

**HUBUNGAN ANTARA EFEK SAMPING KB DENGAN SKOR  
KECEMASAN AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN DI  
PUSKESMAS KEBONSARI MADIUN**

**SKRIPSI**

**Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Dalam Mencapai Derajat Sarjana Kedokteran**



**Diajukan oleh :**

**Wisnuaji Eko Ratrianto  
J500100076**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2014**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA EFEK SAMPING KB DENGAN SKOR KECEMASAN  
AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN DI PUSKESMAS KEBONSARI MADIUN**

Yang Diajukan Oleh :

Wisnuaji Eko Ratrianto

J500100076

Telah disetujui oleh dan dipertahankan di hadapan dewan penguji skripsi Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Surakarta pada.

Pada hari Jumat, 24 Juli 2014

Penguji

Nama : Prof. Dr. M. Fanani, dr. Sp.KJ(K) (.....)

NIP : 300. 1098

Pembimbing Utama

Nama : dr. Rh Budhi Muljanto, Sp.KJ (.....)

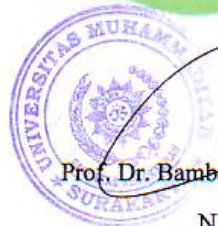
NIP : 200. 1541

Pembimbing Pendamping

Nama : dr. Erna Herawati (.....)

NIP : 1046

Dekan



Prof. Dr. Bambang Subagyo, dr, Sp.A(K)

NIK 300.1243

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini dan disebutkan dalam pustaka.

Surakarta, Juli 2014



Wisnuaji Eko Ratrianto

**MOTTO**

**“IMPOSSIBLE IS  
NOTHING”**

## KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah, senantiasa penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala limpahan rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga tugas akhir ini dapat penulis selesaikan dengan baik. Shalawat serta salam penulis haturkan kepada Nabi Muhammad SAW dan para sahabatnya.

Tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Jurusan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. Skripsi ini dibuat dengan judul “Hubungan Antara Efek Samping KB Dengan Skor Kecemasan Akseptor KB Suntik 3 Bulan Di Puskesmas Kebonsari Madiun”

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini tidak tersusun tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Soebagyo, dr. Sp.A(K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. dr. EM. Sutrisna, M. Kes., selaku Wakil Dekan 1 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. dr. RH. Budhi Muljanto, Sp.KJ., selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberi bimbingan serta memberi masukan dalam penyusunan skripsi ini.

4. dr. Erna Herawati, selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberi bimbingan serta memberi masukan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Prof. Dr. M. Fanani, Sp.KJ.(K) selaku penguji utama skripsi yang telah meluangkan waktunya serta memberi kritik dan saran yang membangun dalam penyusunan skripsi ini.
6. Kepala Puskesmas Kebonsari Madiun beserta staf yang telah memberikan ijin dalam pelaksanaan penelitian.
7. Eni Sri Sulastri, S.ST., selaku Bidan Desa Puskesmas Kebonsari Madiun yang telah memberi fasilitas dan sarana dalam pelaksanaan penelitian untuk penyusunan skripsi ini.
8. Staf Tata Usaha dan Perpustakaan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membantu dalam penelitian.
9. Orang tua tercinta Bapak H. Suramto, M.Si., dan Ibu Eni Sri Sulastri, S.ST., yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa, perhatian, dukungan serta kesabarannya dalam mendampingi hingga saat ini.
10. Adik-adikku tercinta Bimo Cahyo Adi dan Seto Tri Laksono, yang selalu memberikan semangat dalam penelitian.
11. Gumilang Mega Paramitha., yang selalu memberikan perhatian dan kesabarannya.
12. Sahabat-sahabatku Pradetyawan, Heru Fery Santoso, Giska Cantika, Doni Aprilianto, Khusnul Khotimah, dan Anggita Rizki Kusuma yang selalu membantu dan memeberi dukungan kepada penulis.

13. Semua Rekan-rekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2010.

14. Berbagai pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan, untuk itu kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata penulis berharap skripsi ini dapat memberikan wawasan dan pengetahuan kepada para pembaca pada umumnya dan pada penulis khususnya.

Surakarta 24 Juli 2014

Wisnuaji Eko Ratrianto

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN.....	iii
MOTTO.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
ABSTRAK .....	xiv
<b>BAB I      PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II     TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Keluarga Berencana .....	6
1. Definisi .....	6
2. Tujuan .....	6
3. Akseptor Keluarga Berencana .....	8
4. Penggunaan Kontrasepsi Dalam Program KB.....	9



B. Kontrasepsi .....	10
1. Definisi .....	10
2. Prevalensi .....	10
3. Metode Kontrasepsi .....	12
4. KB Suntik .....	15
C. Kecemasan .....	28
1. Definisi .....	28
2. Etiologi .....	29
3. Gejala Klinis Kecemasan.....	30
D. Kecemasan Akseptor KB.....	31
E. Kerangka konsep.....	33
F. Hipotesis .....	34
<b>BAB III</b> <b>METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian .....	35
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	35
C. Populasi Penelitian.....	35
D. Sample dan Teknik Sampling .....	35
E. Estimasi Besar Sampel.....	36
F. Kriteria Restriksi.....	37
G. Variabel Penelitian .....	37
H. Definisi Operasional .....	37
I. Instrumentasi Penelitian.....	38
J. Cara Kerja .....	39

	K. Analisis Data.....	39
	L. Rancangan Penelitian .....	39
	M. Jadwal Penelitian .....	40
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
	A. Hasil Penelitian .....	41
	B. Analisis Data .....	43
	C. Pembahasan .....	44
	D. Keterbatasan Penelitian .....	46
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Kesimpulan .....	48
	B. Saran .....	48
	DAFTAR PUSTAKA .....	49
	LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Jenis-jenis Metode Kontrasepsi .....	12
Tabel 2.2 Kriteria kelayakan kondisi terhadap penggunaan metode kontrasepsi .....	27
Tabel 2.3. Kondisi medis berdasarkan kriteria kelayakan .....	27
Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Umur.....	41
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir .....	41
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Status Pekerjaan .....	42
Tabel 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Efek Samping KB Suntik 3 Bulan.....	42
Tabel 4.5 Distribusi Responden Berdasarkan Skor Kecemasan (TMAS)	42
Tabel 4.6 Distribusi Responden Berdasarkan Akseptor KB Suntik 3 Bulan Terhadap Skor Kecemasan.....	42
Tabel 4.7 Analisis Data Statistik Uji Chi-Square Akseptor KB Suntik 3 Bulan Terhadap Skor Kecemasan.....	43
Tabel 4.8 Uji Chi-Square .....	44

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Tren Angka Kelahiran Total, Indonesia 1991-2012 (Badan Pusat Statistik, 2012). .....	8
Gambar 2. Tren Pemakaian Kontrasepsi pada Wanita Kawin, Indonesia 1991-2011. Kiri: prevalensi seluruh kontrasepsi, kanan: kontrasepsi modern (Badan Pusat Statistik, 2012) .....	11
Gambar 3. Perubahan Menstruasi karena DMPA .....	21

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Penelitian dari Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Suarakarta.....	52
Lampiran 2 Surat Pernyataan dari Puskesmas Kebonsari Madiun .....	53
Lampiran 3 Kuesioner Penelitian .....	54
Lampiran 4 Data Umum Responden .....	59
Lampiran 5 Hasil Perhitungan SPSS .....	61

## ABSTRAK

**WISNUAJI EKO RATRIANTO. J500100076. 2014. HUBUNGAN ANTARA EFEK SAMPING KB DENGAN SKOR KECEMASAN AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN DI PUSKESMAS KEBONSARI MADIUN**

## ABSTRAK

**LATAR BELAKANG:** KB suntik merupakan metode kontrasepsi yang paling dikenal oleh masyarakat. Di antara metode KB modern yang dipakai, suntik KB merupakan alat kontrasepsi terbanyak yang digunakan oleh wanita yang sudah menikah (32%), diikuti pil KB (13,6%), dan IUD (3,9%). Setiap metode kontrasepsi memiliki kekurangan dan kelebihan masing-masing. Dari survey awal yang dilakukan terhadap akseptor KB suntik 3 bulan dari 10 akseptor 70% di antaranya mengalami gangguan menstruasi, peningkatan berat badan, sakit kepala dan lamanya kembali ke masa fertilitas. Berdasarkan penelitian yang dilakukan di desa Duriwetan Maduran Lamongan tahun 2013 oleh Ningsih, A. F. dapat dijelaskan hampir 57,5 % mengalami kecemasan.

**TUJUAN :** Tujuan penelitian ini adalah mengetahui apakah ada hubungan antara efek samping KB dengan skor kecemasan akseptor KB suntik 3 bulan di puskesmas Kebonsari Madiun.

**METODE :** Desain penelitian adalah observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian dilaksanakan pada bulan Juli 2014 di Puskesmas Kebonsari Madiun. Populasi penelitian adalah wanita yang mendapat KB suntik 3 bulan di Puskesmas Kebonsari Madiun dengan sampel sebanyak 85 orang dengan teknik *simple random sampling*. Analisis data menggunakan *chi square*.

**HASIL :** Sebagian besar responden yang mendapatkan efek samping KB yaitu sebanyak 52 responden (61,2 %) dan mayoritas sebanyak 64 responden (75,3 %) mengalami kecemasan. Analisis statistik menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara efek samping KB dengan skor kecemasan akseptor KB suntik 3 bulan dengan nilai  $p < 0,000$  ( $p < 0,05$ ).

**SIMPULAN :** Ada hubungan antara efek samping KB dengan skor kecemasan akseptor KB suntik 3 bulan di puskesmas Kebonsari Madiun.

Kata kunci: Efek samping KB, Skor kecemasan, Akseptor KB suntik 3 bulan.

## ABSTRACT

### **WISNUAJI EKO RATRIANTO. J500100076. 2014. RELATION BETWEEN INJECTABLE CONTRACEPTIVE SIDE EFFECT AND ACCEPTOR ANXIETY SCORE TOWARD THREE MONTHS INJECTABLE CONTRACEPTIVE IN KEBONSARI MADIUN HEALTH CENTER**

**BACKGROUND:** Injectable contraceptive is the most well-known contraception method by the society. Among the used of modern contraception methods, injectable contraceptive is the most used contraception tool by married women (32%), followed by oral contraceptive (13.6%), and IUD (3.9%). Each contraception method has its own weaknesses and strengths. From the first survey conducted toward three months injectable contraceptive toward 10 acceptors, 70% of them are having menstruation disorder, body weight elevation, headache and back to the fertility period in a long time. Based on the research conducted in Duriwetan village, Maduran, Lamongan in 2013 by Ningsih, A. F., it is explained that almost 57.5% of them are experiencing anxiety.

**OBJECTIVE:** Purpose of this research is to know relation between contraceptive side effect and acceptor anxiety score toward three months injectable contraceptive in Kebonsari Madiun health center.

**METHOD:** The design of this research is observational analysis with cross sectional approach. This research is conducted on July 2014 in Kebonsari Madiun health center. The population of this research is women that acquired three months injectable contraceptive in Kebonsari Madiun health center with amount of sample is 85 people using simple random sampling technique. Data was analysed using chi square.

**RESULT:** most of the respondents who experiencing contraception side effect are 52 (61.2%) respondents and majority there are 64 (75.3%) respondents having anxiety. Statistical analysis shows that there is a relation between contraception side effect and acceptor anxiety score toward three months injectable contraceptive injection with p value = 0,000 ( $p < 0,05$ ).

**CONCLUSION:** There is a relation between contraceptive side effect and anxiety score toward three months injectable contraceptive in Kebonsari Madiun health center.

Keywords: contraceptive side effect, anxiety score, 3 months injectable contraceptive acceptor.