.2.1 Usia Akseptor.....	48
5.2.2 Pendidikan Terakhir Akseptor.....	49
5.2.3 Pekerjaan Akseptor.....	50
5.2.4 Jumlah Anak dari Akseptor.....	51
5.3 Validitas dan Reliabilitas Kuesioner.....	52
5.3.1 Uji Validitas.....	53
5.3.2 Uji Reliabilitas.....	53

5.4 Hasil Kuesioner	54
5.4.1 Sumber Informasi Mengenai Kontrasepsi Oral.....	54
5.4.2 Pengategorian Akseptor Kontrasepsi Oral	55
5.4.3 Lama Penggunaan Kontrasepsi Oral	56
5.4.4 Kendala Saat Penggunaan Kontrasepsi Oral.....	57
5.4.5 Waktu Penggunaan Kontrasepsi Oral.....	59
5.4.6 Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral.....	60
5.4.7 Kategori Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral.....	65
BAB VI PEMBAHASAN	67
6.1 Pembahasan Hasil Penelitian	67
6.2 Implikasi Terhadap Bidang Kefarmasian.....	86
6.3 Keterbatasan Penelitian.....	86
BAB VII PENUTUP	88
7.1 Kesimpulan	88
7.2 Saran	89
DAFTAR PUSTAKA.....	90

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Dosis Pil Kontrasepsi Darurat	27
Tabel 4.1 Pertanyaan Positif dan Negatif	41
Tabel 4.2 Kriteria Jawaban Responden Berdasarkan Persentase Skor Aktual	42
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Usia Akseptor	49
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir Akseptor	50
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Akseptor	51
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Jumlah Anak dari Akseptor	52
Tabel 5.5 Hasil Uji Validitas	53
Tabel 5.6 Hasil Uji Reliabilitas	54
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Sumber Informasi Mengenai Kontrasepsi Oral	54
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi Pengategorian Akseptor Kontrasepsi Oral	56
Tabel 5.9 Distribusi Frekuensi Lama Penggunaan Kontrasepsi Oral ..	56
Tabel 5.10 Distribusi Frekuensi Kendala Saat Penggunaan Kontrasepsi Oral	58
Tabel 5.11 Distribusi Frekuensi Waktu Penggunaan Kontrasepsi Oral .	59
Tabel 5.12 Hasil Kuesioner Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral	60
Tabel 5.13 Kategori Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral	65



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Alat Kelamin Wanita Bagian Luar	7
Gambar 2.2 Alat kelamin Wanita bagian Dalam	10
Gambar 2.3 Perkembangan Folikel dan Endometrium Selama Siklus Menstruasi.....	12
Gambar 2.4 Perubahan Kadar Hormon Dalam Darah Saat Siklus Menstruasi.....	13
Gambar 3.1 Skema Kerangka Konsep	35
Gambar 5.1 Distribusi Frekuensi Usia Akseptor	49
Gambar 5.2 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir Akseptor	50
Gambar 5.3 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Akseptor	51
Gambar 5.4 Distribusi Frekuensi Jumlah Anak dari Akseptor	52
Gambar 5.5 Distribusi Frekuensi Sumber Informasi Mengenai Kontrasepsi Oral.....	55
Gambar 5.6 Distribusi Frekuensi Pengategorian Akseptor Kontrasepsi Oral	56
Gambar 5.7 Distribusi Frekuensi Lama Penggunaan Kontrasepsi Oral ..	57
Gambar 5.8 Distribusi Frekuensi Kendala Saat Penggunaan Kontrasepsi Oral.....	58
Gambar 5.9 Distribusi Frekuensi Waktu Penggunaan Kontrasepsi Oral ..	59
Gambar 5.10 Hasil Kuesioner Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral	63
Gambar 5.11 Kategori Kepatuhan Akseptor Kontrasepsi Oral.....	65



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Pernyataan Keaslian Tulisan 93
Lampiran 2	Pengantar Kuesioner 94
Lampiran 3	Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian 95
Lampiran 4	Pernyataan Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian 96
Lampiran 5	Kuesioner Gambaran Kepatuhan Penggunaan Kontrasepsi Oral oleh akseptor di Apotek Kota Malang..... 97
Lampiran 6	Data Hasil Try Out untuk Uji Validitas dan Uji Reliabilitas ... 102
Lampiran 7	Uji Validitas Kuesioner..... 103
Lampiran 8	Uji Reliabilitas Kuesioner..... 106
Lampiran 9	Data Demografi Sampel Akseptor 107
Lampiran 10	Data Hasil Kuesioner Kepatuhan Akseptor..... 112
Lampiran 11	Keterangan Kelaikan Etik (Ethical Clearance) 117

DAFTAR SINGKATAN

KB	Keluarga Berencana
AKDR	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	Air Susu Ibu
BBT	Basal Body Temperature
BKKBN	Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
F	Fahrenheit
FSH	Follicle Stimulating Hormone
IUD	Intra Uterine Device
LH	Luteinizing Hormone
MKJP	Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOP	Metode Operatif Pria
MOW	Metode Operatif Wanita
POK	Pil Oral Kombinasi
PUS	Pasangan Usia Subur