

## BAB 5

### HASIL PENELITIAN

#### 5.1 Karakteristik Subjek Penelitian

Sampel dalam penelitian ini adalah wanita usia reproduktif dengan PCOS yang sedang menjalankan program IVF di ASHA IVF RS PHC Surabaya dari bulan Juli 2022 sampai Juli 2023 dengan catatan rekam medis lengkap serta yang tidak di *drop*. Jumlah sampel yang digunakan pada penelitian ini adalah 36 pasien PCOS yang menjalani program IVF di ASHA IVF RS PHC Surabaya. Setelah dilakukan pemilihan sampel dengan teknik purposive sampling dan memenuhi kriteria inklusi dan kriteria eksklusi. Kemudian sampel dikelompokkan berdasarkan karakteristik usia, AMH, AFC, BMI, FSH, LH, progesteron, estrogen, kadar gula darah, obat stimulasi ovulasi, obat triggering dan keberhasilan kehamilan.

**Tabel 5. 1** Karakteristik Subjek Penelitian

| Karakteristik | Frekuensi | Persentase | Mean ± SD    | p     |
|---------------|-----------|------------|--------------|-------|
| <b>Usia</b>   |           |            |              |       |
| < 35 Tahun    | 25        | 69.4       | 31.69 ± 3.96 | 0.020 |
| ≥ 35 Tahun    | 11        | 30.6       |              |       |
| <b>AMH</b>    |           |            | 6.33 ± 3.24  | 0.000 |
| AMH Rendah    | 0         | 0.0        |              |       |
| AMH Normal    | 2         | 5.6        |              |       |
| AMH Tinggi    | 34        | 94.4       |              |       |
| <b>AFC</b>    |           |            | 15.91 ± 5.31 | 0.000 |
| AFC rendah    | 0         | 0.0        |              |       |
| AFC Normal    | 1         | 2.8        |              |       |
| AFC Tinggi    | 35        | 97.2       |              |       |
| <b>BMI</b>    |           |            | 25.18 ± 5.69 | 0.004 |
| BMI Kurus     | 3         | 8.3        |              |       |
| BMI Normal    | 19        | 52.8       |              |       |
| BMI Obesitas  | 14        | 38.9       |              |       |

| Karakteristik                   | Frrekuensi | Presentase | Mean ± SD     | p     |
|---------------------------------|------------|------------|---------------|-------|
| <b>FSH</b>                      |            |            |               |       |
| Rendah                          | 0          | 0.0        | 5.63 ± 1.15   | 0.000 |
| Normal                          | 36         | 100.0      |               |       |
| Tinggi                          | 0          | 0.0        |               |       |
| <b>LH</b>                       |            |            |               |       |
| LH Rendah                       | 2          | 5.6        | 4.24 ± 2.18   | 0.000 |
| LH Normal                       | 34         | 94.4       |               |       |
| LH Tinggi                       | 0          | 0          |               |       |
| <b>Progesteron</b>              |            |            |               |       |
| Progesteron Rendah              | 7          | 19.4       | 0.46 ± 0.17   | 0.000 |
| Progesteron Normal              | 26         | 72.2       |               |       |
| Progesteron Tinggi              | 3          | 8.3        |               |       |
| <b>Esterogen</b>                |            |            |               |       |
| Esterogen Rendah                | 0          | 0.0        | 34.71 ± 10.05 | 1.000 |
| Esterogen Normal                | 36         | 100.0      |               |       |
| Esterogen Tinggi                | 0          | 0.0        |               |       |
| <b>Kadar Gula Darah Sewaktu</b> |            |            |               |       |
| Rendah                          | 7          | 19.4       | 90.00 ± 15.07 | 0.000 |
| Normal                          | 29         | 80.6       |               |       |
| Tinggi                          | 0          | 0.0        |               |       |

Berdasarkan tabel 5.1 diketahui bahwa dari 36 sampel pasien yang memiliki  $p$  yang memiliki nilai signifikansi ( $p > 0.05$ ) berarti tidak ada perbedaan signifikan antar kelompok satu variabel dan yang memiliki nilai signifikansi ( $p < 0.05$ ) berarti ada perbedaan signifikan antar kelompok satu variabel. Pada karakteristik subjek penelitian didapatkan sebagian besar dengan usia kurang dari 35 tahun, dengan AMH tinggi (rata-rata 6.34), dengan AFC tinggi (rata-rata 15.92), dengan BMI normal (rata-rata 25.18), dengan FSH normal (rata-rata 5.64), dengan LH normal (rata-rata 4.25), dengan progesteron normal (rata-rata 0.46), dengan estrogen normal (rata-rata 34.71), dengan kadar gula darah sewaktu normal (90.00).

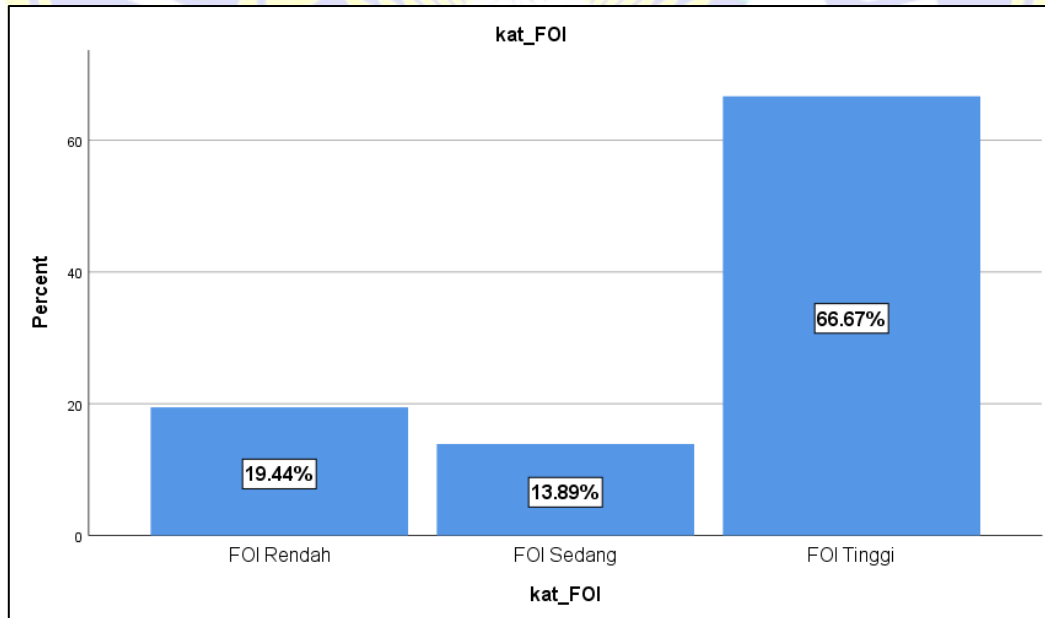
## 5.2 Karakteristik *Follicle Oocyte Index*

Pada penelitian ini, FOI dibagi menjadi tiga kategori, yaitu FOI rendah ( $\leq 0.70$ ), FOI sedang ( $0.70 - 0.95$ ), dan FOI tinggi ( $> 0.95$ ).

**Tabel 5. 2** Karakteristik *Follicle Oocyte Index*

| Karakteristik                       | Frekuensi | Presentase | Mean $\pm$ SD   | p     |
|-------------------------------------|-----------|------------|-----------------|-------|
| <b><i>Follicle Oocyte Index</i></b> |           |            |                 |       |
| FOI Rendah                          | 7         | 19.4       |                 |       |
| FOI Sedang                          | 5         | 13.9       | 1.23 $\pm$ 0.52 | 0.000 |
| FOI Tinggi                          | 24        | 66.7       |                 |       |
| Total                               | 36        | 100.0      |                 |       |

Berdasarkan tabel 5.2 pada subjek penelitian karakteristik *follicle oocyte index* sebagian besar pada kelompok FOI kategori tinggi. Berikut gambaran umum *follicle oocyte index* sesuai pada gambar 5.1 dalam grafik batang:



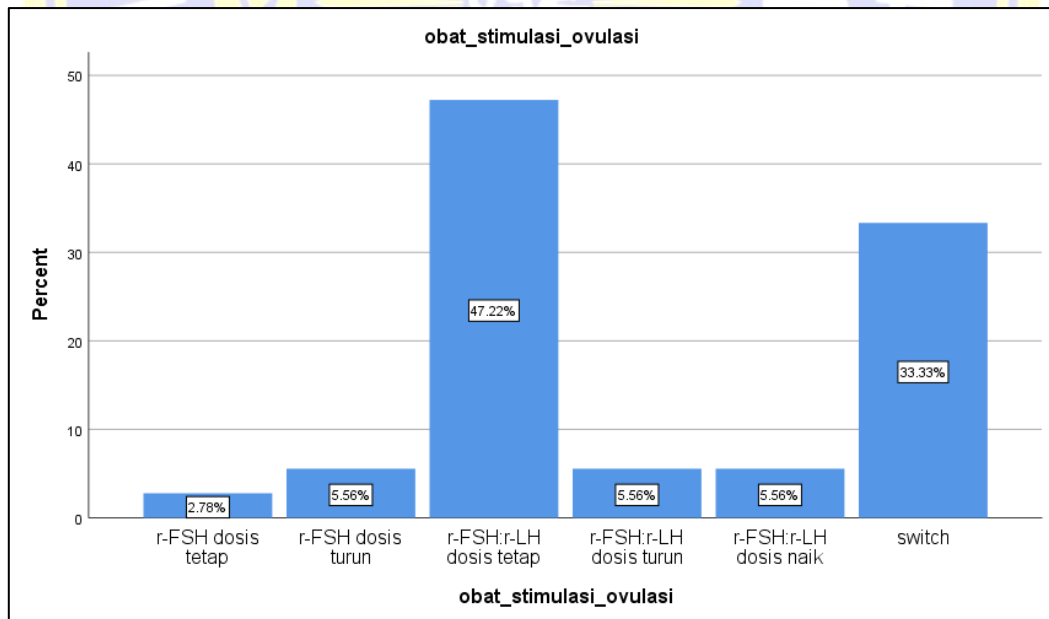
**Gambar 5. 1** Grafik Gambaran Umum FOI

### 5.3 Faktor Yang Memengaruhi *Follicle Oocyte Index*

**Tabel 5. 3** Gambaran Umum Obat Stimulasi Ovulasi

| Karakteristik  | Frekuensi | Presentase | Mean± SD | p     |
|--|-----------|------------|----------|-------|
| <b>Obat Stimulasi Ovulasi</b>                            |           |            |          |       |
| r-FSH dosis tetap  | 1         | 2.8        |          |       |
| r-FSH dosis turun  | 2         | 5.6        |          |       |
| r-FSH:r-LH dosis tetap                                   | 17        | 47.2       |          |       |
| r-FSH:r-LH dosis turun                                   | 2         | 5.6        |          |       |
| r-FSH:r-LH dosis naik                                    | 2         | 5.6        | -        | 0.000 |
| Switch<br>(stimulasi 1 r-FSH, stimulasi<br>2 r-FSH:r-LH) | 12        | 33.3       |          |       |
| Total  | 36        | 100.0      |          |       |

Berdasarkan tabel 5.3 pada subjek penelitian gambaran umum obat stimulasi ovulasi sebagian besar pada kelompok r-FSH:r-LH dosis tetap. Berikut gambaran umum obat stimulasi ovulasi sesuai pada gambar 5.2 dalam grafik batang:

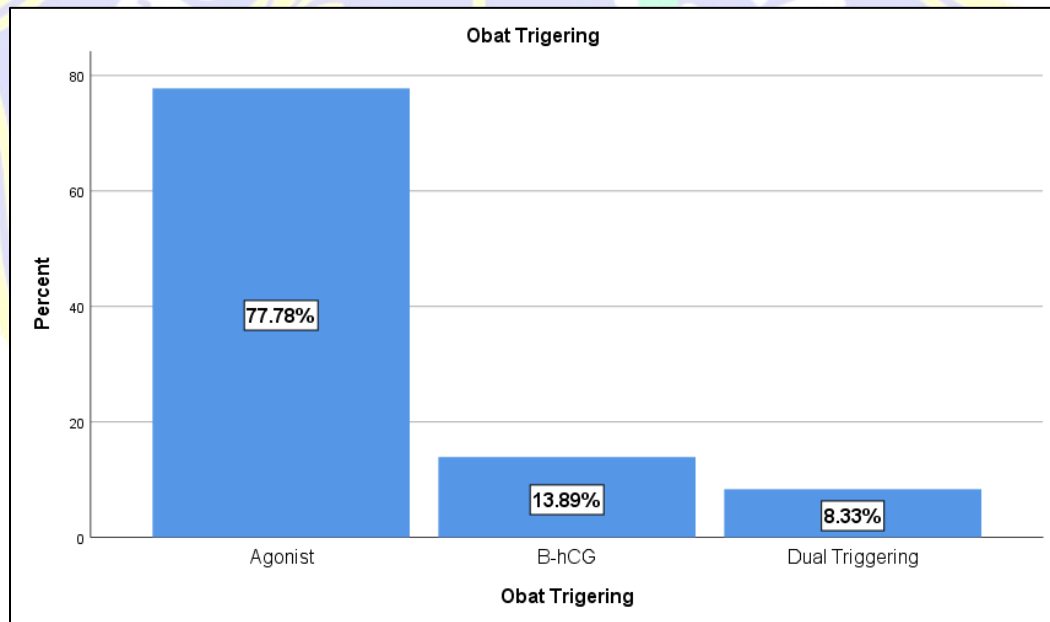


**Gambar 5. 2** Grafik Gambaran Umum Obat Stimulasi Ovulasi

**Tabel 5. 4** Gambaran Umum Obat Triggering

| Karakteristik                                | Frekuensi | Presentase | Mean±<br>SD | p     |
|--|-----------|------------|-------------|-------|
| <b>Obat Triggering</b>                       |           |            |             |       |
| Agonist GnRH                                 | 28        | 77.8       |             |       |
| B-hCG  | 5         | 13.9       |             |       |
| Dual Triggering<br>(Agonist GnRH+ B-<br>hCG) | 3         | 8.3        | -           | 0.000 |
| Total  | 36        | 100.0      |             |       |

Berdasarkan tabel 5.4 pada subjek penelitian gambaran umum obat triggering sebagian besar dengan jenis obat Agonist GnRH. Berikut gambaran umum obat triggering sesuai pada gambar 5.3:

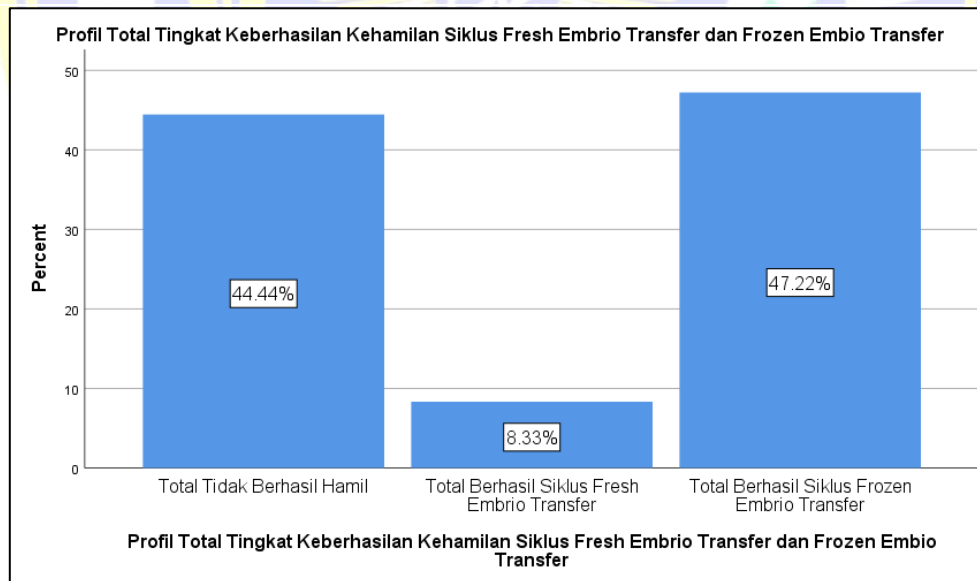


**Gambar 5. 3** Grafik Gambaran Umum Obat Triggering

**Tabel 5. 5** Profil Total Tingkat Keberhasilan Kehamilan Siklus Fresh Embrio Transfer dan Frozen Embrio Transfer

| Karakteristik  | Frekuensi | Presentase | Mean ± SD | p     |
|--|-----------|------------|-----------|-------|
| <b>Profil Total Tingkat Keberhasilan Kehamilan Siklus Fresh dan Frozen Embrio Transfer</b> |           |            |           |       |
| Total Tidak Berhasil Hamil   | 16        | 44.4       |           |       |
| Total Berhasil Siklus Fresh Embrio Transfer  | 3         | 8.3        | -         | 0.006 |
| Total Berhasil Siklus Frozen Embrio Transfer   | 17        | 47.2       |           |       |
| Total  | 36        | 100.0      |           |       |

Berdasarkan Tabel 5.5 sebagian besar profil total tingkat keberhasilan kehamilan pada siklus frozen embrio transfer. Berikut total tingkat keberhasilan kehamilan siklus fresh embrio transfer dan frozen embrio transfer sesuai pada gambar 5.4:



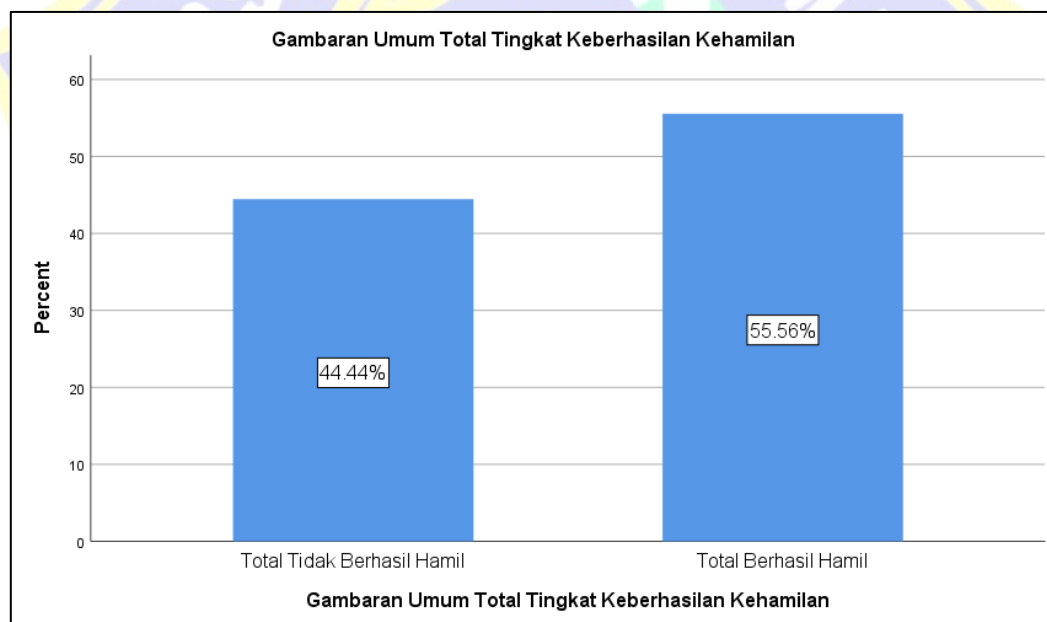
**Gambar 5. 4** Profil Total Tingkat Keberhasilan Kehamilan Siklus Fresh Embrio Transfer dan Frozen Embrio Transfer



**Tabel 5. 6** Gambaran Umum Total Keberhasilan Kehamilan Siklus Fresh dan Frozen Embrio Transfer

| Karakteristik   | Frekuensi | Presentase | Mean±<br>SD | p     |
|---|-----------|------------|-------------|-------|
| <b>Total Keberhasilan Dari Fresh Dan Frozen Embrio Transfer</b> |           |            |             |       |
| Total Tidak Berhasil Hamil                                      | 16        | 44.4       | -           | 0.505 |
| Total Berhasil Hamil  | 20        | 55.6       | -           |       |
| Total   | 36        | 100.0      | -           |       |

Berdasarkan tabel 5.6 diketahui dari kedua siklus sebagian besar sampel berhasil hamil. Berikut gambaran umum keberhasilan kehamilan siklus fresh dan frozen embrio transfer sesuai pada gambar 5.5:

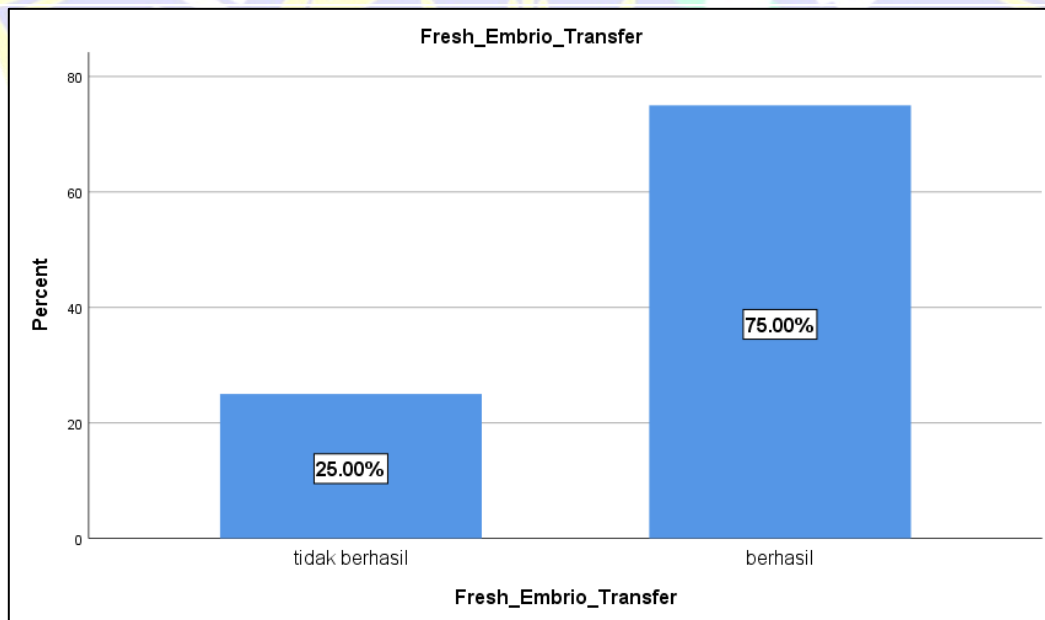


**Gambar 5. 5** Grafik Gambaran Umum Total Keberhasilan Kehamilan

**Tabel 5. 7** Gambaran Umum Keberhasilan Kehamilan Siklus Fresh Embrio Transfer

| Karakteristik                | Frekuensi | Presentase | Mean±<br>SD | p     |
|------------------------------|-----------|------------|-------------|-------|
| <b>Fresh Embrio Transfer</b> |           |            |             |       |
| Berhasil hamil               | 3         | 75.0       |             |       |
| Tidak berhasil hamil         | 1         | 25.0       | -           | 0.317 |
| Total                        | 4         | 100.0      |             |       |

Berdasarkan tabel 5.7 dari total 36 sampel diketahui sebanyak 4 sampel dilakukan fresh embrio transfer, dengan sebagian besar sampel berhasil hamil pada siklus fresh embrio transfer. Diketahui pada 1 sampel tidak berhasil hamil maka disertakan pada siklus frozen embrio transfer. Berikut gambaran umum kehamilan pada siklus fresh embrio transfer sesuai pada gambar grafik 5.6:



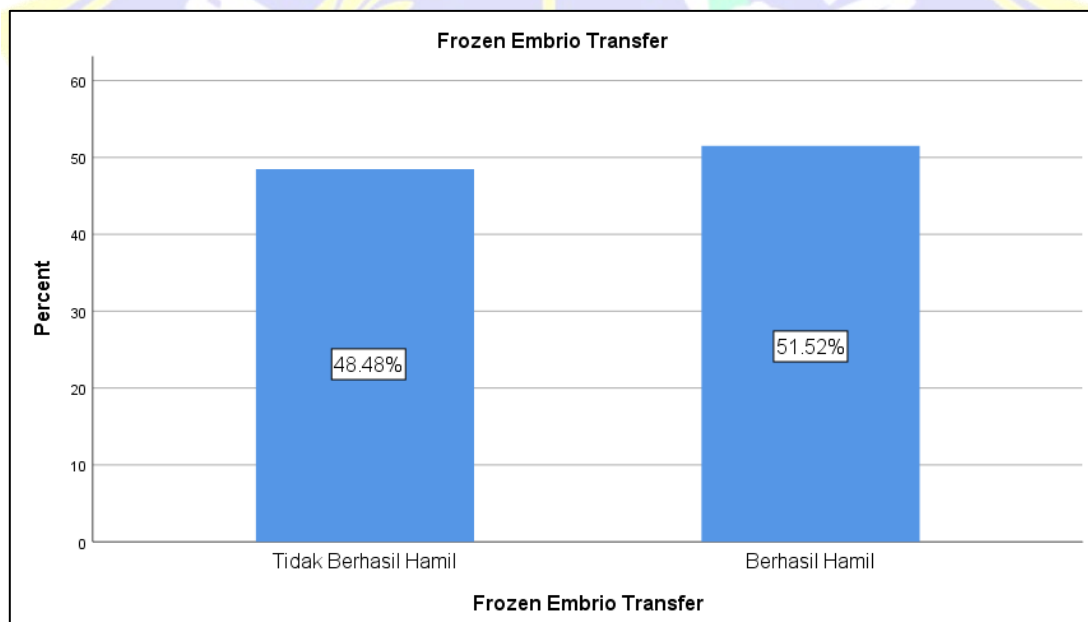
**Gambar 5. 6** Grafik Gambaran Keberhasilan Kehamilan Siklus Fresh Embrio Transfer



**Tabel 5. 8** Gambaran Umum Keberhasilan Kehamilan Siklus Frozen Embrio Transfer

| Karakteristik                 | Frekuensi | Presentase | Mean± SD | p     |
|-------------------------------|-----------|------------|----------|-------|
| <b>Frozen Embrio Transfer</b> |           |            |          |       |
| Tidak Berhasil Hamil          | 16        | 48.5       | -        | 0.862 |
| Berhasil Hamil                | 17        | 51.5       | -        |       |
| Total                         | 33        | 100.0      |          |       |

Berdasarkan tabel 5.8 dari total 36 sampel diketahui sebanyak 33 sampel dilakukan frozen embrio transfer dengan hasil sebagian besar berhasil hamil. Berikut gambaran umum kehamilan pada siklus frozen embrio transfer sesuai pada gambar5.7:



**Gambar 5. 7** Grafik Gambaran Umum Kehamilan Siklus Frozen Embrio Transfer

### 5.3.1 Pengaruh Usia Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh usia terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

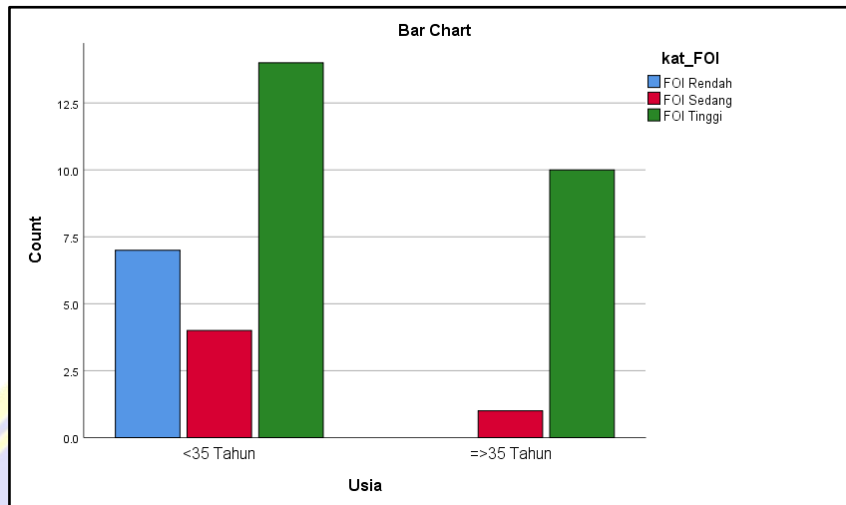
**Tabel 5. 9** Faktor Usia Terhadap FOI

| Usia       | Kategori FOI |            |            | Total  | p    |
|------------|--------------|------------|------------|--------|------|
|            | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi |        |      |
| <35 Tahun  | 7            | 4          | 14         | 25     | 0.08 |
|            | 28.0%        | 16.0%      | 56.0%      | 100.0% |      |
| ≥ 35 Tahun | 0            | 1          | 10         | 11     | 0.08 |
|            | 0.0%         | 9.1%       | 90.9%      | 100.0% |      |

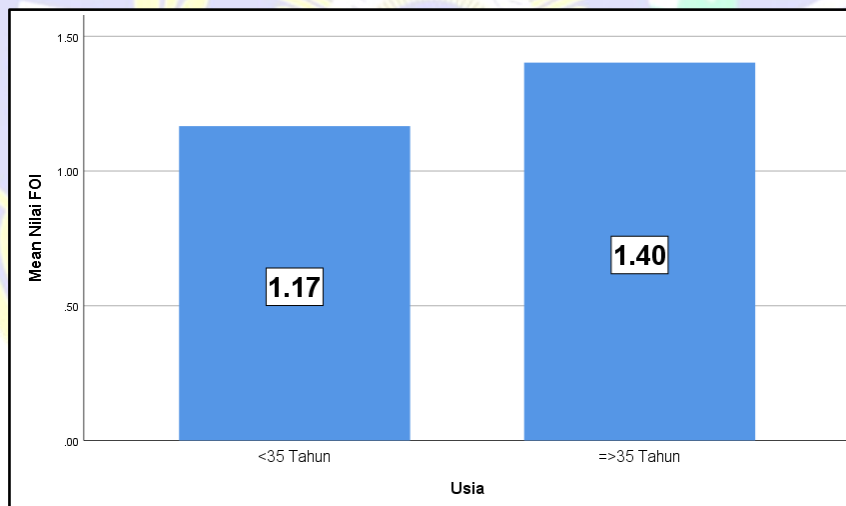
Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

Berdasarkan tabel 5.9 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar p 0.08 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak ada perbedaan signifikan faktor yang memengaruhi usia terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa usia bukan menjadi faktor yang memengaruhi FOI.

Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok usia dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.8 dan gambar 5.9 sebagai berikut:



**Gambar 5. 8** Grafik gambaran umum usia berdasarkan FOI



**Gambar 5. 9** Grafik rata-rata FOI berdasarkan usia

Berdasarkan gambar 5.8 dan gambar 5.9 menunjukkan bahwa pada kelompok usia <35 tahun dengan kelompok usia  $\geq 35$  tahun sama-sama memiliki FOI kategori tinggi dengan menunjukkan gambaran FOI kategori lebih tinggi pada pasien yang berusia  $\geq 35$  tahun.

### 5.3.2 Pengaruh AMH Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh AMH terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

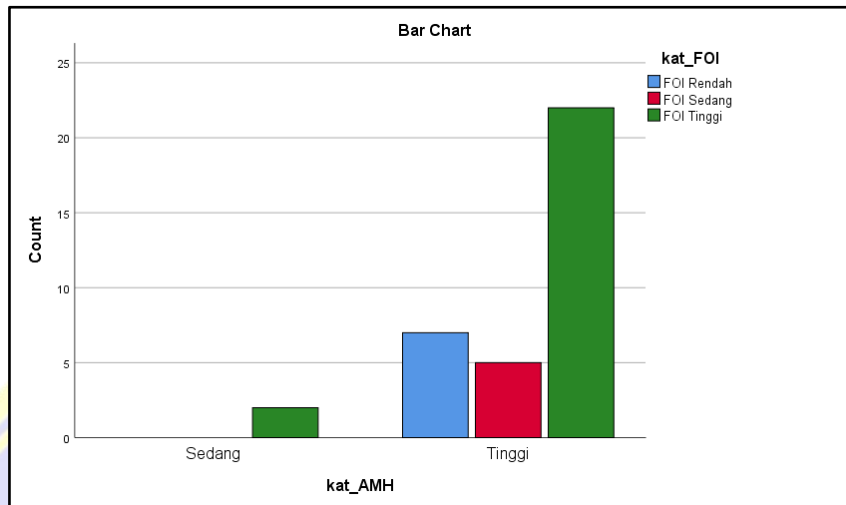
**Tabel 5. 10** Faktor Kadar AMH Terhadap FOI

| AMH    | Kategori FOI |            |             | Total        | p     |
|--------|--------------|------------|-------------|--------------|-------|
|        | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi  |              |       |
| Rendah | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%    | 1.000 |
| Normal | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%  | 2<br>100.0% | 2<br>100.0%  |       |
| Tinggi | 7<br>20.6%   | 5<br>14.7% | 22<br>64.7% | 34<br>100.0% |       |

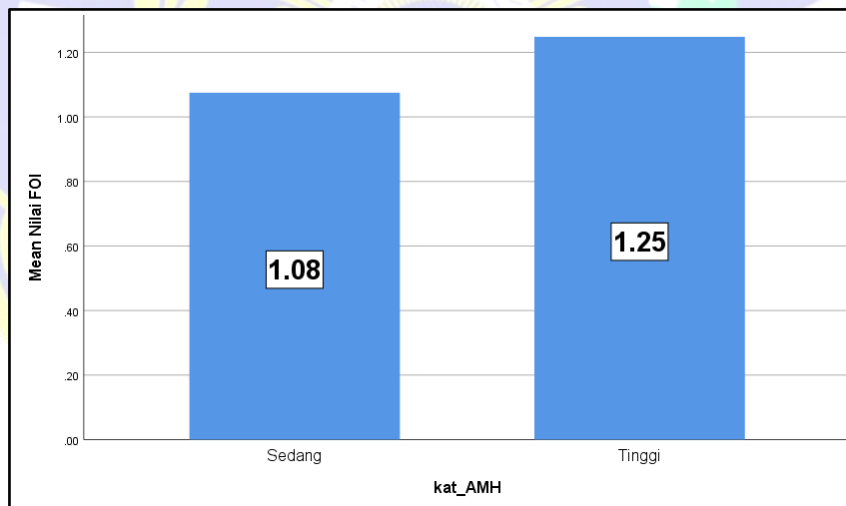
Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

Berdasarkan tabel 5.10 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar  $p > 0.05$ . Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi kadar AMH terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan kadar AMH normal dan tinggi bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.

Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok kadar AMH dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.10 dan gambar 5.11 sebagai berikut:



**Gambar 5. 10** Grafik gambaran umum AMH berdasarkan FOI



**Gambar 5. 11** Grafik rata-rata FOI berdasarkan AMH

Berdasarkan pada gambar 5.10 dan gambar 5.11 dapat diketahui bahwa pasien dengan AMH normal dan AMH tinggi sama-sama memiliki FOI kategori tinggi dengan menunjukkan bahwa rata-rata FOI paling tinggi pada sampel dengan kadar AMH tinggi.

### 5.3.3 Pengaruh AFC Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh AFC terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

**Tabel 5. 11** Faktor Kadar AFC Terhadap FOI

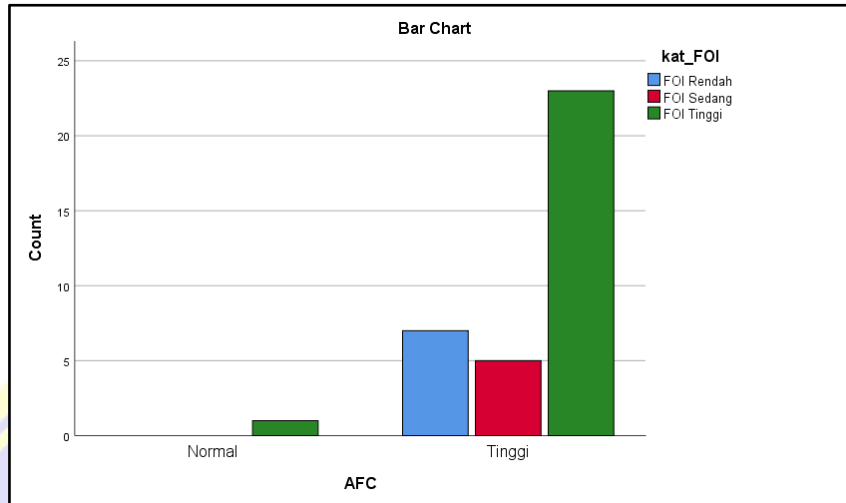
| AFC    | Kategori FOI |            |             | Total        | p     |
|--------|--------------|------------|-------------|--------------|-------|
|        | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi  |              |       |
| Rendah | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%    | 1.000 |
| Normal | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%  | 1<br>100.0% | 1<br>100.0%  |       |
| Tinggi | 7<br>20.0%   | 5<br>14.3% | 23<br>65.7% | 35<br>100.0% |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

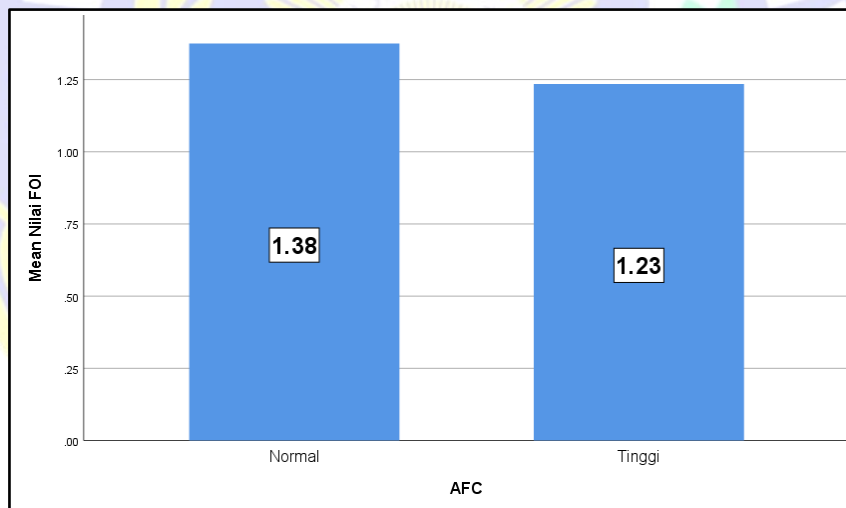
Berdasarkan tabel 5.11 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar p 1.000 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan faktor yang memengaruhi FOI terhadap kadar AFC. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan kadar AFC normal dan tinggi bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.



Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok kadar AFC dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.12 dan gambar 5.13 sebagai berikut:



**Gambar 5. 12** Grafik gambaran umum AFC berdasarkan FOI



**Gambar 5. 13** Grafik rata-rata FOI berdasarkan AFC

Berdasarkan gambar 5.12 dan gambar 5.13 dapat diketahui bahwa pasien dengan AFC normal dan AFC tinggi sama-sama memiliki FOI kategori tinggi dengan menunjukkan bahwa rata-rata FOI paling tinggi pada sampel yang memiliki AFC normal.

### 5.3.4 Pengaruh BMI Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *spearman* pengaruh BMI terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

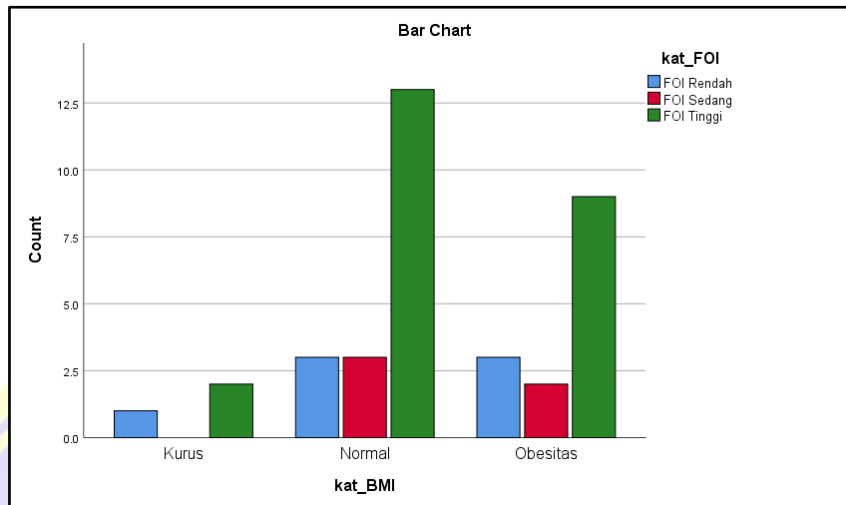
**Tabel 5. 12** Faktor BMI Terhadap FOI

| BMI      | Kategori FOI |            |            | Total  | p     |
|----------|--------------|------------|------------|--------|-------|
|          | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi |        |       |
| Kurus    | 1            | 0          | 2          | 3      | 0.873 |
|          | 33.3%        | 0.0%       | 66.7%      | 100.0% |       |
| Normal   | 3            | 3          | 13         | 19     |       |
|          | 15.8%        | 15.8%      | 68.4%      | 100.0% |       |
| Obesitas | 3            | 2          | 9          | 14     |       |
|          | 21.4%        | 14.3%      | 64.3%      | 100.0% |       |

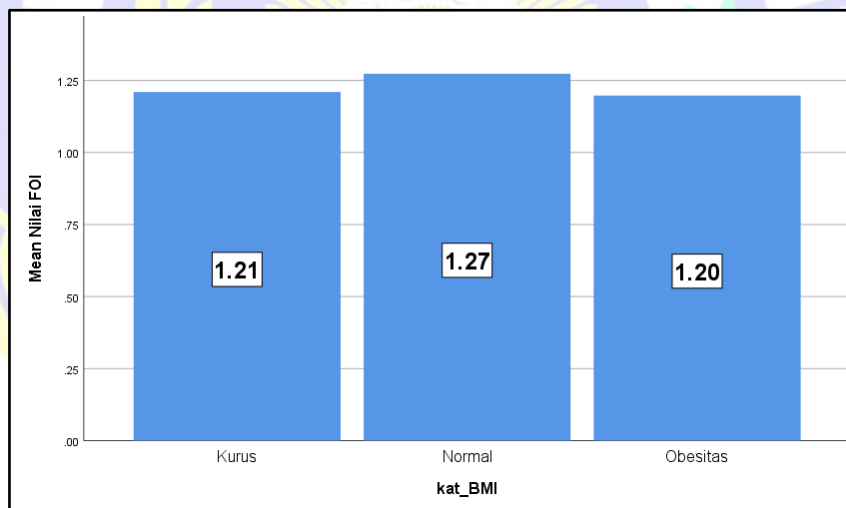
Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *spearman*

Berdasarkan tabel 5.12 menunjukkan nilai signifikansi uji *spearman* sebesar p 0.873 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi BMI terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan kadar BMI kurus, normal, dan obesitas bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.

Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok BMI dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.14 dan gambar 5.15 sebagai berikut:



**Gambar 5. 14** Grafik gambaran umum BMI berdasarkan FOI



**Gambar 5. 15** Grafik rata-rata FOI berdasarkan BMI

Berdasarkan pada gambar 5.14 dan gambar 5.15 dapat diketahui bahwa sampel pada kelompok BMI kurus, normal dan obesitas sebagian besar sama-sama memiliki FOI kategori tinggi dengan menunjukkan bahwa rata-rata FOI paling tinggi pada sampel yang memiliki BMI normal.

### 5.3.5 Pengaruh FSH Terhadap FOI Pada Pasien PCOS yang Mendapat Induksi Ovulasi di Program IVF

Hasil analisis uji ANOVA pengaruh FSH terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

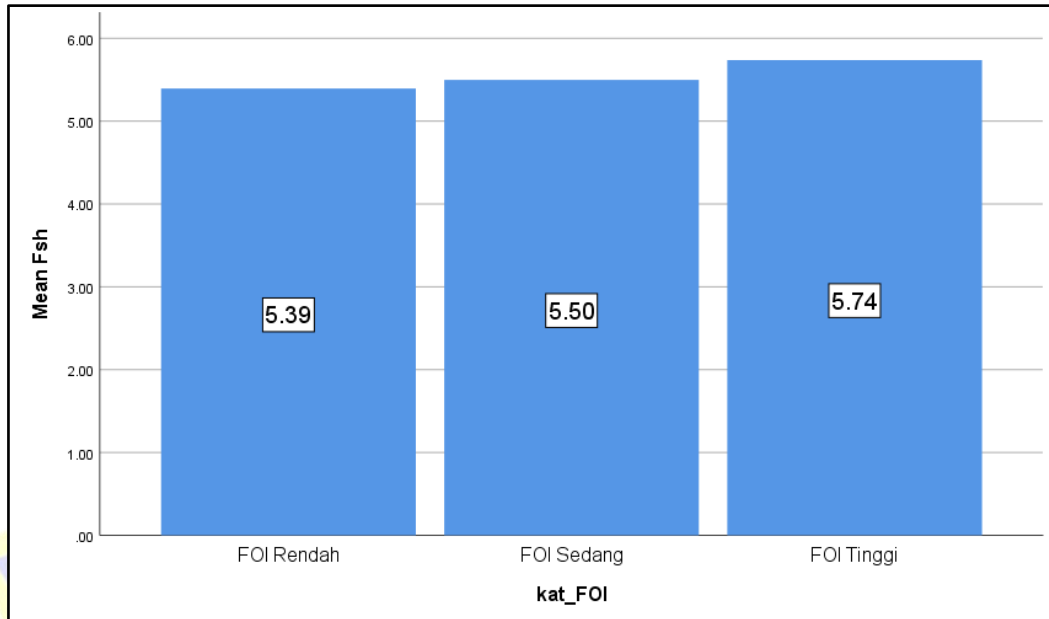
**Tabel 5. 13** Faktor Kadar FSH terhadap FOI

| FSH              | Kategori FOI |             |             |             | p     |
|------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------|
|                  | FOI Rendah   | FOI Sedang  | FOI Tinggi  | Total       |       |
| Rendah           | 0 (0.0%)     | 0 (0.0%)    | 0 (0.0%)    | 0 (0.0%)    | 0.764 |
| Normal           | 7 (19.4%)    | 5 (13.9%)   | 24 (66.7%)  | 36 (100%)   |       |
| Tinggi           | 0 (0.0%)     | 0 (0.0%)    | 0 (0.0%)    | 0 (0.0%)    |       |
| <b>Mean ± SD</b> | 5.39 ± 1.25  | 5.49 ± 1.12 | 5.73 ± 1.16 | 5.63 ± 1.15 |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji ANOVA

Berdasarkan Tabel 5.13 menunjukkan nilai signifikansi uji ANOVA sebesar p 0.764 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi FSH terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa kadar FSH bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.

Rata-rata FOI pada setiap kelompok FSH dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.16 sebagai berikut:



**Gambar 5. 16** Grafik rata-rata FSH berdasarkan FOI

Berdasarkan grafik pada gambar 5.16 dapat diketahui bahwa pasien dengan FOI kategori rendah, sedang, dan tinggi sama-sama memiliki rata-rata kadar FSH normal dengan menunjukkan bahwa pasien dengan FOI kategori tinggi memiliki rata-rata FSH tinggi.

### 5.3.6 Pengaruh LH Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh LH terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

**Tabel 5. 14** Faktor Kadar LH terhadap FOI

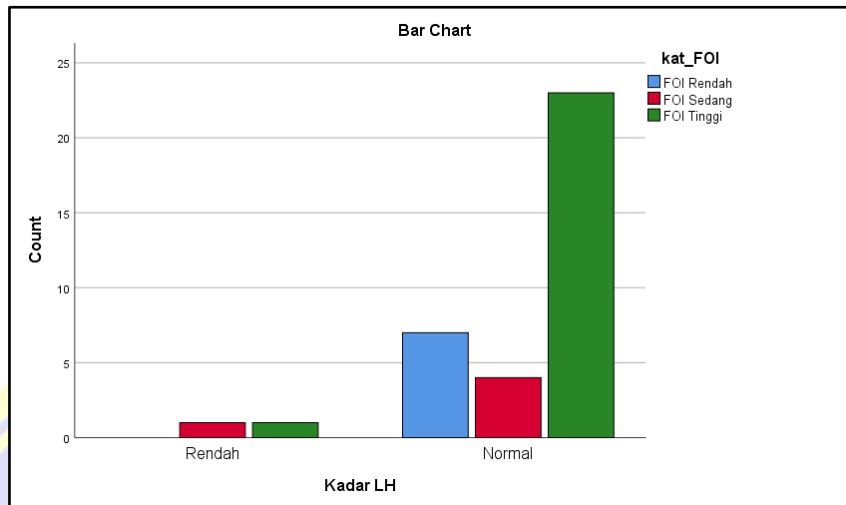
| LH     | Kategori FOI |            |             | Total        | p     |
|--------|--------------|------------|-------------|--------------|-------|
|        | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi  |              |       |
| Rendah | 0<br>0.0%    | 1<br>50.0% | 1<br>50.0%  | 2<br>100.0%  | 0.295 |
| Normal | 7<br>20.6%   | 4<br>11.8% | 23<br>67.6% | 34<br>100.0% |       |
| Tinggi | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%    |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

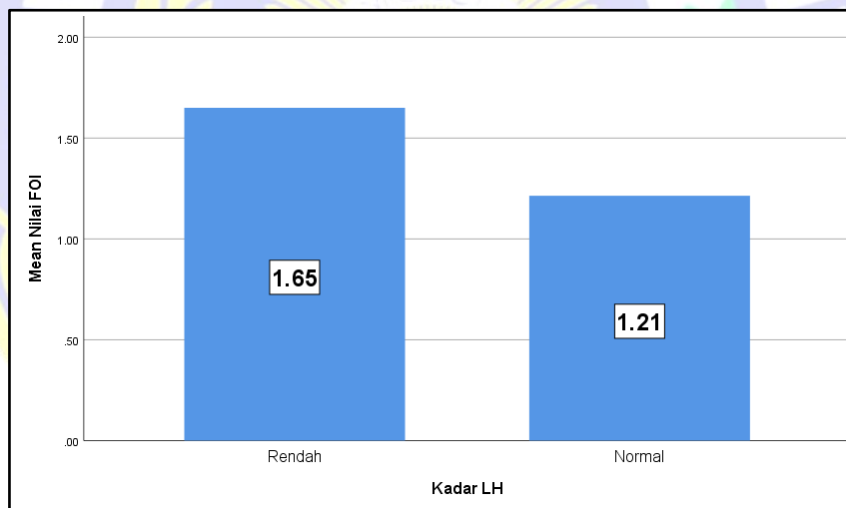
Berdasarkan Tabel 5.14 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar  $p > 0.05$ . Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi LH terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan kadar LH rendah dan normal bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.



Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok LH dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.17 dan gambar 5.18 sebagai berikut:



**Gambar 5.17** Grafik gambaran umum LH berdasarkan FOI



**Gambar 5.18** Rata-rata FOI berdasarkan LH

Berdasarkan pada gambar 5.17 dan gambar 5.18 dapat diketahui bahwa sampel dengan LH normal dengan LH rendah sama-sama memiliki rata-rata FOI kategori tinggi dengan menunjukkan bahwa pasien dengan LH rendah memiliki rata-rata FOI kategori paling tinggi.

### 5.3.7 Pengaruh Progesteron Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *spearman* pengaruh progesteron terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

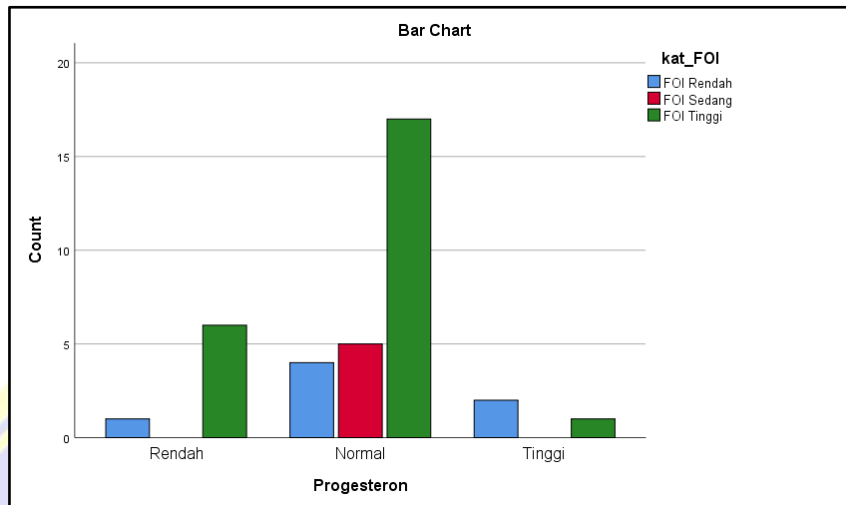
**Tabel 5. 15** Faktor Kadar Progesteron terhadap FOI

| Progesteron | Kategori FOI |            |             | Total        | p     |
|-------------|--------------|------------|-------------|--------------|-------|
|             | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi  |              |       |
| Rendah      | 1<br>14.3%   | 0<br>0.0%  | 6<br>85.7%  | 7<br>100.0%  | 0.110 |
| Normal      | 4<br>15.4%   | 5<br>19.2% | 17<br>65.4% | 26<br>100.0% |       |
| Tinggi      | 2<br>66.7%   | 0<br>0.0%  | 1<br>33.3%  | 3<br>100.0%  |       |

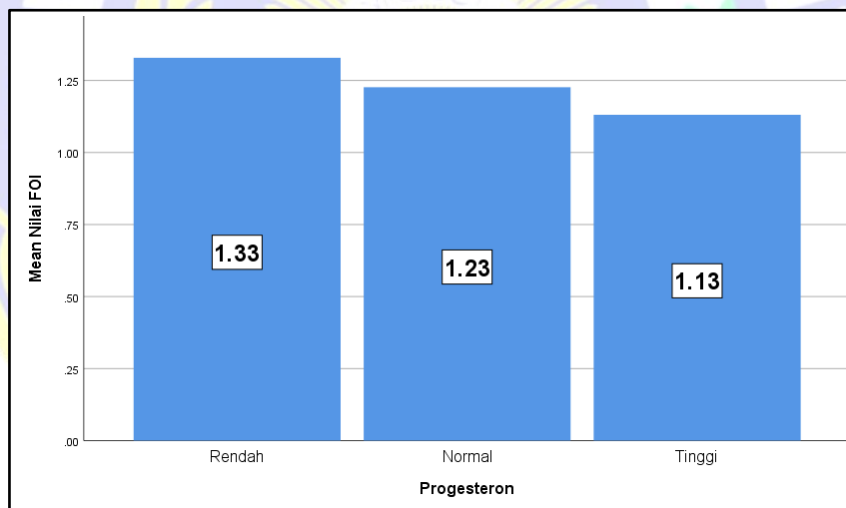
Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *spearman*

Berdasarkan tabel 5.15 menunjukkan nilai signifikansi uji *spearman* sebesar p 0.110 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi progesteron terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan kadar progesteron rendah, normal, dan tinggi bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.

Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok progesteron pada dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.19 dan gambar 5.20 sebagai berikut.



**Gambar 5. 19** Grafik gambaran umum progesteron berdasarkan FOI



**Gambar 5. 20** Grafik rata-rata FOI berdasarkan progesteron

Berdasarkan pada gambar 5.19 dan gambar 5.20 dapat diketahui bahwa pasien dengan FOI kategori rendah, sedang, dan tinggi sama-sama memiliki rata-rata kadar progesteron normal dengan menunjukkan bahwa pasien dengan FOI kategori rendah memiliki rata-rata progesteron lebih tinggi.

### 5.3.8 Pengaruh Estrogen Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji ANOVA pengaruh estrogen terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

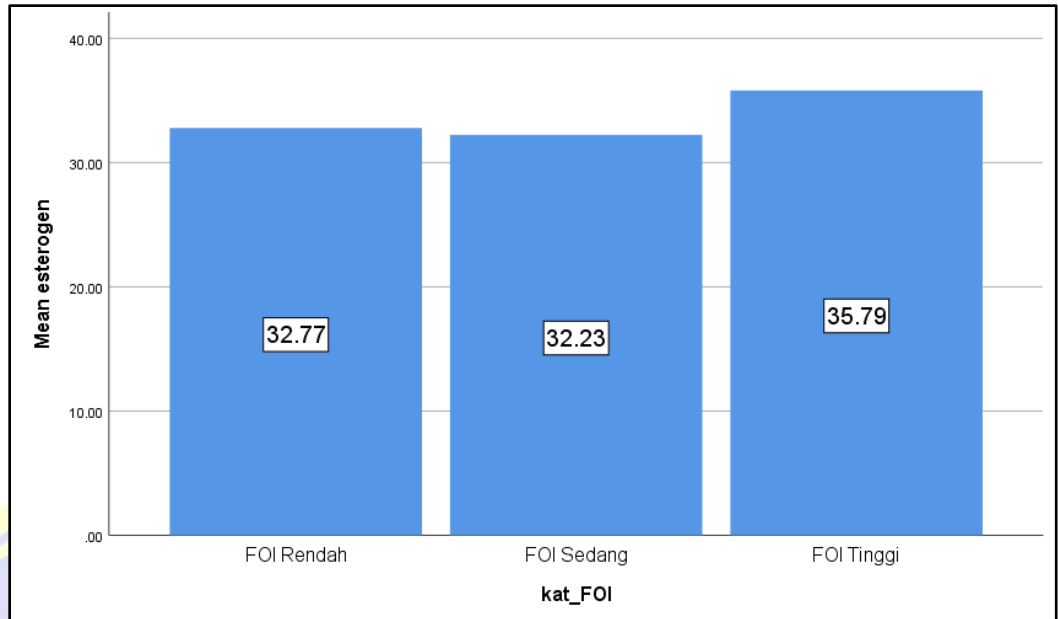
**Tabel 5. 16** Faktor Estrogen terhadap FOI

| Estrogen      | Kategori FOI |               |            |           | p     |
|---------------|--------------|---------------|------------|-----------|-------|
|               | FOI Rendah   | FOI Sedang    | FOI Tinggi | Total     |       |
| Rendah        | 0 (0.0%)     | 0 (0.0%)      | 0 (0.0%)   | 0 (0.0%)  | 0.669 |
| Normal        | 7 (19.4%)    | 5 (13.9%)     | 24 (66.7%) | 36 (100%) |       |
| Tinggi        | 0 (0.0%)     | 0 (0.0%)      | 0 (0.0%)   | 0 (0.0%)  |       |
| <b>Mean ±</b> |              |               | 35.79 ±    | 34.71 ±   |       |
| <b>SD</b>     | 32.77 ± 8.99 | 32.23 ± 11.40 | 10.31      | 10.05     |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji ANOVA

Berdasarkan tabel 5.16 menunjukkan nilai signifikansi uji ANOVA sebesar p 0.669 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi estrogen normal terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa kadar esterogen bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.

Rata-rata esterogen pada setiap kelompok FOI dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.21 sebagai berikut:



**Gambar 5. 21** Grafik rata-rata esterogen berdasarkan FOI

Berdasarkan pada gambar 5.21 dapat diketahui bahwa pasien dengan FOI kategori rendah, sedang, dan tinggi sama-sama memiliki rata-rata kadar estrogen normal dengan menunjukkan bahwa pasien dengan FOI kategori tinggi memiliki rata-rata estrogen lebih tinggi.

### 5.3.9 Pengaruh Gula Darah Sewaktu Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh gula darah sewaktu terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

**Tabel 5. 17** Faktor Gula Darah Sewaktu Terhadap FOI

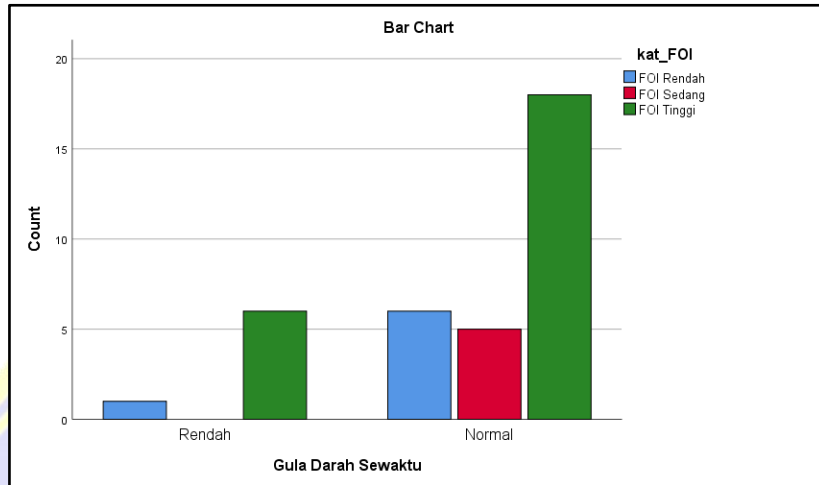
| Gula Darah sewaktu | Kategori FOI |            |             | Total        | p     |
|--------------------|--------------|------------|-------------|--------------|-------|
|                    | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi  |              |       |
| Rendah             | 1<br>14.3%   | 0<br>0.0%  | 6<br>85.7%  | 7<br>100.0%  | 0.688 |
| Normal             | 6<br>20.7%   | 5<br>17.2% | 18<br>62.1% | 29<br>100.0% |       |
| Tinggi             | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%    |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

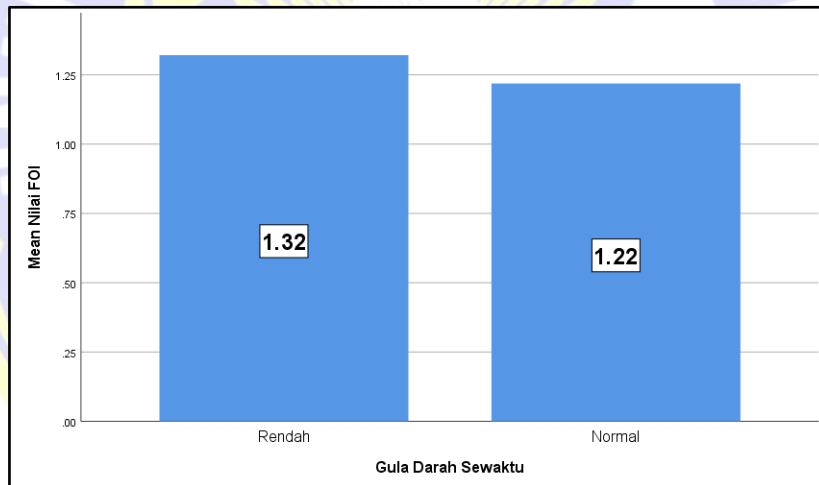
Berdasarkan Tabel 5.17 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar p 0.688 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi gula darah sewaktu terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan kadar gula darah sewaktu rendah, normal, dan tinggi bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.



Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok gula darah sewaktu pada dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.22 dan gambar 5.23 sebagai berikut:



**Gambar 5. 22** Grafik gambaran umum gula darah sewaktu berdasarkan FOI



**Gambar 5. 23** Grafik rata-rata FOI berdasarkan gula darah sewaktu

Berdasarkan pada gambar 5.22 dan gambar 5.23 dapat diketahui bahwa sampel dengan kadar gula darah tinggi dan kadar gula darah rendah sama-sama memiliki rata-rata FOI kategori tinggi dengan menunjukkan pada kelompok gula darah sewaktu rendah memiliki rata-rata FOI paling tinggi.

### 5.3.10 Pengaruh Obat Stimulasi Ovulasi Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IV

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh obat stimulasi ovulasi terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

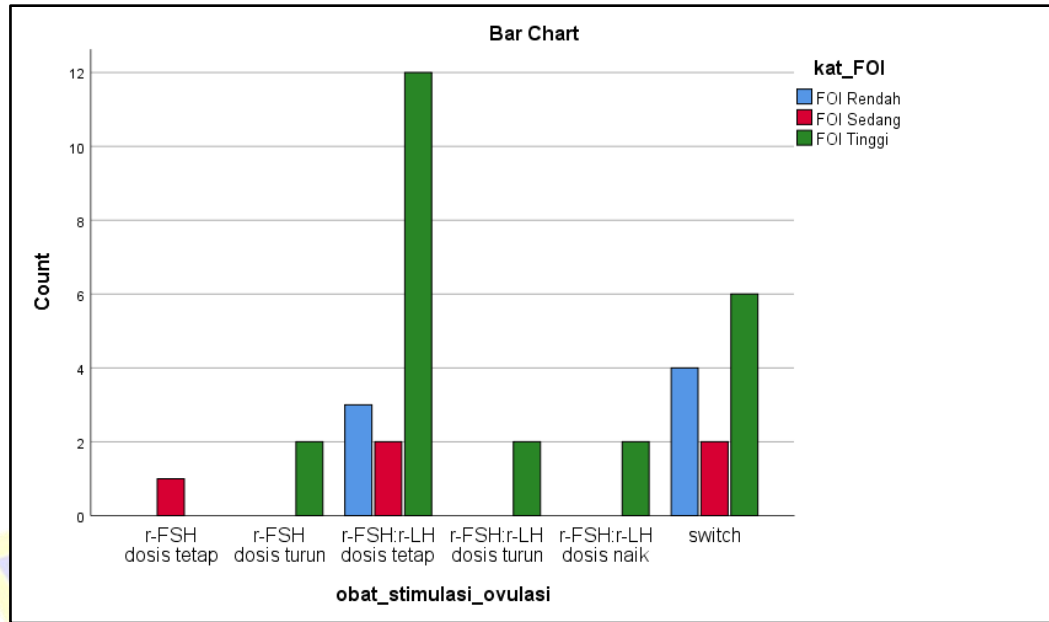
**Tabel 5. 18** Faktor Obat Stimulasi Ovulasi Terhadap FOI

| Obat Stimulasi<br>Ovulasi                                | Kategori FOI |             |             | Total        | p     |
|--|--------------|-------------|-------------|--------------|-------|
|  | FOI Rendah   | FOI Sedang  | FOI Tinggi  |              |       |
| r-FSH dosis tetap  | 0<br>0.0%    | 1<br>100.0% | 0<br>0.0%   | 1<br>100.0%  |       |
| r-FSH dosis turun  | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%   | 2<br>100.0% | 2<br>100.0%  |       |
| r-FSH:r-LH dosis<br>tetap                                | 3<br>17.6%   | 2<br>11.8%  | 12<br>70.6% | 17<br>100.0% |       |
| r-FSH:r-LH dosis<br>turun                                | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%   | 2<br>100.0% | 2<br>100.0%  | 0.613 |
| r-FSH:r-LH dosis<br>naik                                 | 0<br>0.0%    | 0<br>0.0%   | 2<br>100.0% | 2<br>100.0%  |       |
| Switch (Stimulasi<br>1 r-FSH, stimulasi<br>2 r-FSH:r-LH) | 4<br>33.3%   | 2<br>16.7%  | 6<br>50.0%  | 12<br>100.0% |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

Berdasarkan tabel 5.18 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar p 0.613 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi obat stimulasi ovulasi terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan obat stimulasi ovulasi r-FSH dosis tetap, r-FSH dosis turun, r-FSH:r-LH dosis tetap, r-FSH:r-LH dosis turun, r-FSH:r-LH dosis naik dan switch (Stimulasi 1 r-FSH, stimulasi 2 r-FSH:r-LH) bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.

Grafik gambaran umum setiap kelompok obat stimulasi ovulasi pada dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.24 sebagai berikut:



**Gambar 5. 24** Grafik gambaran umum obat stimulasi ovulasi berdasarkan FOI Berdasarkan pada gambar 5.24 diketahui sebagian besar pada kelompok FOI kategori rendah menggunakan obat stimulasi ovulasi r-FSH: r-LH dosis tetap. Sedangkan pada kelompok FOI kategori sedang sebagian besar menggunakan obat stimulasi ovulasi r-FSH:r-LH dosis tetap dan switch (Stimulasi 1 r-FSH, stimulasi 2 r-FSH:r-LH). Sedangkan pada kelompok FOI kategori tinggi sebagian besar menggunakan r-FSH: r-LH dosis tetap.

**5.3.10.1 Pengaruh Usia Terhadap Obat Stimulasi Ovulasi Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF**

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh usia terhadap obat stimulasi ovulasi pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

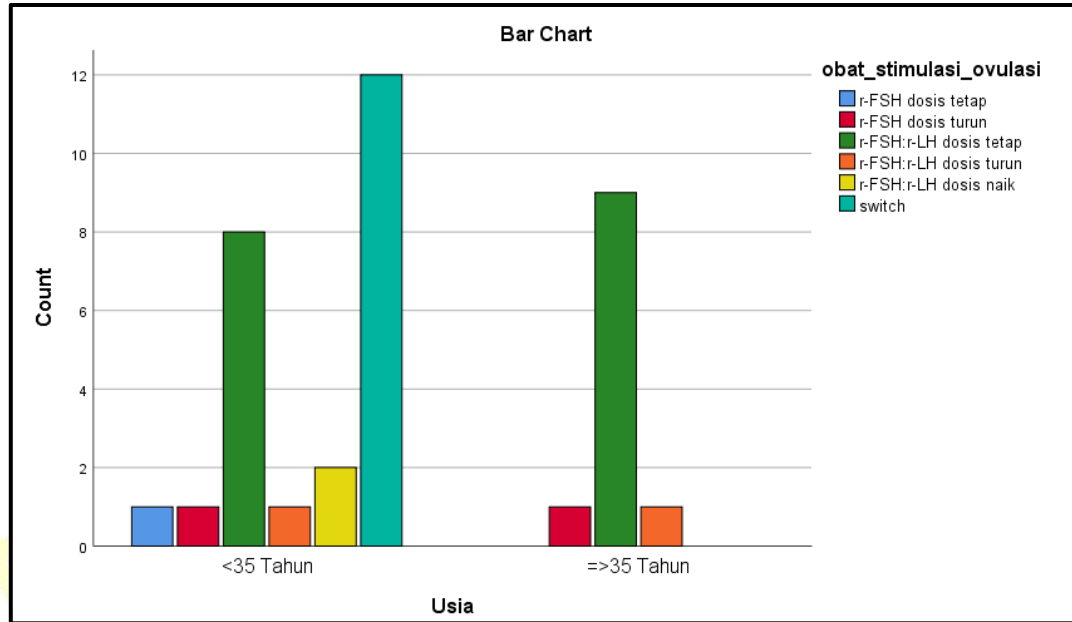
**Tabel 5. 19** Faktor Usia Terhadap Obat Stimulasi Ovulasi

| Usia  | Obat Stimulasi Ovulasi |                   |                        |                        |                       |  | Total  | p     |
|-------|------------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|--|--------|-------|
|       | r-FSH dosis tetap      | r-FSH dosis turun | r-FSH:r-LH dosis tetap | r-FSH:r-LH dosis turun | r-FSH:r-LH dosis naik | Switch (Stimulasi 1 r-FSH, stimulasi 2 r-FSH:r-LH) |        |       |
| < 35  | 1                      | 1                 | 8                      | 1                      | 2                     | 12   | 25     | 0.008 |
| Tahun | 4.0%                   | 4.0%              | 32.0%                  | 4.0%                   | 8.0%                  | 48.0%  | 100.0% |       |
| ≥ 35  | 0                      | 1                 | 9                      | 1                      | 0                     | 0  | 11     |       |
| Tahun | 0.0%                   | 9.1%              | 81.8%                  | 9.1%                   | 0.0%                  | 0.0%   | 100.0% |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

Berdasarkan tabel 5.19 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar p 0.008 ( $p < 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi usia terhadap obat stimulasi ovulasi. Sehingga dapat disimpulkan bahwa usia menjadi faktor yang memengaruhi obat stimulasi ovulasi.

Grafik gambaran umum usia ovulasi pada setiap kelompok obat stimulasi dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.25 sebagai berikut:



**Gambar 5. 25** Grafik gambaran umum stimulasi ovulasi berdasarkan usia

Berdasarkan gambar 5.25 diketahui bahwa total pada kelompok usia <35 tahun sebagian besar menggunakan obat stimulasi ovulasi switch (stimulasi 1 r-FSH, stimulasi 2 r-FSH:r-LH), sedangkan pada kelompok usia  $\geq 35$  tahun sebagian besar menggunakan obat stimulasi ovulasi r-FSH:r-LH dosis tetap.



### 5.3.12 Pengaruh Obat Triggering Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh obat triggering terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

**Tabel 5. 20** Faktor Obat Triggering Terhadap FOI

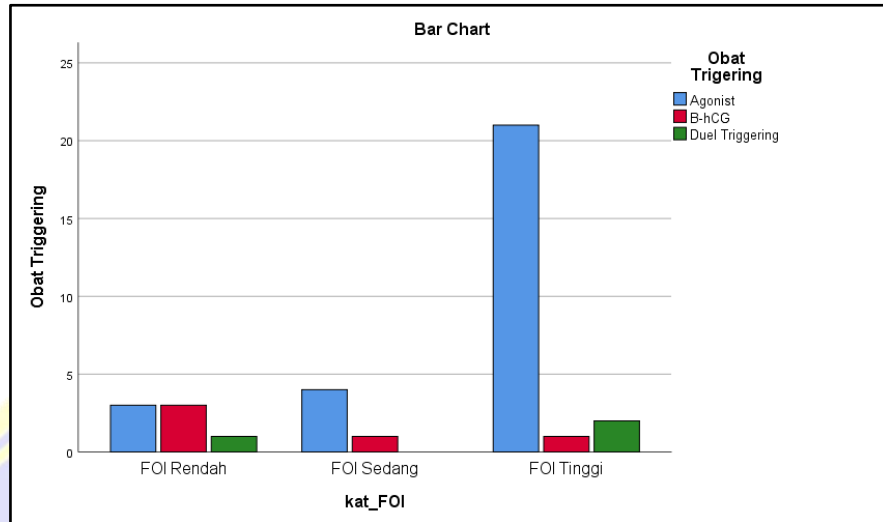
| Obat Triggering                              | Kategori FOI |            |             | Total        | p     |
|--|--------------|------------|-------------|--------------|-------|
|  | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi  |              |       |
| Agonist GnRH                                 | 3<br>10.7%   | 4<br>14.3% | 21<br>75.0% | 28<br>100.0% | 0.052 |
| B-hCG  | 3<br>60.0%   | 1<br>20.0% | 1<br>20.0%  | 5<br>100.0%  |       |
| Dual Triggering<br>(Agonist GnRH +<br>B-hCG) | 1<br>33.3%   | 0<br>0.0%  | 2<br>66.7%  | 3<br>100.0%  |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

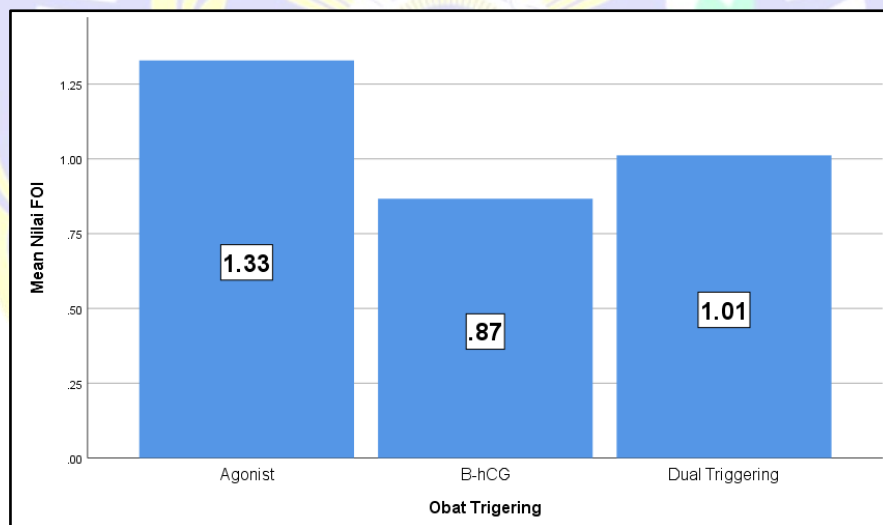
Berdasarkan tabel 5.20 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar  $p = 0.052$  ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi FOI terhadap obat trigering. Sehingga dapat disimpulkan bahwa obat triggering jenis agonist GnRH, B-hCG dan dual triggering (Agonist GnRH+ B-hCG) bukan menjadi faktor yang memengaruhi FOI.



Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok obat triggering dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.26 dan gambar 5.27 sebagai berikut:



**Gambar 5. 26** Grafik gambaran umum obat triggering Berdasarkan FOI



**Gambar 5. 27** Grafik rata-rata FOI berdasarkan obat triggering

Berdasarkan pada gambar 5.26 dan 5.27 dapat diketahui bahwa pasien dengan FOI kategori tinggi sebagian besar menggunakan obat triggering agonist GnRH dengan rata-rata FOI paling tinggi pada obat triggering agonist GnRH.

### 5.3.13 Pengaruh Keberhasilan Kehamilan Terhadap FOI Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh keberhasilan kehamilan terhadap FOI pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

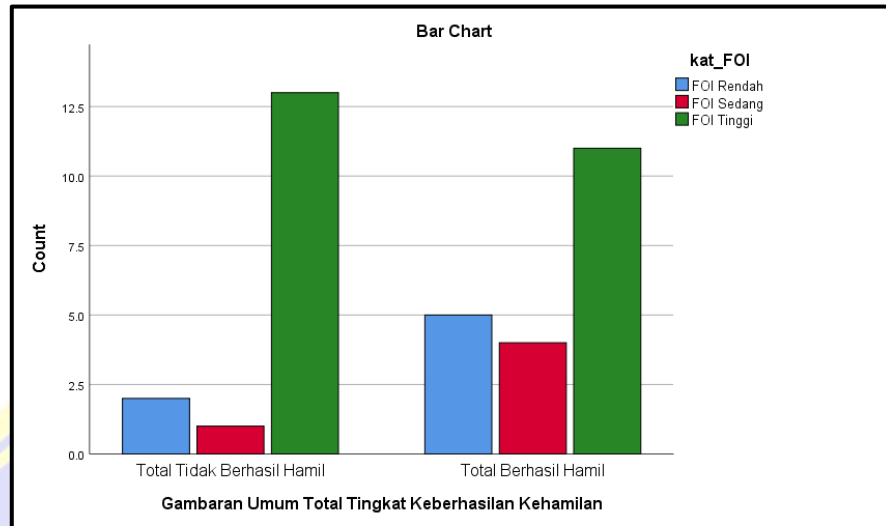
**Tabel 5. 21** Faktor Keberhasilan Kehamilan Terhadap FOI

| Keberhasilan<br>Kehamilan | Kategori FOI |            |             | Total        | p     |
|---------------------------|--------------|------------|-------------|--------------|-------|
|                           | FOI Rendah   | FOI Sedang | FOI Tinggi  |              |       |
| Tidak berhasil            | 2<br>12.5%   | 1<br>6.3%  | 13<br>81.3% | 16<br>100.0% | 0.318 |
| Berhasil                  | 5<br>25.0%   | 4<br>20.0% | 11<br>55.0% | 20<br>100.0% |       |

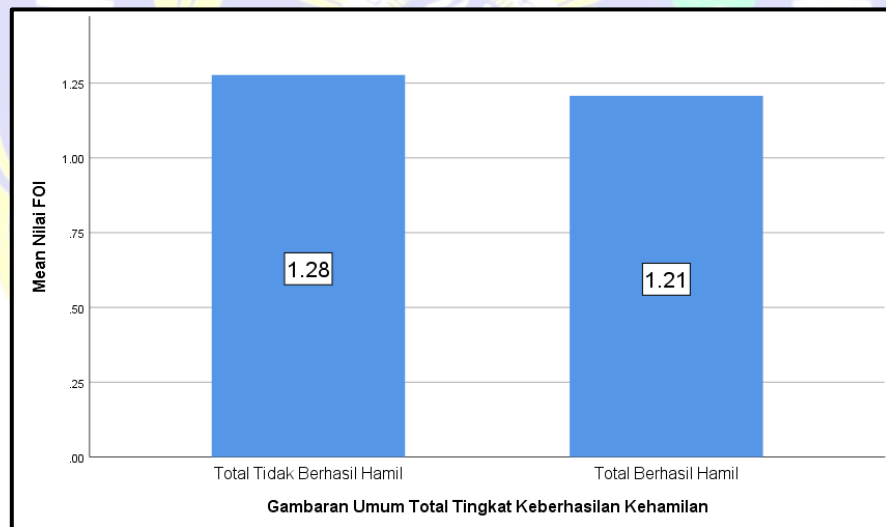
Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

Berdasarkan tabel 5.21 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar p 0.318 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi keberhasilan kehamilan terhadap FOI. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan sampel yang berhasil hamil dan tidak berhasil hamil yang bukan menjadi faktor yang mempengaruhi FOI.

Grafik gambaran umum dan rata-rata FOI pada setiap kelompok yang berhasil dan tidak berhasil dalam kehamilan dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.28 dan gambar 5.29 sebagai berikut:



**Gambar 5. 28** Grafik gambaran umum keberhasilan kehamilan berdasarkan FOI



**Gambar 5. 29** Grafik rata-rata FOI berdasarkan keberhasilan kehamilan

Berdasarkan gambar 5.28 dan gambar 5.29 dapat diketahui bahwa pada sampel dengan tidak berhasil hamil dan berhasil hamil sama-sama memiliki rata-rat FOI tinggi, dengan menunjukkan FOI kategori lebih tinggi pada sampel yang tidak berhasil hamil.

### 5.3.13.1 Pengaruh Obat Stimulasi Ovulasi Terhadap Keberhasilan Kehamilan Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh obat stimulasi ovulasi terhadap keberhasilan kehamilan pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

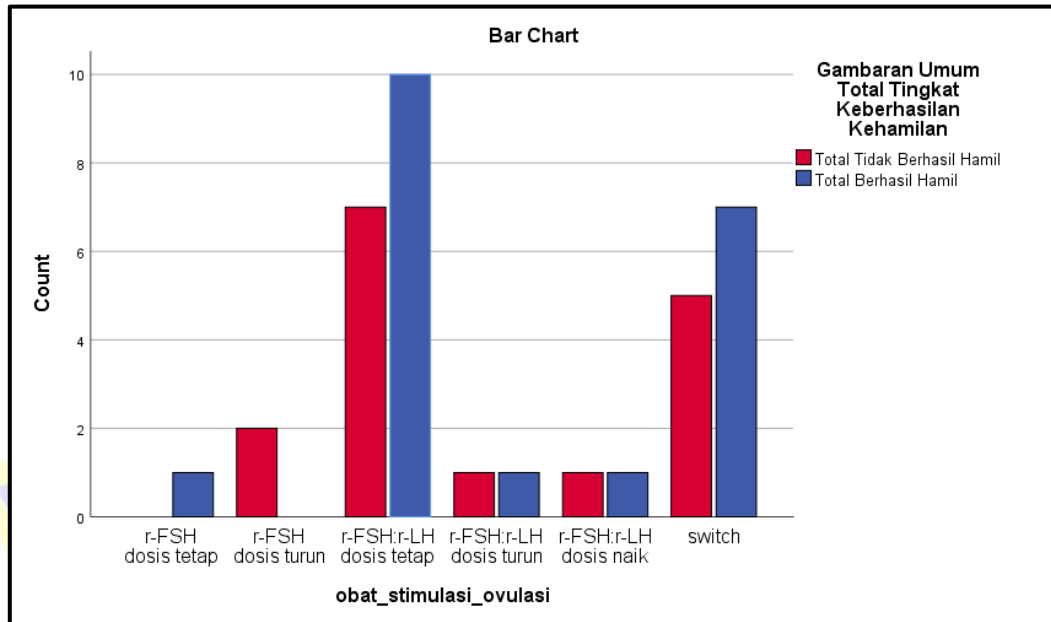
**Tabel 5. 22** Faktor Obat Stimulasi Ovulasi Terhadap Keberhasilan Kehamilan

| Obat Stimulasi Ovulasi                                   | Kategori Keberhasilan Kehamilan |             |              | p     |
|--|---------------------------------|-------------|--------------|-------|
|  | Tidak berhasil                  | Berhasil    | Total        |       |
| r-FSH dosis tetap  | 0<br>0.0%                       | 1<br>100.0% | 1<br>100.0%  | 0.763 |
| r-FSH dosis turun  | 2<br>100.0%                     | 0<br>0.0%   | 2<br>100.0%  |       |
| r-FSH:r-LH dosis tetap                                   | 7<br>41.2%                      | 10<br>58.8% | 17<br>100.0% |       |
| r-FSH:r-LH dosis turun                                   | 1<br>50.0%                      | 1<br>50.0%  | 2<br>100.0%  |       |
| r-FSH:r-LH dosis naik                                    | 1<br>50.0%                      | 1<br>50.0%  | 2<br>100.0%  |       |
| Switch<br>(stimulasi 1 r-FSH,<br>stimulasi 2 r-FSH:r-LH) | 5<br>41.7%                      | 7<br>58.3%  | 12<br>100.0% |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

Berdasarkan tabel 5.22 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar p 0.763 ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi obat stimulasi ovulasi terhadap keberhasilan kehamilan. Sehingga dapat disimpulkan bahwa dengan obat stimulasi ovulasi r-FSH dosis tetap, r-FSH dosis turun, r-FSH:r-LH dosis tetap, r-FSH:r-LH dosis turun, r-FSH:r-LH dosis naik dan switch (stimulasi 1 r-FSH, stimulasi 2 r-FSH:r-LH) bukan menjadi faktor yang mempengaruhi yang keberhasilan kehamilan.

Grafik gambaran umum obat stimulasi ovulasi pada setiap kelompok yang berhasil dan tidak berhasil dalam kehamilan dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.30 sebagai berikut:



**Gambar 5.30** Gambaran umum obat stimulasi ovulasi berdasarkan keberhasilan kehamilan

Berdasarkan gambar 5.30 sebagian besar sampel yang tidak berhasil dan berhasil hamil menggunakan obat stimulasi ovulasi r-FSH:r-LH dosis tetap.

### 5.3.13.2 Pengaruh Obat Triggering Terhadap Kehamilan Pada Pasien PCOS Yang Mendapat Induksi Ovulasi Di Program IVF

Hasil analisis uji *fisher exact* pengaruh obat triggering terhadap keberhasilan kehamilan pada pasien PCOS yang mendapat induksi ovulasi di program IVF sebagai berikut:

**Tabel 5. 23** Faktor Obat Triggering Terhadap Keberhasilan Kehamilan

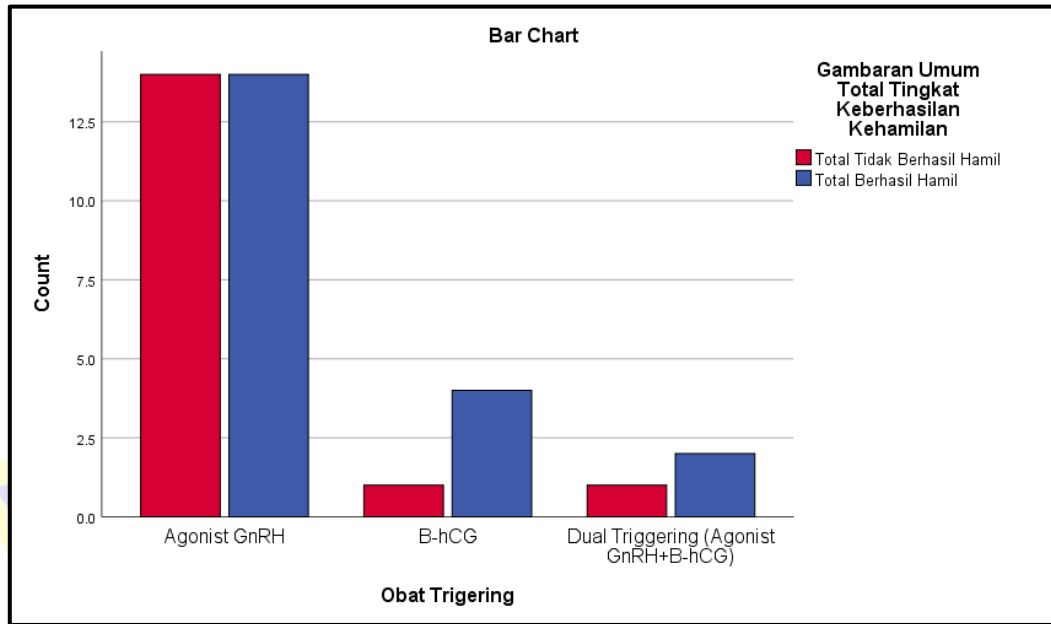
| Obat Triggering                        | Kategori Keberhasilan Kehamilan |             |              | p     |
|--|---------------------------------|-------------|--------------|-------|
|  | Tidak berhasil                  | Berhasil    | Total        |       |
| Agonist GnRH                           | 14<br>50.0%                     | 14<br>50.0% | 28<br>100.0% | 0.508 |
| B-hCG                                  | 1<br>20.0%                      | 4<br>80.0%  | 5<br>100.0%  |       |
| Dual Triggering (Agonist GnRH + B-hCG) | 1<br>33.3%                      | 2<br>66.7%  | 3<br>100.0%  |       |

Keterangan: p merupakan nilai signifikansi uji *fisher exact*

Berdasarkan tabel 5.23 menunjukkan nilai signifikansi uji *fisher exact* sebesar  $p = 0.508$  ( $p > 0.05$ ). Hasil tersebut menunjukkan tidak terdapat perbedaan signifikan antara faktor yang memengaruhi obat triggering terhadap keberhasilan kehamilan. Sehingga dapat disimpulkan bahwa obat triggering jenis agonist GnRH, B-hCG dan dual triggering (Agonist GnRH+ B-hCG) bukan menjadi faktor yang memengaruhi keberhasilan kehamilan.



Grafik gambaran umum obat triggering pada setiap kelompok yang berhasil dan tidak berhasil dalam kehamilan dapat disajikan menggunakan grafik sesuai dengan gambar 5.31 sebagai berikut:



**Gambar 5. 31** Grafik gambaran umum obat triggering berdasarkan keberhasilan kehamilan

Berdasarkan gambar 5.31 sebagian besar sampel yang tidak berhasil hamil dan berhasil hamil sama-sama dengan obat triggering jenis agonist GnRH.