

2. Jenis vasektomi

Dalam kenyataannya, vasektomi memang kurang populer dibanding metode kontrasepsi lainnya seperti suntik KB, minum pil KB, memakai kondom, maupun kontrasepsi alami dengan cara menghitung kalender. Jenis-jenis Vasektomi ada 3 macam, yakni:

a. Vasektomi Metode Standar (*Insisi Skrotum*)

Vasektomi ini dimulai dengan melakukan anestesi/bius lokal ke daerah pertengahan skrotum. Kemudian dilakukan sayatan 1-2cm di atasnya. Bila saluran sudah tampak maka saluran akan dipotong, lalu kedua ujungnya akan diikat. Hal sama akan dilakukan pada saluran sperma satunya. Kemudian luka ditutup dengan penjahitan. Metode vasektomi pada umumnya mempunyai kelemahan yaitu memerlukan irisan pada kulit skrotum dengan *scalpel* dan memegang *vas deferens* secara *blind*.

b. Vasektomi Tanpa Pisau (VTP atau *No-scalpel vasectomy*)

Vasektomi tanpa pisau merupakan penyederhanaan dan penyempurnaan teknik vasektomi yang diharapkan dapat memperkecil komplikasi dan mempermudah permasalahannya terutama untuk orang yang takut pisau operasi. Waktu yang diperlukan untuk tindakan VTP paling cepat adalah 4 menit dan paling lambat 16 menit. Pada kelompok akseptor VTP tidak ditemukan komplikasi pasca tindakan, sedangkan pada kelompok akseptor vasektomi metode standar ditemukan 1 kejadian infeksi luka operasi. Metode VTP dalam hal

relatif baru. *Medical Law* di Indonesia sementara telah diterjemahkan dengan Hukum Kedokteran. Di Inggris, Australia dan Amerika Serikat dipergunakan istilah *Medical Law*, di Perancis dan Belgia disebut *Droit Medical*, di Jerman *Gesundheitsrecht*, di negeri Belanda *Gezondheidsrecht*, sedangkan *World Health Organization (WHO)* mempergunakan istilah *Health Law*.

Dalam pertemuan-pertemuan “*World Congress on Medical Law*”, yang diselenggarakan oleh “*The World Association for Medical Law*” sejak tahun 1967 diadakan pembahasan terutama dari segi-segi medis dan hukum mengenai berbagai masalah yang menyangkut kesehatan dan kedokteran. Oleh Badan Pembinaan hukum Nasional (BPHN) Departemen Kehakiman dalam bulan Januari 1983 telah dibentuk tim pengkajian hukum kedokteran, dengan tugas untuk mempelajari serta memperkembangkan ilmu hukum/profesi hukum kedokteran dalam rangka pembinaan hukum nasional. Oleh BPHN bekerja sama dengan Ikatan Dokter Indonesia (IDI) telah diselenggarakan pula simposium hukum kedokteran di Jakarta, bulan Juni 1983, dengan pokok-pokok pembahasan sebagai berikut: Hukum pelayanan kesehatan, aspek hukum pidana/perdata, aspek sosiologi, aspek etik, penanganan pelanggaran etik kedokteran, aspek tanggung jawab di bidang medis dan kedokteran di dunia internasional.

Selain daripada itu, atas prakarsa para peserta Indonesia pada

Instruksi Menteri Kesehatan/Kepala BKKBN No. 316/Menkes/Inst/VIII/1980 antara lain ditetapkan bahwa sterilisasi tidak boleh digunakan dalam kaitannya dengan program nasional KB. Ditetapkan pula bahwa metode tersebut harus dilakukan atas indikasi yang jelas berdasarkan petunjuk-petunjuk Depkes.

Dalam pelaksanaan metode kontap, hanya dapat dilakukan atas permintaan suami istri secara sukarela, setelah mendapatkan penjelasan medis yang mantap dari dokter yang bersangkutan. Dalam petunjuk pelaksanaan Ditjen Pelayanan Kesehatan menetapkan antara lain, bahwa sterilisasi merupakan alternatif atau satu-satunya cara untuk membebaskan suami istri dari keadaan resiko tinggi.

Cara kontap merupakan pilihan terakhir. Karena itu, memerlukan keputusan pasangan suami istri (Pasutri) yang mantap dan bijaksana. Dalam menentukan cara kontrasepsi yang dipilihnya Pasutri baik suami maupun istri mempunyai hak dan kewajiban yang sama serta kedudukan yang sederajat. Pasutri yang memilih kontap merupakan Pasutri yang harmonis dan hidupnya bahagia.¹⁰

Di Indonesia dipergunakan formulir permohonan dan persetujuan kontap yang ditanda-tangani oleh pasangan (suami dan istri) dan dokter yang akan melakukan operasi. Ada formulir untuk yang dapat membaca-menulis dan ada bagi yang buta aksara.

¹⁰ M. Jusuf Hanafiah dan Amri Amir, *Etika Kedokteran & Hukum Kesehatan*, cet. ke- 4, (Jakarta: EGC, 2008), 110.

mendidiknya. Mengubah ciptaan Tuhan dengan memotong dan menghilangkan sebagian tubuh yang sehat dan berfungsi. Serta melihat aurat orang lain (aurat besar), prinsipnya Islam melarang orang melihat aurat orang meskipun sama jenis kelaminnya.

Di kalangan ahli medis, Dr. H. Ali Akbar dalam buku Merah, Chita Kasib mengatakan: Bahwa vasektomi itu adalah menentang dan merusak ciptaan Tuhan. Perbuatan yang dilakukan kemudian merusak ciptaan Tuhan atau menentang hak Tuhan adalah buatan orang yang tidak beragama, maka cara tersebut adalah perbuatan setan.

Berdasarkan beberapa pendapat para ulama bahwa melaksanakan vasektomi untuk membatasi kelahiran semata dalam program KB dilarang atau haram hukumnya dalam Islam. Karena sterilisasi merusak organisme tubuh manusia yang sehat yang telah diciptakan oleh Allah dengan sempurna.

Melaksanakan vasektomi atas dasar indikasi medis atau menurut pertimbangan dokter, seperti bagi mereka yang mempunyai penyakit menular atau jika ibu apabila hamil atau melahirkan akan mengakibatkan yang lebih parah, bahkan mungkin membawa kepada kematian, menjadi lain. Dalam keadaan terpaksa atau darurat untuk menolak kemudharatan dan mendatangkan kemaslahatan, maka Islam memberikan jalan keluar dengan prinsip pengecualian hukum yang disebut *ruḥṣah*, artinya membolehkan sesuatu yang pada prinsipnya dilarang pada batas-batas tertentu. Sebagaimana kaidah (ketentuan)

- b. Memberikan gambaran mengenai syarat-syarat yang harus dimiliki oleh seorang mujtahid, sehingga dengan tepat ia dapat menggali hukum-hukum syara' dan nash. Disamping itu, bagi masyarakat awam, melalui ushul fiqh mereka dapat mengerti bagaimana para mujtahid menetapkan hukum sehingga dengan mantap mereka dapat mempedomani dan mengamalkannya.
- c. Menentukan hukum melalui berbagai metode yang dikembangkan para mujtahid, sehingga berbagai persoalan baru yang secara lahir belum ada dalam nash dan belum ada ketetapan hukumnya dikalangan ulama' terdahulu dapat ditentukan hukumnya.
- d. Memelihara agama dari penyalahgunaan dalil yang mungkin terjadi, dalam pembahasan ushul fiqh, sekalipun suatu hukum diperoleh melalui hasil ijtihad, statusnya tetap mendapat pengakuan syara'. Melalui ushul fiqh juga para peminat hukum islam mengetahui mana sumber hukum yang asli yang harus dipedomani dan mana yang merupakan sumber hukum islam yang bersifat sekunder yang berfungsi untuk mengembangkan syari'at sesuai dengan kebutuhan masyarakat Islam.
- e. Menyusun kaidah-kaidah umum yang dapat diterapkan guna menetapkan hukum dari berbagai persoalan social yang terus berkembang.
- f. Mengetahui kekuatan dan kelemahan suatu pendapat sejalan dengan dalil yang digunakan dalam berijtihad, sehingga para peminat hukum

- a. *Intiqā'i* adalah memilih salah satu dari beberapa pendapat yang terkuat yang berasal dari warisan Fikih Islam yang penuh dengan fatwa dan keputusan hukum,³² atau biasa disebut dengan metode selektif.³³ Artinya ialah melakukan proses komparatif terhadap berbagai pendapat Fuqaha' kemudian meneliti dalil-dalil yang mereka gunakan sebagai sandaran. Sehingga ditemukanlah pendapat yang terkuat dengan dalilnya, sebagaimana pelaksanaan tarjih.
- b. *Insyā'i* adalah pengambilan konklusi hukum baru dari suatu persoalan yang belum pernah dikemukakan oleh Fuqaha' terdahulu, baik itu persoalan lama maupun baru. Jika telah ada pendapat Fuqaha' terdahulu yang dianggap benar dan kuat ternyata masih memunculkan perselisihan atas keduanya, maka mujtahid pada saat ini boleh memunculkan pendapat ketiga, begitu pula seterusnya.

³² Yusuf al-Qarḍawi, *Ijtihad Kontemporer: kode etik dan berbagai penyimpangan*, alih bahasa Abu Bauzin (Surabaya: Risalah Gusti, 1995), 24.

³³ Yusuf al-Qarḍawi, *Fikih Taisir; metode praktis mempelajari fikih*, alih bahasa Zuhairi Misrawi dan Imaduddin Rahmat (Jakarta: Pustaka al-Kautsar, 2001), 109.