

**HUBUNGAN EFEK SAMPING
ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN AKSEPTOR KB**

Karya Tulis Ilmiah

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:

AFNIA RIKA

20010310045

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN EFEK SAMPING
ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN AKSEPTOR KB

Oleh:

AFNIA RIKA
20010310045

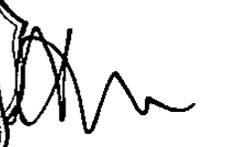
Telah diseminarkan tanggal 21 oktober 2005
dan disetujui oleh:

Dosen pembimbing utama/dosen penguji


Prof. Dr. M. Noor-Rochman Hadjam. SU

Dekan
Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta




Dr. H. Erwin Santosa. Sp.A..M. Kes

AL-AMMAN MOTTO

Hai orang-orang yang beriman, jadikanlah sabar dan shalat sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah bersama orang-orang yang sabar. (QS: Al-Baqarah: 153)

Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. (QS: Al-An'am: 5)

Barang siapa menempuh suatu jalan dalam rangka mencari ilmu, maka Allah akan memudahkannya baginya jalan menuju surga. (HR. Imam Muslim)

Didunia ini manusia dibagi tiga golongan: pria, wanita dan dokter wanita. (Sir William Osler)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas berkat, rahmat dan hidayah-Nya. Shalawat dan salam senantiasa penulis panjatkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW yang telah membuka jalan terang bagi umatnya dari kegelapan.

Syukur Alhamdulillah serta sujud kepada-Nya dan atas kehendaka-Nyalah penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul **“HUBUNGAN EFEK SAMPING ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM TERHADAP TINGKAT KECEMASAN AKSEPTOR KB”** untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan banyak pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga skripsi ini selesai dengan lancar.
2. Dr.Erwin Santosa, Sp.A.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Prof.dr.Noor rochman Hadjam.SU. selaku dosen pembimbing penulisan sekaligus dosen pemuji karya tulis ilmiah ini

4. Papa dan Mama tercinta, yang membuatku ada, merawat dan membesarkanku hingga sampai saat ini dengan penuh kasih sayang dan cinta.
5. Antan dan Nenek tersayang untuk semua doa dan kasih sayang yang tak pernah putus, semuanya kupersembahkan untuk kalian.
6. Adik-adikku Mona, Tari, Vera, Asep dan si kecil Oca, hidup baru dimulai sayang! Perjalanan kalian akan masih sangat panjang. Jadilah yang terbaik.
7. Andy, untuk semua semangat, kesabaran, pengertian, kasih sayang, cinta dan waktu untuk berbagi tawa dan tangis bersamaku.
8. Dewi Ocha, sahabat kecilku, yang rela menghabiskan sebagian hidupnya untuk berbagi denganku, hingga sampai saat ini.
9. Dila sahabat imutku yang dari awal berjuang bersama, ternyata kita bisa menaklukkan kota ini. Fanny dan risye sobat gokilku, Lidia, dina, rima dan deje adik-adikku yang manis.
10. Untuk santang gokil, fifi alim, nina kalem, tia imut, ibu srie dan novie, yang berjuang dari awal kuliah, terima kasih telah membuat hidupku berwarna, tiada kata yang indah yang patut diucapkan selain "aku bahagia bisa mengenal kalian".
11. Teman-teman seangkatan, Mira, Lia.A, Doddy, Leny, Romy, Lyla, Hakim, Candra, Misbach, Dewi novita, Ronal, Putra, dengan kekhasan masing-masing, candaan dan obrolan yang sepintas tidak bermutu, sebenarnya kita lagi menertawakan proses yang kita alami

12. Wisma Bayu *Comunity* empat tahun satu atap dengan kalian membuat aku menjadi orang yang tidak waras, waras dan tidak waras lagi.

13. Semua pihak yang telah membantu baik langsung maupun tidak langsung dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Semoga amal kebaikan dan segala bimbingan yang telah diberikan kepada penulis mendapat balasan dari Allah SWT.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk dijadikan bahan perbaikan diwaktu mendatang.

Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat berguna dan bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Wassalamu'alaikum. Wr. Wb.

Yogyakarta 21 Oktober 2005

Penulis

Afnia Rika

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN MOTTO.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
INTISARI.....	xii
ABSTRAK.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Penelitian.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Pengertian Kecemasan.....	8
B. Timbulnya Kecemasan.....	9
C. Macam-Macam Kecemasan.....	12
D. Gejala-Gejala Kecemasan.....	12
E. Gambaran klinik kecemasan.....	17
F. Terapi kecemasan.....	19

G. Defenisi akseptor KB.....	19
H. Efek samping AKDR.....	19
I. Hubungan tingkat kecemasan dengan efek samping AKDR.....	21
J. Hipotesis.....	22
BAB III METODE PENELITIAN.....	23
A. Subjek Penelitian.....	23
B. Rancangan Penelitian.....	23
C. Pengukuran hasil Penelitian.....	24
D. Analisis data.....	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	26
A. Hasil Penelitian.....	26
B. Pembahasan.....	37
C. Keterbatasan penelitian.....	42
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	43
A. Kesimpulan.....	43
R. Saran	44

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Frekuensi tingkat kecemasan akseptor AKDR yang mengalami efek samping dan akseptor AKDR yang tidak mengalami efek samping.....	27
Tabel 2. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut umur pada akseptor AKDR yang mengalami efek samping.....	28
Tabel 3. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut umur pada akseptor AKDR yang tidak mengalami efek samping.....	29
Tabel 4. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut tingkat pendidikan akseptor AKDR yang mengalami efek samping.....	30
Tabel 5. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut tingkat pendidikan akseptor AKDR yang tidak mengalami efek samping.....	31
Tabel 6. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut pekerjaan akseptor AKDR yang mengalami efek samping.....	32
Tabel 7. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut pekerjaan akseptor AKDR yang tidak mengalami efek samping.....	33
Tabel 8. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan akseptor AKDR yang mengalami efek samping menurut penghasilan keluarga.....	34
Tabel 9. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan akseptor AKDR yang tidak mengalami efek samping menurut penghasilan keluarga.....	35
Tabel 10. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut jumlah anak akseptor AKDR yang mengalami efek samping.....	36

Tabel 11. Distribusi frekuensi dan tingkat kecemasan menurut jumlah anak

absentor AKDB yang tidak memiliki SD