



MANFAAT PENGUNAAN NOMEGESTROL ACETATE PADA PENGATURAN SIKLUS HAID JAMA'AH HAJI DAN UMROH

dr Ulul Albab SpOG

Dewan Pakar PP
PERDOKHI





dr Ulul Albab SpOG

Spesialis Obstetri dan Ginekologi FK UI 2014

Staf medis RSUD Pasar Rebo Jakarta Timur

Staf medis RSU Aulia Jakarta Selatan

Staf medis Budi Pratama Restu Ibu Grup Jakarta Timur

Dosen Klinik FK Yarsi Jakarta

Sekretaris Jenderal Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia

Ketua Dewan Pertimbangan IDI Cabang Jakarta Selatan

Bendahara Pengurus Pusat PDEI

Dewan Pakar PERDOKHI

Ketua Komite Koordinator Pendidikan RSUD Pasar Rebo

Ketua Tim Advokasi dan Hubungan Eksternal Tim Mitigasi IDI

PENDAHULUAN

- Haji rukun Islam ke 5
- Kesempatan **EMAS**
- Jamaah haji Indonesia terbesar di dunia sekitar 200 ribuan jamaah/tahun
- Antrian haji sd 20 tahun
- Umroh = pahalanya seperti haji
- Jamaah umroh mencapai 1.8 – 2 juta /tahun

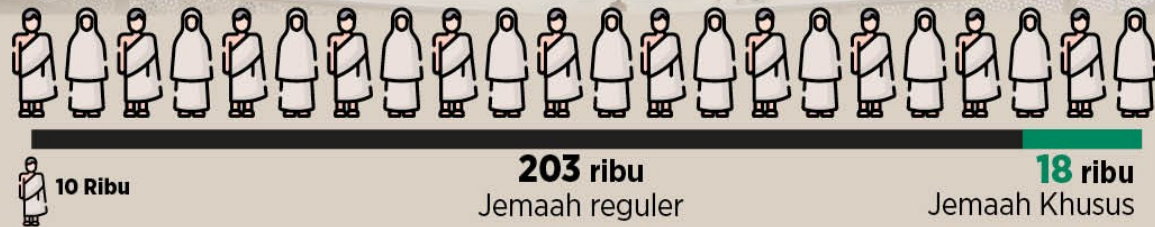


KUOTA JEMAAH INDONESIA TERBESAR DI MUSIM HAJI 2023

Indonesia mendapat kuota 221 ribu orang untuk keberangkatan Haji 2023, terbanyak di dunia. Persiapan mulai dilakukan, termasuk menyediakan layanan haji yang mudah diakses lansia.

KUOTA HAJI INDONESIA TERBESAR DI DUNIA

221 ribu Orang Kuota 2023



196,4 ribu orang
telah lunas (per 12 Mei 2023)

Cakup 11,1% total kuota
haji di Arab Saudi

KUOTA JEMAAH HAJI DI SEJUMLAH NEGARA (2023)



179,2 ribu
orang Pakistan



175 ribu
orang India

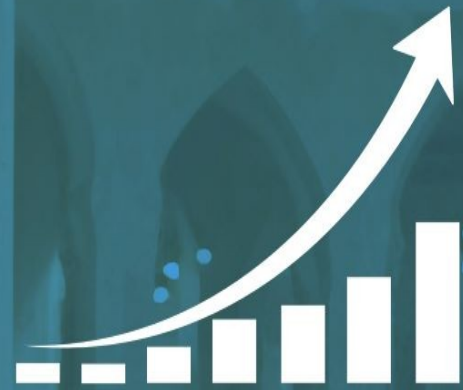


127,2 ribu
orang Bangladesh

Jamaah Haji tahun 2023 atau 1444 Hijriah ini sebanyak 558 kloter yang terdiri dari :

55,1% perempuan
44,9 % laki-laki.





Peningkatan Data Jamaah Umrah Indonesia

JUMLAH JAMAAH
UMRAH INDONESIA
dari Tahun ke Tahun

Tahun 2014/2015 (1436 H)

649.283

Tahun 2015/2016 (1437 H)

693.332

Tahun 2016/2017 (1438 H)

867.561

Tahun 2017/2018 (1439 H)

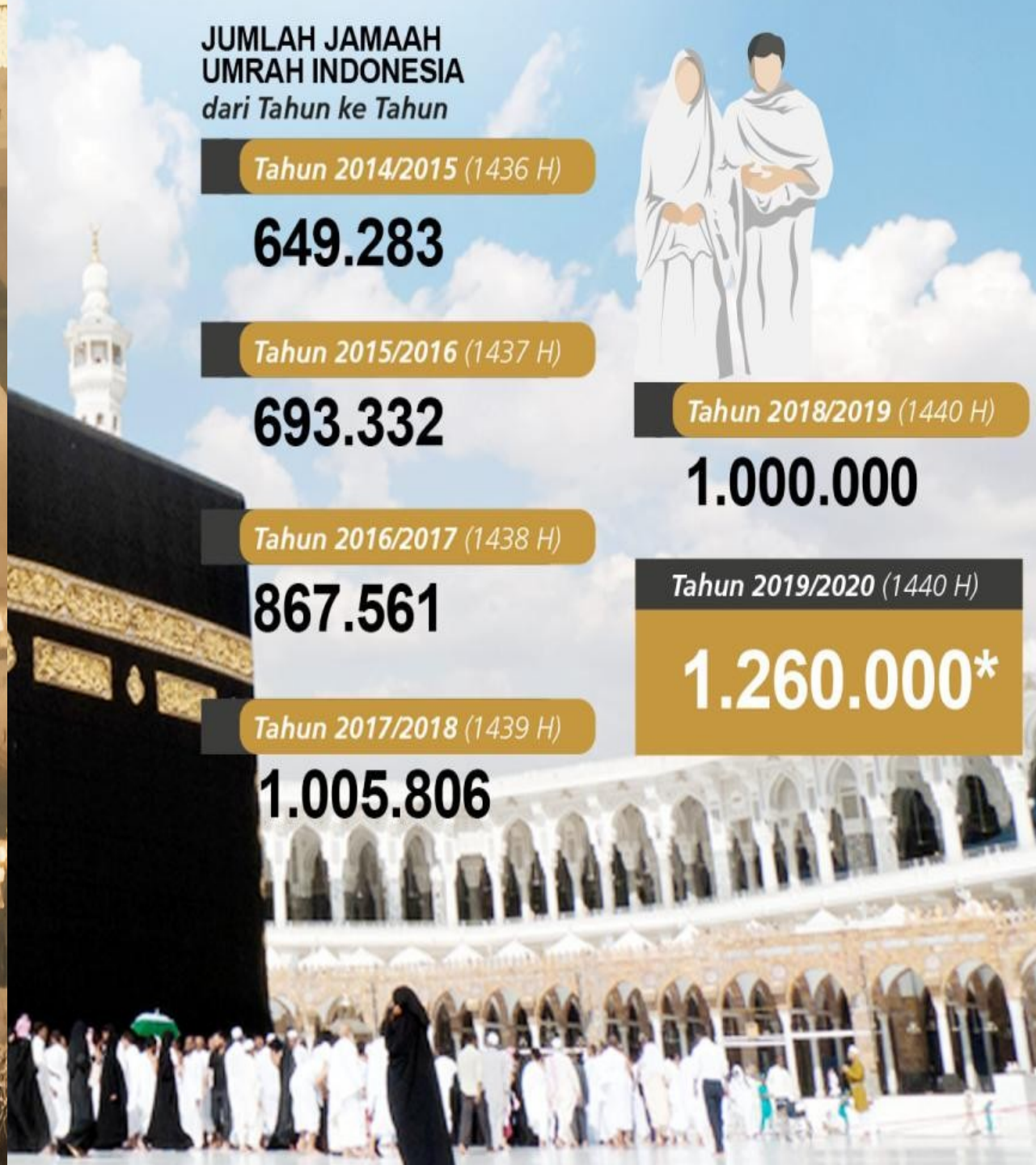
1.005.806

Tahun 2018/2019 (1440 H)

1.000.000

Tahun 2019/2020 (1440 H)

1.260.000*



MASALAH KESEHATAN :

- Faktor usia
- Penyakit metabolik
- Penyakit kardiovaskuler
- Penyakit infeksi
- Kecacatan
- Gangguan kecemasan
- **Gangguan haid**
- Hamil-menyusui
- Balita



Kaum wanita apabila akan menunaikan ibadah haji/umroh selalu **cemas**. Terutama terkait datangnya **tamu bulanan /haid** datang ketika menjalankan ibadah haji/umroh tersebut

(Tono Juwanto, 2012)





Selamat sore dok, Saya rencana mau umroh tgl 15 mei 2022, nah tgl 8 Mei kemarin sudah keluar flek2 seperti mau haid cuma jumlahnya sedikit.

Riwayat haid terakhir bulan April tgl 15 April selama 7 hari. Biasanya tiap bulan maju jadwal haidnya.

Nah pertanyaannya bagaimana cara menghentikan haidnya yg sekarang terjadi? Apakah dengan meminum pil Kb akan efektif dok? Atau bisa dihentikan perdarahannya dengan menggunakan vitamin K?

Mohon petunjuk dok. Terima kasih







CARA MENGHENTIKAN HAID SAAT UMROH

Jamaah Wanita Harus Tahu

Info Haji & Umroh  0822 10 329 429  www.hasanahtours.com





Dikarenakan mayoritas jamaah haji/umroh dari Indonesia adalah wanita maka para tenaga medis harus **memfasilitasi** keluhan jamaah dalam **mengelola masalah haid** tersebut

Solusi agar seluruh jamaah wanita usia reproduksi bisa menjalankan ibadah haji/umroh dengan nyaman dan tenang adalah dengan mengatur pola haidnya. Yakni dengan **memajukan atau memundurkan haid.**

(Tono Juwantono, 2012)



Perdarahan normal

Perdarahan abnormal



Haid **VS** Istihadhoh



Perdarahan normal = Haid

Apa itu Haid

Kapan mulai haid/ Lama haid

Siklus haid

Jumlah darah haid

Kenapa tidak haid

Nyeri Haid



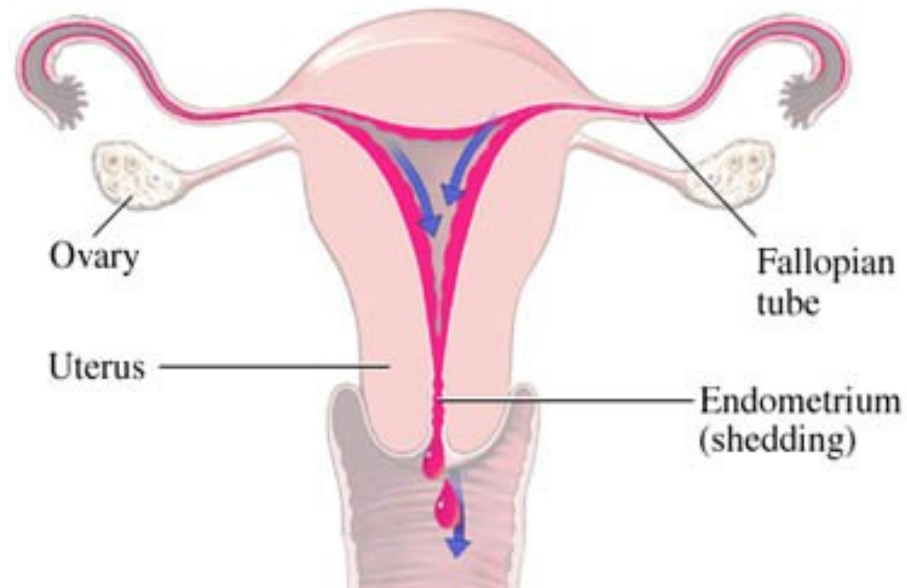
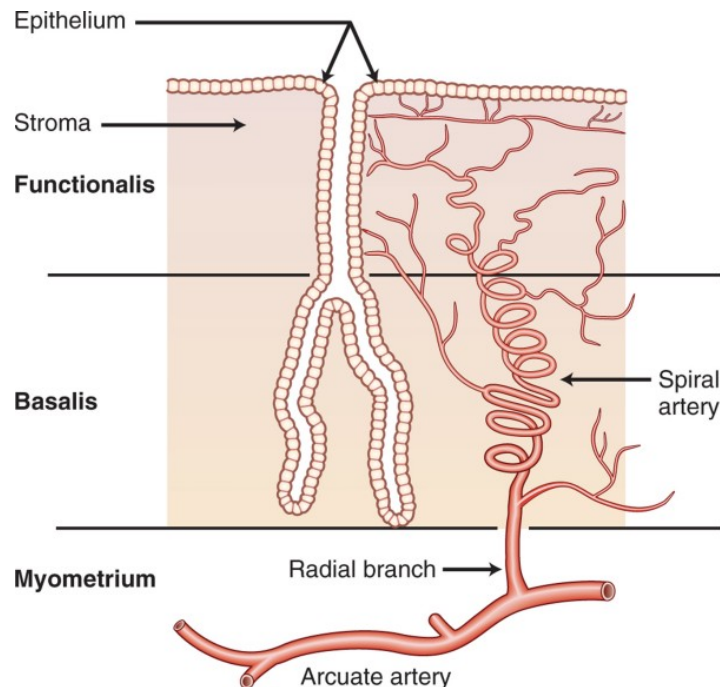
Perdarahan normal = Haid

Haid normal adalah suatu proses fisiologis dimana terjadi pengeluaran darah, mukus (lendir) dan seluler debris dari uterus secara periodik dengan interval waktu tertentu yang terjadi sejak menars sampai menopause dengan pengecualian pada masa kehamilan dan menyusui, yang merupakan hasil regulasi harmonik dari organ-organ hormonal



Haid

Proses terlepasnya lapisan fungsional endometrium akibat perubahan hormonal siklik yang terjadi setiap 28 ± 7 hari.



Fisiologi Haid

- Mekanisme kompleks yang diregulasi oleh poros **Hipotalamus -Hipofise-Ovarium**
- Hipotalamus memproduksi GnRH, Hipofise memproduksi FSH dan LH dibawah kendali Hipotalamus, FSH dan LH mempengaruhi ovarium memproduksi **Estrogen (E) dan progesteron (P)** yang bekerja pada lapisan endometrium

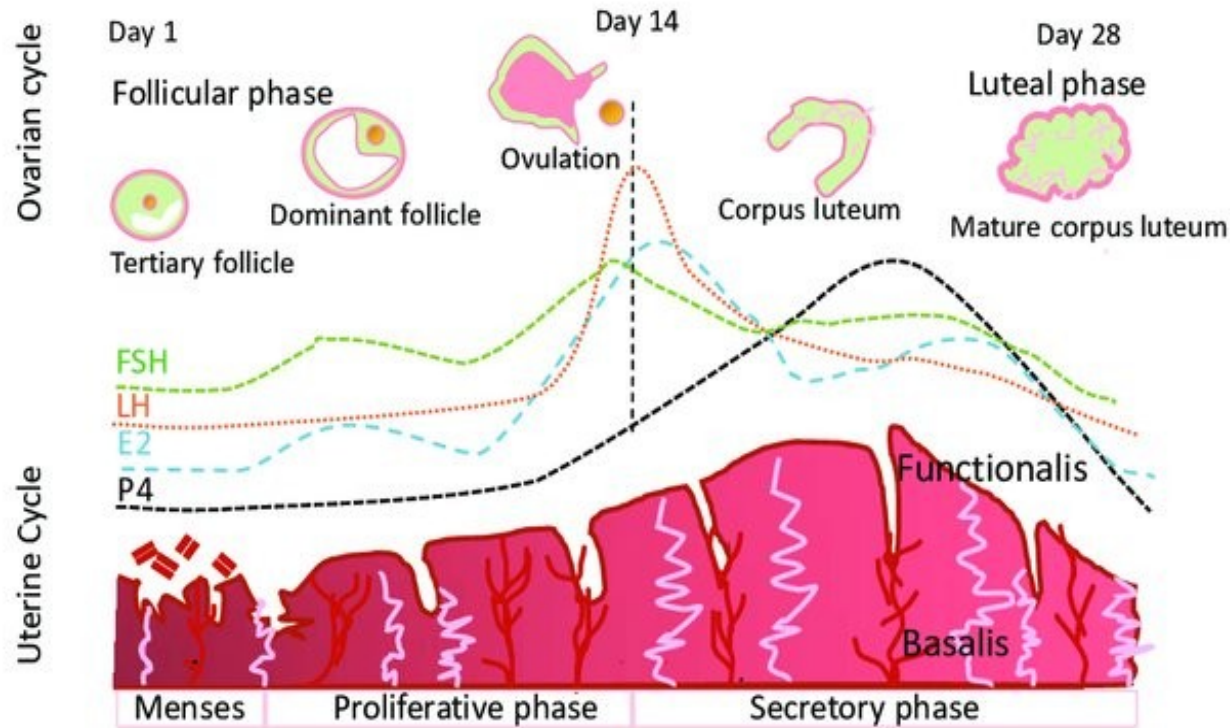


Fisiologi Haid

- Haid terjadi karena kadar **E dan P menurun secara drastis** akibat regresi korpus luteum.
- Estrogen dan Progesteron berperan mempersiapkan endometrium menerima calon embrio
- Jika tidak terjadi pembuahan korpus luteum akan mengalami degenerasi dan **berhenti memproduksi Progesteron (dominan)** dan estrogen.



Fisiologi Haid



- Dinding endometrium mengalami konstriksi sehingga asupan oksigen dan nutrisi endometrium berkurang.
- Setelah terjadi konstriksi, arteriole endometrium mengalami dilatasi □

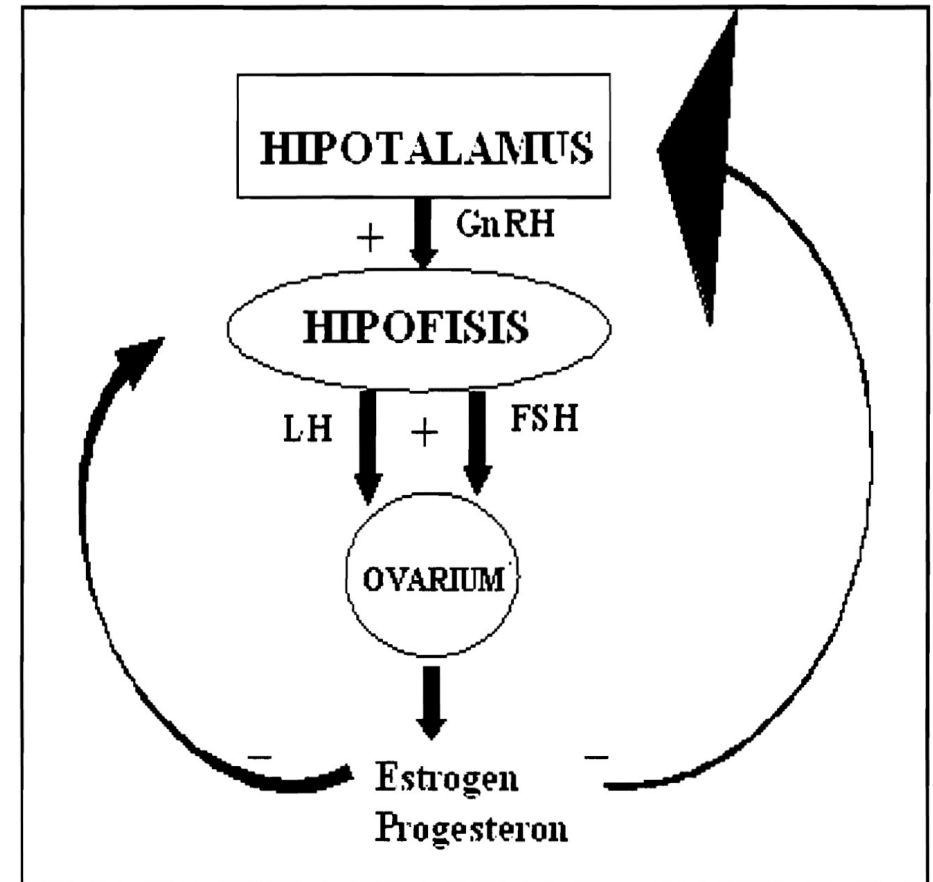
Haid



Hormon Progesteron

Haid terjadi karena
penurunan kadar hormon
progesteron

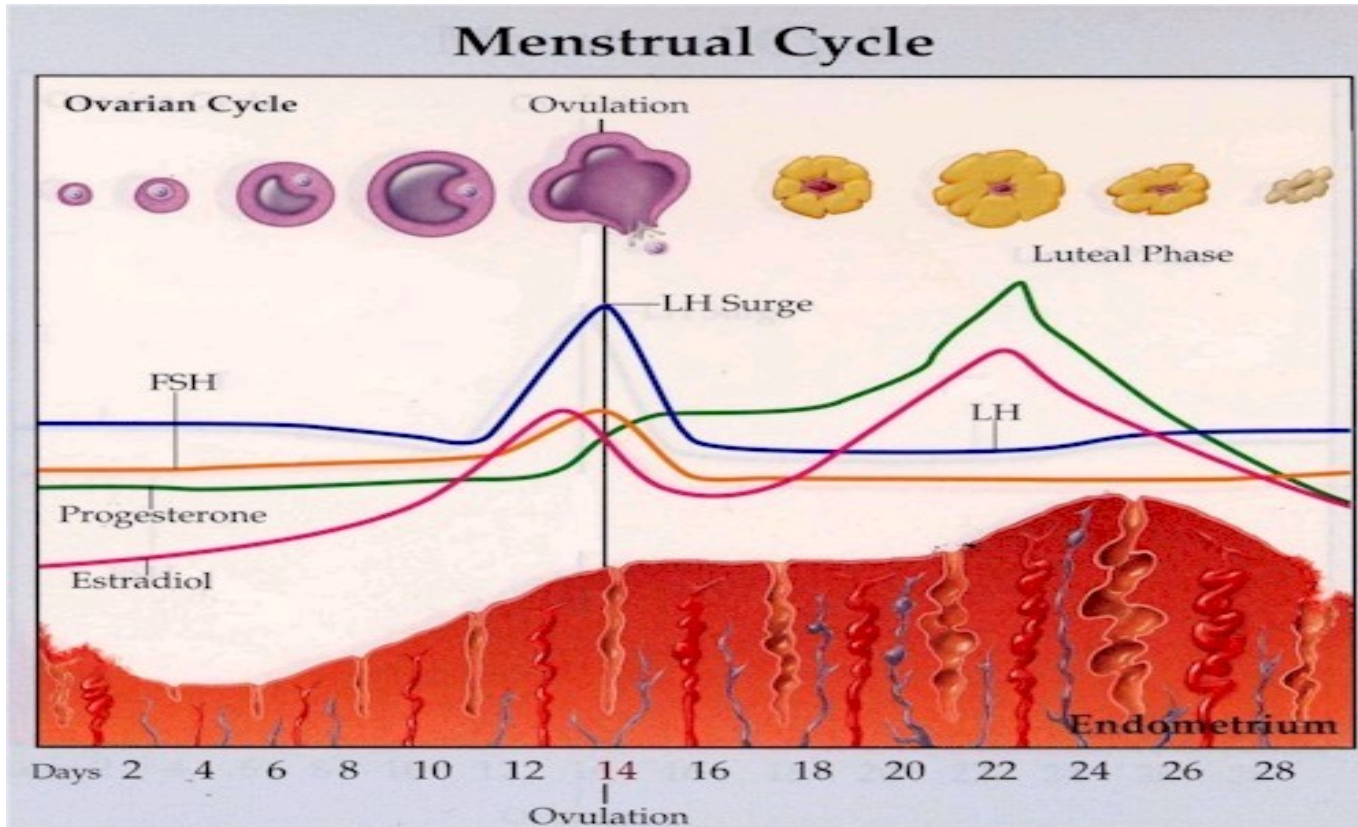
Haid



Gambar 1. Poros hipotalamus-hipofisis-ovarium



Siklus Normal Haid



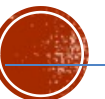
- Fase menstruasi (hari ke 1 sd ke 4)
- Fase folikular atau fase proliferasi (hari ke 5 sd ke 13)
- Ovulasi (hari ke 14)
- Fase Luteal atau sekresi (hari ke 15 sd ke 28)



Batasan Haid Normal

Dimensi klinis menstruasi	Indikator klinik	Batas normal
Menstruasi dan siklus menstruasi	-	(percentil 5 – 95 th)
Frekuensi menstruasi (hari)	Sering	<24
	Normal	21-35
	Jarang	>38
Keteraturan siklus menstruasi, variasi dari siklus ke siklus selama 12 bulan (hari)	Tidak ada	Tidak ada pendarahan
	Reguler	Variasi ± 2 -20 hari
	Ireguler	Variasi > 20 hari
Durasi (hari)	Memanjang	>8.0
	Normal	4.5-8.0
	Memendek	<4.5
Volume kehilangan darah perbulan (ml)	Banyak	>80
	Normal	5-80
	Sedikit	<5

Siklus 21- 35 hari
Durasi 4.5 – 8 hari
Volume 5-80 cc



Perdarahan abnormal = Istihadhoh

Pendarahan Uterus Abnormal (PUA) adalah istilah yang digunakan untuk menggambarkan **semua kelainan haid** baik dalam hal **jumlah maupun lamanya**.

Manifestasi klinisnya dapat berupa **pendarahan** dalam jumlah yang **banyak atau sedikit**, dan haid yang **memanjang** atau **tidak beraturan**

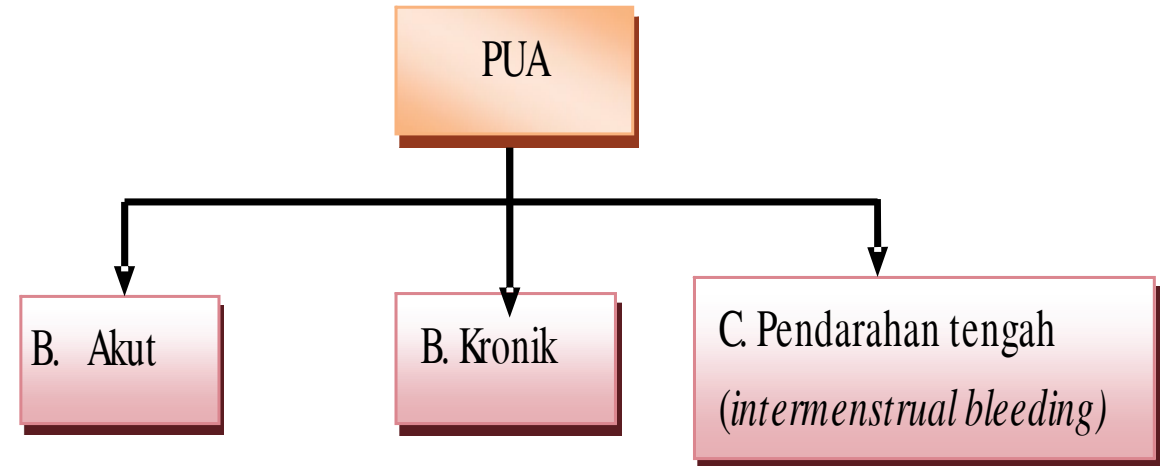


Pendarahan uterus abnormal akut didefinisikan sebagai **pendarahan haid yang banyak** sehingga perlu dilakukan penanganan segera untuk mencegah kehilangan darah..

Pendarahan uterus abnormal kronik merupakan terminologi untuk pendarahan uterus abnormal yang telah terjadi **lebih dari 3 bulan**..

Pendarahan tengah (*intermenstrual bleeding*) merupakan pendarahan haid yang terjadi diantara 2 siklus haid yang teratur

Pembagian PUA



Gambar 1. Pembagian PUA

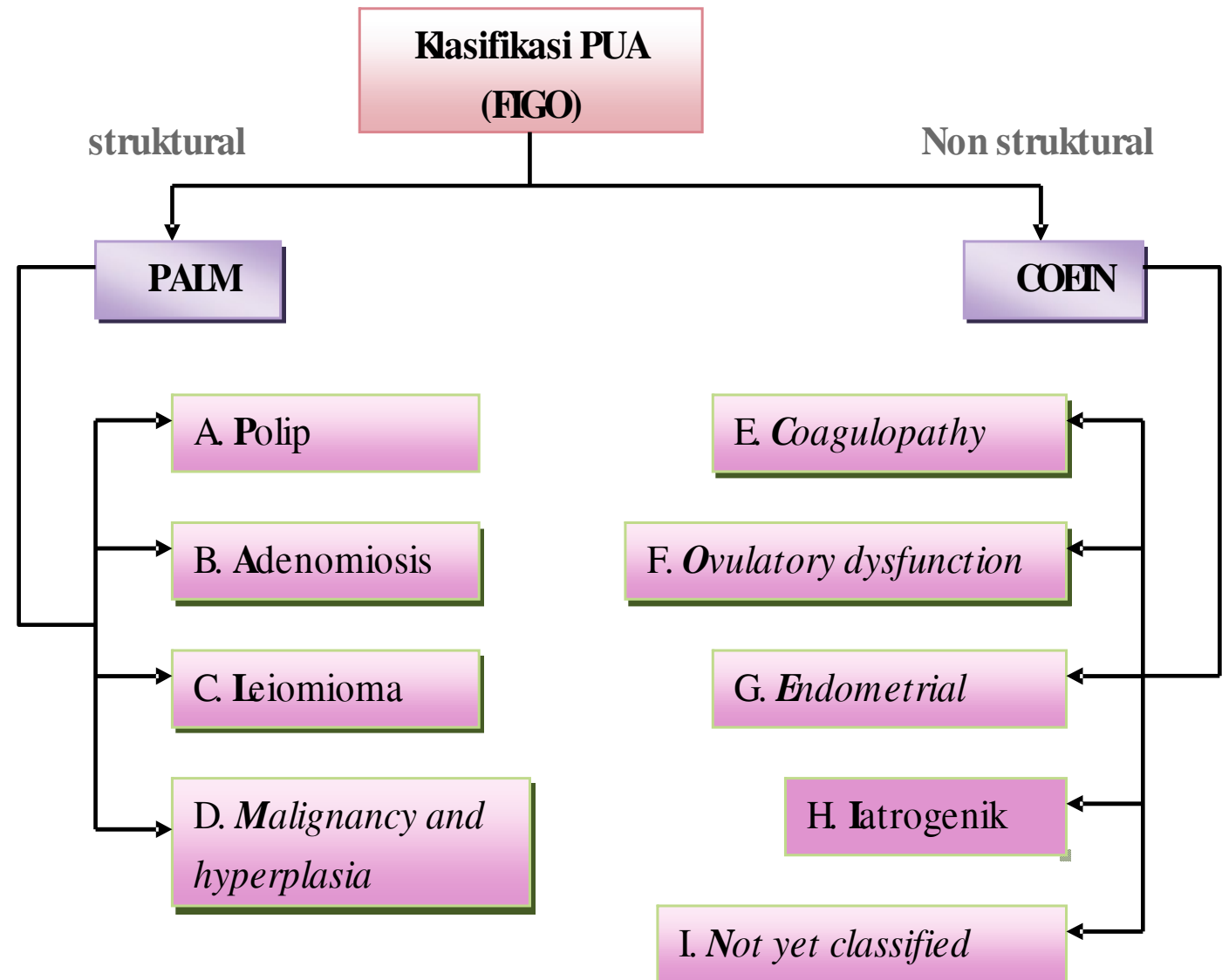




PALM → adalah untuk kelainan struktur yang jelas yang dapat dinilai dengan teknik pencitraan atau histopatologi



COEN → adalah untuk kelompok penyebab yang tidak dapat dinilai dengan teknik pencitraan atau histopatologi



Gambar 2: Klasifikasi PUA berdasarkan penyebab (FIGO)



Prinsip pengaturan pola haid

- Memundurkan atau menunda haid (paling sering)
- Memajukan haid



Prinsip pengaturan pola haid



Hormon Progesteron

Obat Penunda Haid

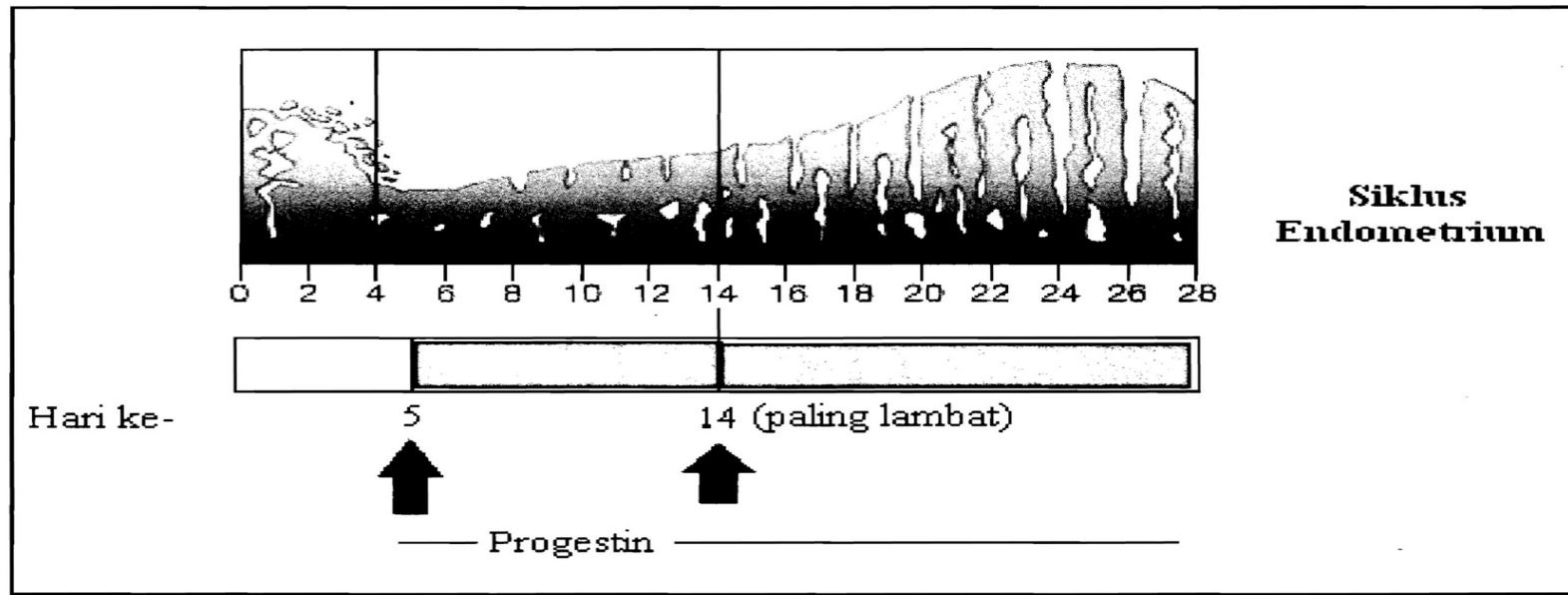
Mempertahankan kadar hormon progesteron dalam tubuh



Menunda Haid

- Paling sering dilakukan
- Lebih mudah
- **Preparat progesteron (progestin)** atau pil kontrasepsi kombinasi (PKK) mulai hari ke 5 siklus haid atau paling lambat 14 hari sebelum datangnya siklus haid yang akan datang
- Pemberian dihentikan $\pm$ 3 hari sebelum siklus yang akan datang
- Haid akan datang 2-3 hari setelah berhenti minum obat





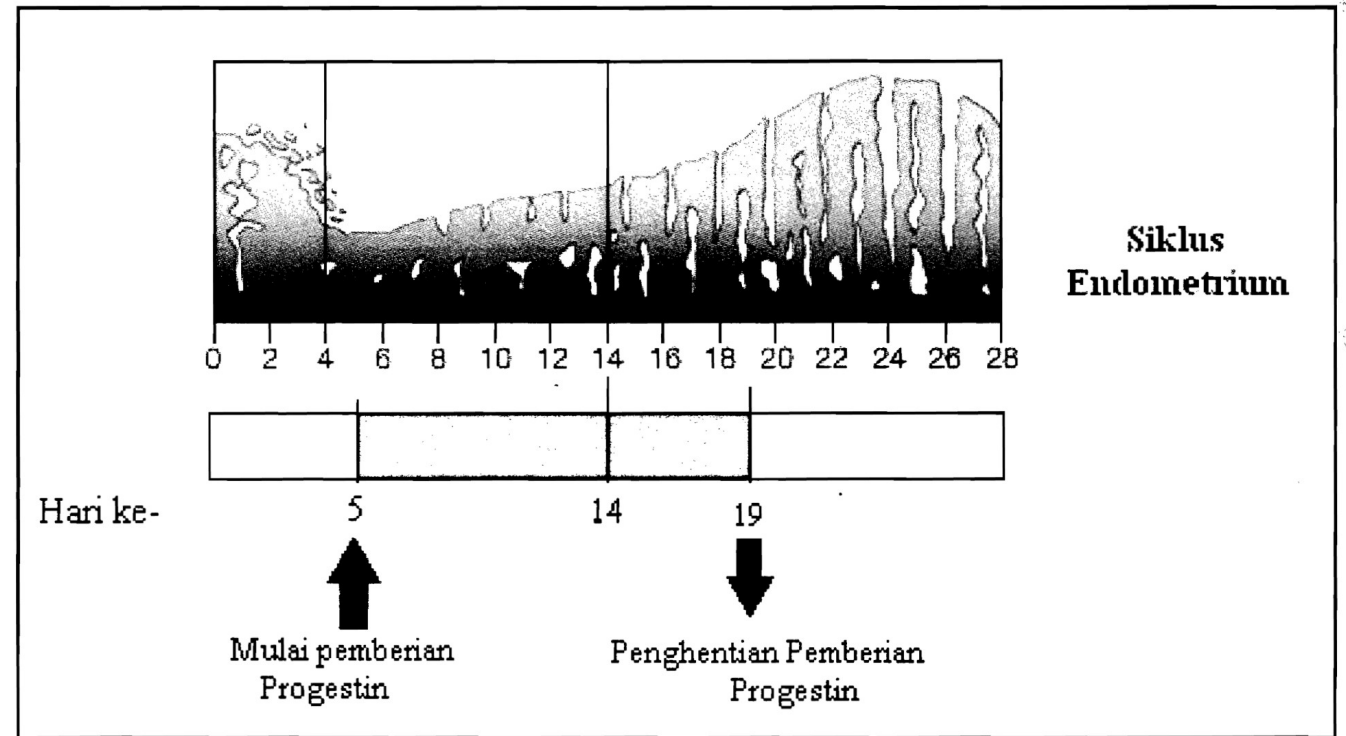
Pemberian preparat progestin atau kombinasi estrogen-progesteron sejak awal siklus haid akan **menekan Gonadotropin** sehingga **produksi estrogen dan progesteron** endogen oleh ovarium menjadi **tertekan**. Hal ini menyebabkan **endometrium tidak mengalami penebalan** dan dipertahankan stabil sehingga tidak terjadi haid sampai dengan obat dihentikan

Lamanya waktu ibadah sangat penting diperhatikan
(misal ibadah haji 40 hari atau umroh 9-12 hari)



Memajukan Haid

- Jarang
- Preparat progestin atau pil kontrasepsi kombinasi (PKK) mulai hari ke 5 siklus haid dan dihentikan pada hari ke 19 siklus haid
- Siklus haid akan lebih cepat ± 7 hari dari biasanya



Gambar 4. Rejimen pemberian progestin untuk memajukan haid



MODALITAS MEDIKAMENTOSA REGULASI HAID

Pil Progestin

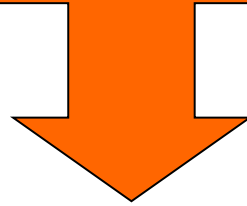
Pil Progestin + Estrogen
(Pil Kombinasi)

Agonis Gonadotropin Releasing
Hormone

Hormonal Regimen	Ovulation Suppression	Reduction of Retrograde Menstruation	Local Action (Ectopic and Eutopic Endometrium)
COCs (continuous)	++++	+++	+
Oral progestins	+++	++	++
Injectable progestins	+++	+++	++
Levonorgestrel-IUS	++	++	+++
GnRH agonists	++++	++++	
GnRH antagonists	+++	++	
Aromatase inhibitors			++++
Antiprogestins	++++	++++	+++
Danazol	++++	++++	++

Obat Pengatur Waktu Menstruasi

TURUNNYA KADAR PROGESTERON



PENAMBAHAN PROGESTOGEN DARI
LUAR

Memiliki efek progestogenik yang kuat

Terbukti efektif

Efek samping yang minimal

Mudah diperoleh



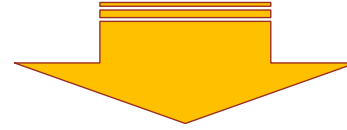
Jenis preparat progestin

Nomegastrol asetat,
Medroxyprogesteron asetat,
Noretisteron asetat

Dosis progestin yang dianjurkan 10 mg per hari dan lamanya tergantung dari tujuan pemakaian



Progestin



Progesterone

17-Hydroxy-derivatives

Chlormadinone acetate

Cyproterone acetate

Megestrol acetate

Medroxy-progesterone-acetate

19-Nor-progesterone-derivatives

Nomegestrol acetate

Promegestone

Trimegestone

Testosterone

19-Nortestosterone derivatives

Norethisterone

Lynestrenol

Norethinodrel

Levonorgestrel

3-keto desogestrel

Norgestimate

Dienogest

Gestoden

Spironolactone

Drospirenone



Generasi Progestin

#1

1. Estranes derived from testosterone :
norethisterone
norethindrone,
norethynodrel,
norethindrone
acetate, ethynodiol
diacetate
2. Pregnanes derived from 17-OH
Progesterone :
MPA,

#2

Gonanes derived from testosterone :
Levonorgestrel acetat,
norgestrel

#3

Gonane
(Levonorgestrel)
derivates :
desogestrel,
gestodone
norgestimate/
norelgestromine,
etonogestrel

#4

1. Non ethylsted estranges :
dienogest,,
drospirenone
2. Pregnanes (19-norprogesterone) :
nestorone,
nomegestrol acetate,
trimegestone

Karakterisasi



Anti Gonadotrophic

Androgenic Effect

Androgenic Effect

Progestogenic Effect

Efek Hormonal Pada Progestogen

Progestin	Progestogenic	Anti Estrogenik	Estrogenic	Anti Androgenic	Glukokortikoid
Progesterone	+	+	-	±	+
Dydrogesterone	+	+	-	±	-
Medrogestone	+	+	-	±	-
17αHydroxy derivat			-		
Chlomadinone acetate	+	+	-	++	+
Cyproterone acetate	+	+	-	+	+
Megestrol acetate	+	+	-	-	+
Medroxy-Progesterone-acetate	+	+	-		+
19-Nor-progesterone-derivaties	+		-	±	
Nomegestrol acetate	+	+	-	-	-
Promegestone	+	+	-	±	-
Trimegestone	+	+	-		-
Spirolactone-derivaties	+		-	+	
Drospirenone	+	+	-		-
19-Norethisterone-derivaties			-	-	
Norethisterone	+	+	+	-	-
Lynestrenol	+	+	+	-	-

Efektifitas Progesteron pada tingkat endometrium dan efek gonadotropik (dosis untuk menghambat ovulasi) dari progestin yang berbeda

Progestin	Ovulation inhibition dose mg per day p.o.	Transformation dose mg per cycle	Transformation dose mg per day p.o.
Progesterone	300	4200	200-300
Dydrogesterone	>30	140	10-20
Medrogestone	10	60	10
Medroxyprogesterone acetate	10	80	5-10
Chlormadinone acetate	1.5-2.0	20-30	10
Cyproterone acetate	1	20	1.0
Norethisterone	0.5	100-150	/
Norethisterone acetate	0.5	30-60	/
Lynestrenol	2.0	70.0	/
Ethinodiol	2.0	15.0	/
Levonogestrel	0.05	6.0	0.15
Desogestrel	0.06	2.0	0.15
Gestodene	0.03	3.0	/
Norgestimate	0.2	7.0	/
Dienogest	1.0	6.0	/
Drospirenone	2.0	50	/
Promegestone	0.5	10	0.5
Nomegestrol acetate	5.0	100	5.0
Trimegestone	0.5	/	/



GENERASI PROGESTIN

- Progestin yang lebih tua (generasi 1) dikembangkan terutama untuk *efek anti-gonadotropiknya*, dan selama beberapa dekade terakhir progestin yang lebih baru dikembangkan dengan tujuan menemukan *efek progestasional dan antiestrogenik yang kuat di endometrium* ditambah dengan efek *anti-gonadotropik yang kuat* dan dengan *efek androgenic minimal* dan *peningkatan mineralokortikoid*. Progestin generasi pertama berasal dari testosterone (norethindrone).
- Progestin generasi kedua adalah turunan dari estrane dari testosterone. Generasi 2 memiliki afinitas **pengikatan yang tinggi pada reseptor androgen**.
- Progestin generasi ketiga dimodifikasi dengan menambahkan gugus metilen pada posisi 11 (Desogestrel) atau gugus asetat pada posisi 17 (gestodene).
- Generasi keempat dikembangkan untuk **berikatan secara khusus dengan reseptor progesterone** namun tidak dengan reseptor lainnya

PENGUNAAN PROGESTIN

- Semua progestin memiliki kesamaan yang disebut efek progestogenik yaitu induksi **perubahan karakteristik pada endometrium** yang diprioritaskan oleh estrogen.
- Aktivitas progestogenik / progestasional bergantung pada rute dan waktu pemberian □ bervariasi dan sering diekspresikan oleh perbedaan dosis yang diperlukan untuk transformasi endometrium (**perubahan karakteristik endometrium**) □ **dosis transformasi**.
- Dosis transformasi pada pemberian oral juga secara klinis tergantung pada apakah senyawa tersebut digunakan terus menerus atau tidak.



BIOLOGICAL STEROID RESEPTOR ACTIVITIES

Table 2

Relative binding affinities of progesterone and common progestogens to steroid receptors [11].

Progestin	Relative binding affinity (%)				
	Progesterone receptor	Androgen receptor	Estrogen receptor	Glucocorticoid receptor	Mineralocorticoid receptor
Progesterone	50	0	0	10	100
Norethisterone	75	15	0	0	0
Levonorgestrel	150	45	0	1	75
Gestodene	90	85	0	27	290
Norgestimate	15	0	0	1	0
Dienogest	5	10	0	1	0
Drospirenone	35	65	0	6	230
Nomegestrol acetate	125	42	0	6	0

Reference steroids (100% affinity): progesterone receptor, promegestone; androgen receptor, metribolone; estrogen receptor, estradiol-17 β ; glucocorticoid receptor, dexamethasone; mineralocorticoid receptor, aldosterone.

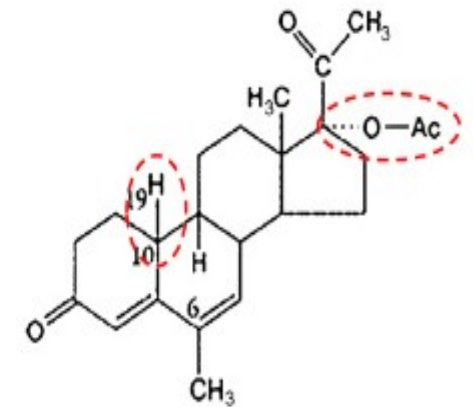
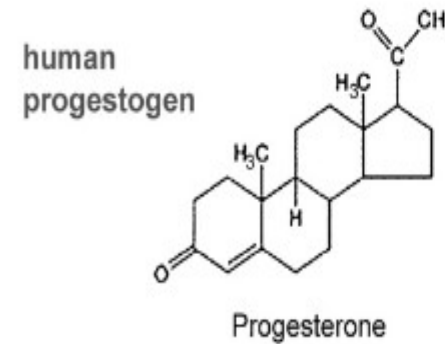


NOMEGESTROL ACETATE

NOVENYL
Nomegestrol Acetate 5 mg

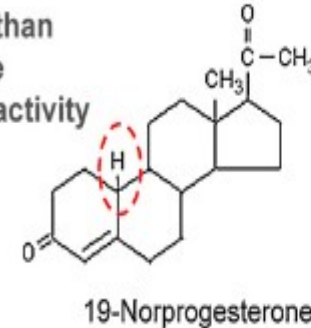
- Nomegestrol asetat (NOMAC) adalah progestogen sintetik yang berasal dari 19-norprogesteron.
- Di beberapa negara (Prancis dan Indonesia) digunakan sendiri/tidak dikombinasikan dengan dosis 2,5-10 mg / hari untuk gangguan siklus menstruasi dan masalah pendarahan lainnya.

X. Ruan et al. / Maturitas 71 (2012) 345–353



**Nomegestrol acetate
(NOMAC)**

- More potent than progesterone
- Limited oral activity



- Highly selective progestogen
- Orally active
- Derivative of 19-norprogesterone

Fig. 1. Chemical structure of nomegestrol acetate (NOMAC).



NOMA – PHARMACOKINETICS ACCORDING TO ADME CLASSIFICATION.

Absorption	Rapidly and almost completely , C _{max} 7 ng/mL 2 h after single administration absolute bioavailability 62%
Distribution	97–98% binding to albumin , no binding to SHBG and CBG apparent volume of distribution 1645 ± 576 L (steady state)
Metabolism	Hepatic metabolism to several biological weak or inactive metabolites by CYP3A4 and CYP3A5 with possible contribution of CYP2A6, CYP2C19 and CYP2C8.
Elimination	Plasma half-life approx. 50 h (range 30–80 h). Excretion higher in feces than in urine, nearly complete after 10 days, apparent total
Steady state	Reached after 5 days, not influenced by SHBG levels. Possible accumulation in case of decreased hepatic function



Progestin	Ovulation inhibition dose mg per day p.o.	Transformation dose mg per cycle	Transformation dose mg per day p.o.
Progesterone	300	4200	200–300
Dydrogesterone	>30	140	10–20
Medrogestone	10	60	10
Medroxyprogesterone acetate	10	80	5–10
Chlormadinone acetate	1.5–2.0	20–30	10
Cyproterone acetate	1	20	1.0
Norethisterone	0.5	100–150	/
Norethisterone acetate	0.5	30–60	/
Lynestrenol	2.0	70.0	/
Ethinodiol	2.0	15.0	/
Levonorgestrel	0.05	6.0	0.15
Desogestrel	0.06	2.0	0.15
Gestodene	0.03	3.0	/
Norgestimate	0.2	7.0	/
Dienogest	1.0	6.0	/
Drospirenone	2.0	50	/
Promegetone	0.5	10	0.5
Nomegestrol acetate	5.0	100	5.0
Trimegestone	0.5	/	0.25–0.5

Taken from reference [7,8,11–14]. /= no data available.



Table 4

Progesterone dose (per oral) for transformation of the endometrium depending on sequential or continuous therapy

Progestin	Daily dose	
	Sequential	Continuous
Progesterone micronized	200–300	100
Dydrogesterone	10–20	5–10
Medrogestone	10	/
Chlormadinone acetate	10	/
Cyproterone acetate	1	/
Medroxyprogesterone acetate	5–10	2.5
Nomegestrol acetate	5	2.5
Promegestone	0.5	0.25
Trimegestone	0.25–0.5	/
Norethisterone	1	0.5

Taken from reference [7,10].

INDIKASI :

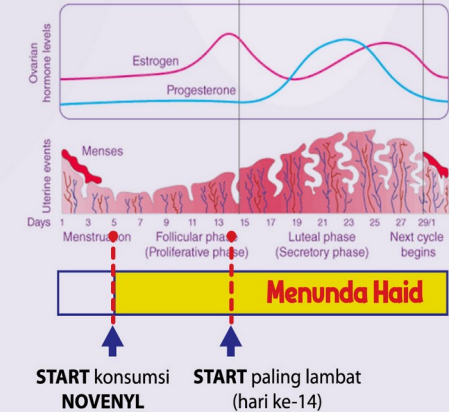
Defisiensi Progesterone



- Menstrual irregularities
- Sindroma Premenstrual
- Mastodinia
- Functional uterine bleeding
- Menorrhagia
- Mioma uteri
- Dismenorrhoea
- Menopausal (HRT)
- **Regulasi haid**

NOVENYL
Nomegestrol Acetate 5 mg
4th Generation of Progestins

Aturan dan Cara Pakai untuk Ibadah Umroh/Haji :



- **NOVENYL 5 mg** dikonsumsi **1 x sehari 1 tablet (ONCE DAILY)** dari **hari ke-5** siklus haid dan **paling lambat hari ke 14** sampai ibadah selesai.
- Konsumsi **NOVENYL 5 mg** dapat dilakukan hingga **4 siklus**.

Product Profile

- Nama obat** : NOVENYL
Zat aktif : Nomegestrol Acetate 5 mg
Bentuk Sediaan : Tablet salut selaput
Kemasan : Dus, 3 blister @ 10 tablet salut selaput
NIE : DKL2133553417A1
Indikasi : Gangguan menstruasi yang terkait dengan defisiensi progesteron, khususnya :
 - Gangguan durasi, siklus & frekuensi
 - Pendarahan uterus fungsional
 - Premenstrual syndrome



Daftar Pustaka :

- Lello S (March 2010). "Nomegestrol acetate: pharmacology, safety profile and therapeutic efficacy". *Drugs*. 70 (5): 541–559. doi:10.2165/11532130.000000000.00000. PMID 20329803. S2CID 2478017.
- Lemke TL, Williams DA (24 January 2012). *Foye's Principles of Medicinal Chemistry*. Lippincott Williams & Wilkins. pp. 1403–. ISBN 978-1-60913-345-0.
- Goudry F, Bachelot A, Cattaui-Jonard S, Chabbert-Bufler N, Christin-Maitre S, Conard N et al. (November 2012). "Hormonal contraception in women at risk of vascular and metabolic disorders: guidelines of the French Society of Endocrinology". *Annales d'Endocrinologie*. 73 (5): 469–487. doi:10.1016/j.ando.2012.09.001. PMID 23078975.
- Pasqualini JR (October 2007). "Progestins and breast cancer". *Gynecological Endocrinology*. 23 (suppl 1): 32–41. doi:10.1080/09513590701585003. PMID 17943537. S2CID 4663414.
- Pasqualini JR (December 2009). "Breast cancer and steroid-metabolizing enzymes: the role of progestins". *Maturitas*. 65 (Suppl 1): S17–S21. doi:10.1016/j.maturitas.2009.11.006. PMID 19962254.
- Haldeman LD, Nelson AL. Impact of early postpartum administration of progestin-only hormonal contraceptives compared with nonhormonal contraceptives on short-term breast-feeding patterns. *Am J Obstet Gynecol*. 2002;186:1250-1258.
- Astarto N, Dyuwantono T, Tjahjedi D. 2012. Step by Step Penanganan Kelainan Endokrinologi Reproduksi dan Fertilitas dalam Praktik Sehari-hari. Departemen Obstetri dan Ginekologi: Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran.
- Thomas SL, Elbertson C. Nausea or natural and healthy: should monthly menstruation be optional for women? *Lancet*. 2000;355:922-4.
- Cadin WE, Eben SE. Menstrual manipulation: Options for suppressing the cycle. *Cleveland Clinic Journal of Medicine*. 2010;77:445-51.
- Schindler AE, Campagnoli C, Druckmann R, Huber J, Pasqualini J, R, Schweppe K, W, & Thijsen J, H. (2008). Classification and pharmacology of progestins. *Maturitas*. 61(1-2): 171-180. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2008.11.013>

Ingin tidak haid

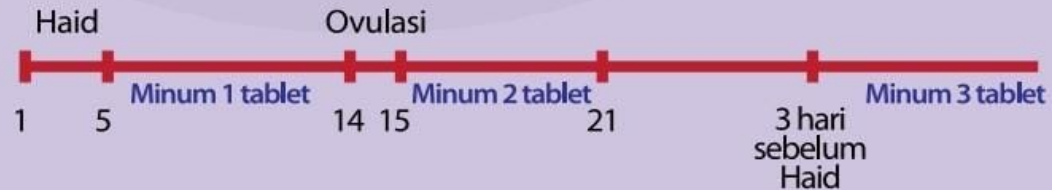
Jangka pendek
< 14 hari

Menunda haid

Memajukan haid

Di hari ke berapa dapat mulai minum Novenyl?

Mulai Minum Novenyl	Cara Minum
Hari ke 5-14 siklus haid	Sekali sehari 1 tablet
Hari ke 15-21 siklus haid	Sekali sehari 2 tablet
Hari ke 22-25 siklus haid	Sekali sehari 3 tablet



NoMa diminum di hari ke-5 sampai 14



dosis 1x5mg (1tab novenyl)

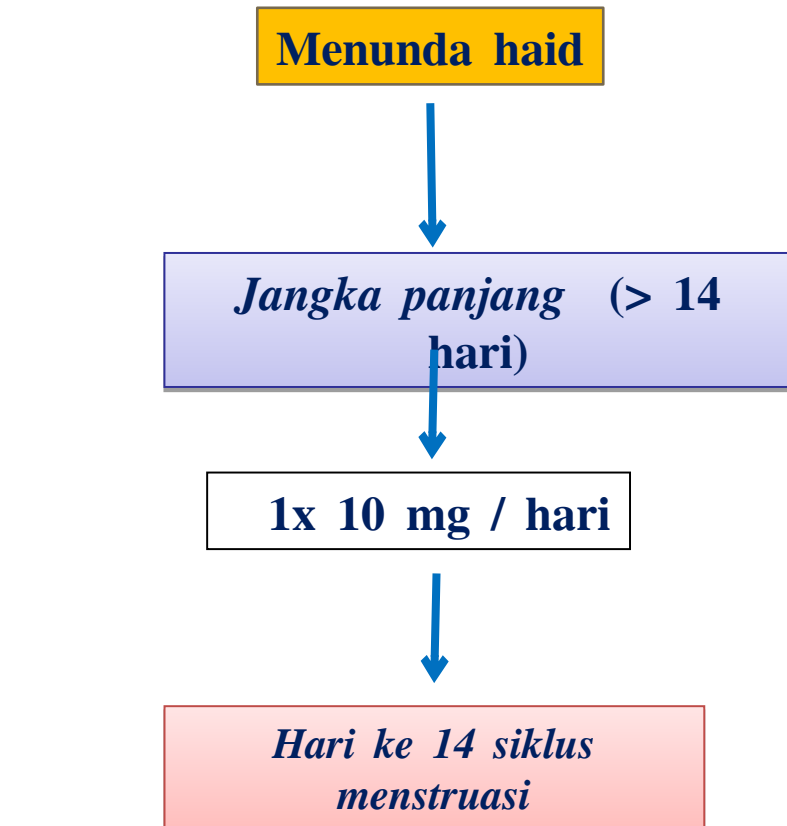
1x 15 mg /
hari

**9 hari sebelum haid
yg dimajukan → 3hari
sblm haid diperkirakan obat
dihentikan**

*Kiat mengatur pola haid ,
HIFERI POGI 2007,*



Menunda Haid untuk Jangka Waktu Panjang



Untuk memundurkan atau menunda siklus haid maka progestin dapat diberikan paling lambat 14 hari sebelum haid berikutnya atau dapat juga diberikan mulai hari ke-5 siklus haid (Gambar 3). Pemberian dihentikan 3 hari sebelum siklus haid yang diinginkan. Haid biasanya akan terjadi dalam waktu 2-3 hari setelah penghentian progestin. Tetapi bila seorang wanita ingin memajukan haidnya 6 hari lebih awal dari haid yang akan datang, maka progestin dapat diberikan antara hari ke-5 sampai hari ke-19 siklus haid (Gambar 4).⁶

Haid akan terjadi setelah 3-7 hari obat berhenti dikonsumsi



FAKTOR RISIKO DAN KONTRAINDIKASI PROGESTIN

Efek Samping



Spotting (12.5-29.3%)



↓yeri payudara (32%)

shutterstock.com · 1309737151



Pusing (10%)



Hot flushes (1,7%)

Kontra Indikasi

- Diketahui atau diduga hamil
- Menyusui
- Proses tromboemboli
- Diabetes melitus dengan keterlibatan vaskuler
- Riwayat atau penderita hati yang parah selama nilai fungsi hati belum kembali normal
- Riwayat atau menderita tumor hati (ringan atau akut)
- Diketahui atau diduga menderita keganasan yang tergantung pada hormon seks
- Hipersensitivitas terhadap zat aktif atau zat tambahan lain
- Dalam pengobatan kanker payudara





KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

NOMOR HK.01.07/ MENKES/ 69/ 2020

TENTANG

FORMULARIUM OBAT DAN PERBEKALAN KESEHATAN PADA PELAYANAN
KESEHATAN HAJI

12.2 HORMON PENUNDA HAID

12.2.1 Progestogen

1.	nomegestrol asetat					+
	1.	tab/ kaps 5 mg				
2.	noretisteron					
	Hanya untuk amenorea sekunder, perdarahan uterus abnormal dan endometriosis.					
	1.	tab 5 mg				+



Hukum menunda haid untuk ibadah Haji dan Umroh

وأنا افضل شخصيا أن تسير الأمور على الطبيعة وعلى الفطرة. فما دام هذا الحيض أمرا طبيعيا فطريا فليبق كما هو على الطبيعة التي جعلها الله عز وجل, ولكن اذا كان هناك نوع من الحبوب والأدوية تتعاطاها بعض النساء. لتأجيل الحيض كما هو معروف من جبوب منع الحمل

“Pada dasarnya, saya pribadi tetap mengutamakan sesuatu berjalan sesuai kodrat dan fitrahnya, begitu juga dengan haid atau datang bulan yang seharusnya tetap didasarkan pada sebuah kebiasaan yang sudah menjadi kodrat dan fitrah kaum perempuan yang dititipkan oleh Allah SWT semenjak baligh hingga masa moneposnya. Akan tetapi seiring dengan perkembangan diproduksilah sebuah pil atau obat yang mana ketika dikonsumsi dapat menunda dan mengatur siklus haid bagi perempuan serta juga dapat menunda kehamilan.”⁷⁵

Menurut Imam Yusuf al-Qardhawi, masalah menunda haid **dalam al- Qur'an belum ada ayat yang khusus yang melarang** tentang menggunakan alat tersebut.

Maka dalam hal ini Yusuf al-Qardhawi dalam bukunya Fatawaa Muashirah menetapkan **hukum mengkonsumsi obat penunda haid adalah boleh**, sebagaimana dijelaskan dalam Kitabnya Fatawa Mu'ashirah



TAKE HOME MESSAGE

- Nomegestrol asetat (NOMA) adalah molekul progestogen yang kuat dan sangat bermanfaat.
- Merupakan generasi terbaru (ke-4) progestin
- NOMA berperan penting dalam terapi menopause dan perdarahan uterus abnormal (Regulasi Haid saat Haji) dan diberikan dalam bentuk dosis tunggal
- Dapat diminum maksimal H-3 menjelang haid
- Efek samping minimal dan bisa dikonsumsi sampe dengan 4 siklus bulan tanpa ada gejala tambahan



NOVENYL

Nomegestrol Acetate 5 mg

4th Generation of Progestins

Antisipasi Haid saat Ibadah Umroh dan Haji

SOLUSI SIMPLE IBADAH LANCAR

- ✓ Konsumsi **sekali sehari** pada waktu yang sama selama ibadah untuk tunda haid
- ✓ Meningkatkan *patient compliance* dari penggunaan yang **ringkas**
- ✓ Modifikasi **memajukan** atau **menunda** waktu haid agar siklus terkontrol





Terima kasih

