

**PENGGUNAAN KONTRASEPSI DARURAT UNTUK
MENCEGAH KEHAMILAN**

SKRIPSI

Oleh

RESILIA SIHALOHO

1961050003



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**PENGGUNAAN KONTRASEPSI DARURAT UNTUK
MENCEGAH KEHAMILAN**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

RESILIA SIHALOHO

1961050003



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Resilia Sihaloho
NIM : 1961050003
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "PENGUNAAN KONTRASEPSI DARURAT UNTUK MENCEGAH KEHAMILAN" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 20 Juli 2023



Resilia Sihaloho



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
PENGUNAAN KONTRASEPSI DARURAT UNTUK
MENCEGAH KEHAMILAN**

Oleh:

Nama : Resilia Sihaloho
NIM : 1961050003
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 20 Juli 2023

Menyetujui,
Pembimbing

Dr. dr. Tigor Peniel Simanjuntak, Sp. OG., M. Kes
NIDN: 0328066702

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

dr. Theza E.A. Pellondo'u P., Sp.KF

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 20 Juli 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai pesyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama :

Nama : Resilia Sihaloho
NIM : 1961050003
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PENGUNAAN KONTRASEPSI DARURAT UNTUK MENCEGAH KEHAMILAN” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. Dr. dr. Batara Imanuel Sirait, Sp.OG., SubSp FER(K)	Sebagai Dosen Penguji I	
2. Dr. dr. Tigor Peniel Simanjuntak, Sp.OG., M.Kes	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 20 Juli 2023



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Resilia Sihaloho
NIM : 1961050003
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Penggunaan Kontrasepsi Darurat untuk Mencegah Kehamilan

Menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas Akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non Eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 20 Juli 2023
Yang Menyatakan,



Resilia Sihaloho

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur hanya bagi Tuhan Yesus Kristus, yang mana atas kasih dan kemurahan-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Penggunaan Kontrasepsi Darurat untuk Mencegah Kehamilan”.

Penulisan skripsi ini penulis susun sebagai syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Penulis mengakui bahwa dalam penyusunan skripsi ini terdapat banyak pihak yang membantu dan memberikan dukungan kepada penulis. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih sebesar-besarnya kepada:


1. Kedua orang tua penulis, Binsar Sihaloho, SE., MM. dan Reni Cecilia Roulina Simarmata yang telah membantu penulis dalam doa, verbal dan mental selama penulis hidup hingga dapat menyelesaikan skripsi ini. Tidak lupa juga untuk abang dan kakak penulis, dr. Jonggi Mathias Rajapikir Tamba dan dr. Clovelly Theresia Sihaloho yang selalu mendukung dan memberi semangat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, dr. Danny E. J. Luhulima, Sp. PK, dr. Desy Ria Simanjuntak, M.Kes dan dr. Erida Manalu, Sp. PK selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
4. dr. Theza E. A. Pellondo'u P., Sp. KF selaku Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia beserta seluruh jajaran dosen pengajar yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan kepada penulis.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan

memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.

6. Dr. dr. Tigor Peniel Simanjuntak, Sp.OG., M.Kes. selaku Dosen Pembimbing penulis yang telah bersedia untuk meluangkan waktu dalam membimbing penulisan skripsi ini.
7. Dr. dr. Batara Imanuel Sirait, Sp.OG., SubSp FER(K) selaku Dosen Penguji yang telah bersedia untuk menguji ujian penulisan skripsi penulis.
8. dr. Danny Luhulima, Sp.PK. selaku Dosen Pembimbing Akademik penulis yang telah memberi dukungan selama proses pendidikan penulis.
9. Seluruh dosen dan staf Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberi ilmu pengetahuan kepada penulis dan membantu kegiatan belajar dan mengajar selama penulis menempuh perkuliahan.
10. Sahabat-sahabat penulis, Liany Winda, Danella Bonivania, Wanda Ezhara, Angie Tri, dan Angelita Tobing yang selalu bersama penulis dan berjuang bersama penulis selama perkuliahan.
11. Kerabat terdekat penulis, Ipda Ericson Immanuel Haleluya Siregar, S.Tr.K yang sudah memberi dukungan penuh dan motivasi atas berjalannya skripsi penulis.
12. Seluruh rekan calon sejawat di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Angkatan 2019.
13. Pihak lainnya yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah mendukung penulis selama penulisan skripsi ini.

Akhir kata, kiranya penelitian ini dapat menjadi berkat dan bermanfaat bagi seluruh pihak yang membaca dan memerlukannya. Dengan rasa syukur, penulis mengucapkan terima kasih.

Jakarta, 20 Juli 2023



“Sebab Aku ini mengetahui rancangan-rancangan apa yang ada pada-Ku mengenai kamu, demikianlah firman Tuhan, yaitu rancangan damai sejahtera dan bukan rancangan kecelakaan, untuk memberikan kepadamu hari depan yang penuh harapan.”

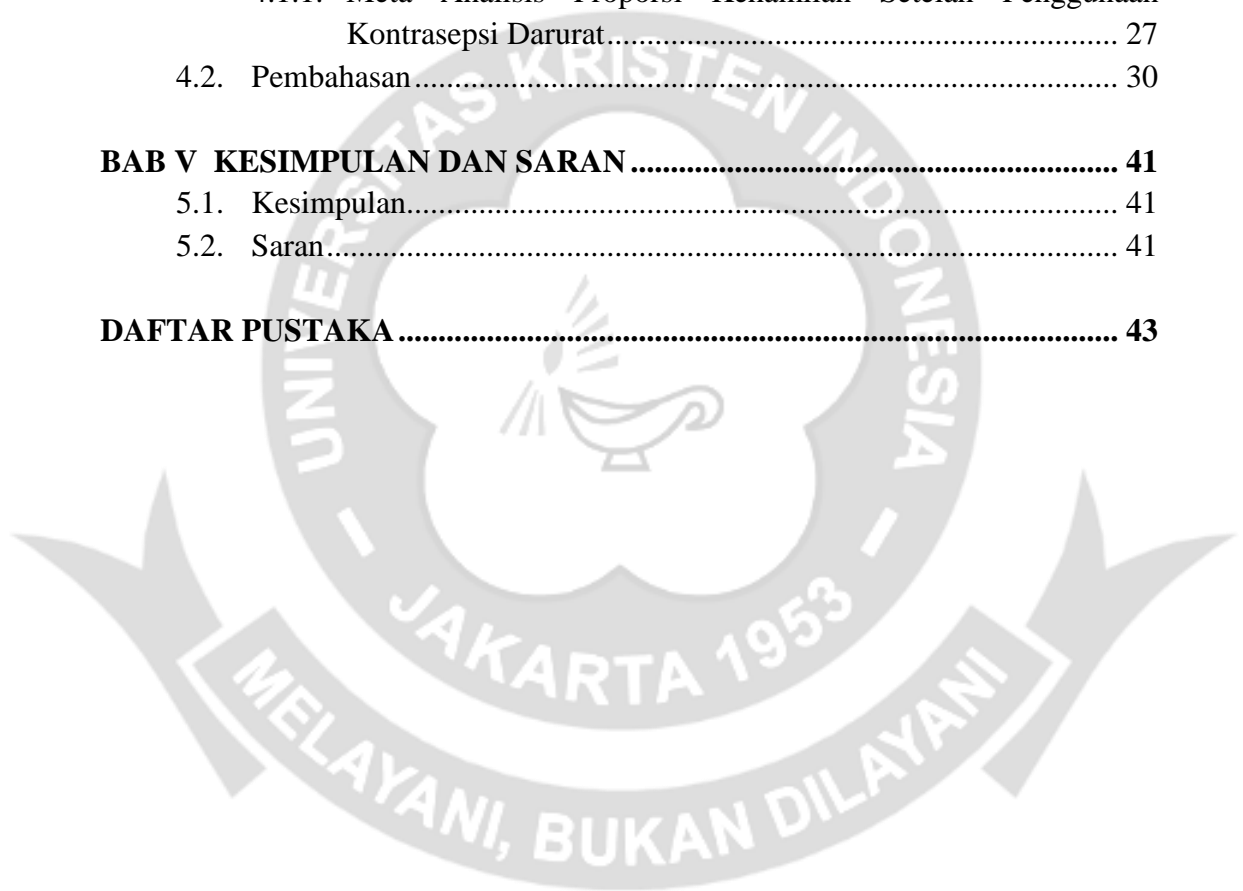
YEREMIA 29:11

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1. Tujuan Umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1. Definisi Kontrasepsi.....	5
2.2. Kontrasepsi Darurat.....	6
2.2.1. Levonorgestrel.....	6
2.2.2. Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Berbahan Tembaga	8
2.2.3. <i>Mifepristone</i>	12
2.2.4. Ulipristal Asetat.....	15
2.2.5. Rejimen Yuzpe.....	17
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	19
3.1. Metode Penelitian.....	19
3.1.1. Desain Penelitian	19
3.1.2. Lokasi Penelitian	19

3.1.3. Kriteria Inklusi	19
3.1.4. Kriteria Eksklusi.....	20
3.2. Alur Penelitian.....	21
3.3. Proses Pengumpulan Data.....	22
3.4. Analisa Data	22
3.5. Definisi Operasional.....	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	24
4.1. Hasil Penelitian	24
4.1.1. Meta Analisis Proporsi Kehamilan Setelah Penggunaan Kontrasepsi Darurat.....	27
4.2. Pembahasan.....	30
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
5.1. Kesimpulan.....	41
5.2. Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA	43



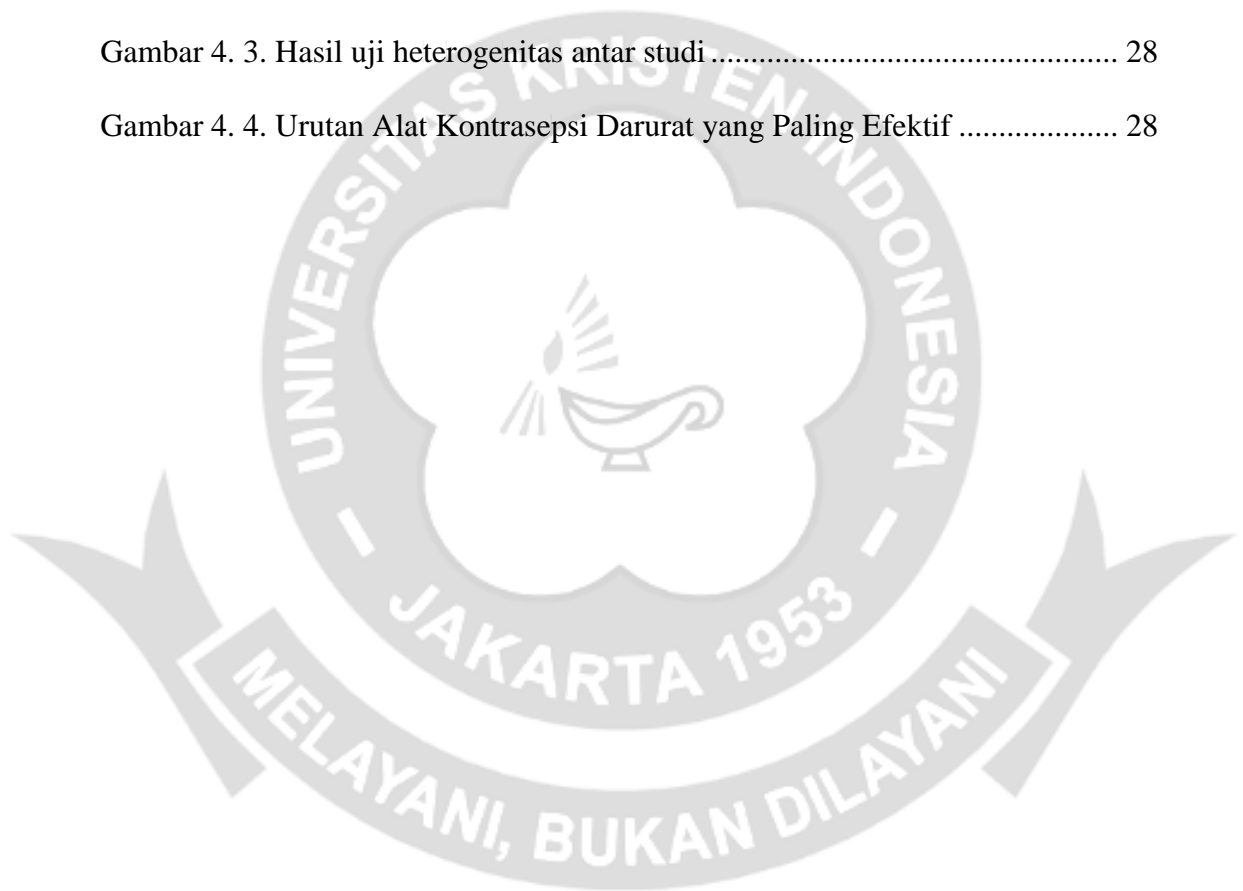
DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1. Analisis Masalah PICO	19
Tabel 3. 2. Database dan Kata Kunci Yang Digunakan.....	22
Tabel 3. 3. Definisi Operasional	23
Tabel 4. 1. Ringkasan Jurnal Penelitian dari Penulis, Tahun Terbit,.....	24
Tabel 4. 2. Ringkasan Jurnal Penelitian dari Kontrasepsi yang.....	25



DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1. Diagram PRISMA	21
Gambar 4. 1. Hasil pengolahan data dalam bentuk grafik <i>forest plot</i>	27
Gambar 4. 2. Meta Analisis Proporsi Kehamilan Setelah Penggunaan Kontrasepsi Darurat.....	27
Gambar 4. 3. Hasil uji heterogenitas antar studi.....	28
Gambar 4. 4. Urutan Alat Kontrasepsi Darurat yang Paling Efektif	28



DAFTAR SINGKATAN

AKDR	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
CBF	<i>Ciliary Beat Frequency</i>
CHC	<i>Combined Hormonal Contraceptive</i>
CI	<i>Confidence Intervals</i>
COC	<i>Combined Oral Contraceptive</i>
CuIUD	<i>Copper-Containing Intrauterine Device</i>
ECP	<i>Emergency Contraceptive Pill</i>
FDA	<i>Food and Drug Administration</i>
GERD	<i>Gastroesophageal Reflux Disease</i>
I²	<i>Inconsistency</i>
IUD	<i>Intrauterine Device</i>
KB	Keluarga Berencana
LH	<i>Luteinizing Hormon</i>
LNG	<i>Levonorgestrel</i>
PICO	<i>Population, Intervention, Comparison, Outcomes</i>
PR	<i>Progesterone Receptor</i>
PRISMA	<i>Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-analyses</i>
RCT	<i>Randomized Controlled Trial</i>
UPA	<i>Ulipristal Acetate</i>
UU	Undang-Undang

ABSTRAK

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas berbagai metode kontrasepsi darurat untuk mencegah kehamilan. Tinjauan sistematis dan meta-analisis untuk mengetahui efektivitas berbagai metode kontrasepsi darurat untuk mencegah kehamilan. Penelitian ini mengikuti protokol Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-analyses (PRISMA). 6 jurnal memenuhi kriteria. Hasil meta analisis proporsi menunjukkan proporsi kehamilan setelah penggunaan kontrasepsi darurat yaitu 0,231% (95%CI 0,116 – 0,384) dari 4927 pada 6 studi. Hal ini menunjukkan bahwa persentase kehamilan setelah penggunaan kontrasepsi darurat cukup rendah. Hasil uji heterogenitas antar studi ditemukan tidak bermakna ($I^2=0\%$). Alat kontrasepsi yang paling efektif berdasarkan hasil penilaian literatur review yaitu AKDR Tembaga (CuIUD) dengan efektivitas mencapai 100% dalam mencegah kehamilan. Levonorgestrel (LNG) 52-mg IUS memiliki persentase kehamilan 0,05% dengan efektivitas 99,95%. Levonorgestrel (LNG) 52-mg IUD memiliki persentase kehamilan 0,3% dengan efektivitas mencapai 99,7%. Mifepristone 10 mg memiliki persentase kehamilan 0,7% dengan efektivitas mencapai 99,3%. Mifepristone 5 mg memiliki persentase kehamilan 1,2% dengan efektivitas mencapai 98,8%. Ulipristal Asetat (UPA) 30 mg pada wanita pre-ovulasi memiliki persentase kehamilan 1,4% dengan efektivitas mencapai 98,6%. Levonorgestrel (LNG) 0,75 mg memiliki persentase kehamilan 1,7% dengan efektivitas mencapai 98,3%. Yuzpe Regimen berupa ethinyl estradiol 100 µg plus 0,5 mg. Levonorgestrel memiliki persentase kehamilan 1,8% dengan efektivitas mencapai 98,2%. Dan Ulipristal Asetat (UPA) 30 mg pada wanita post-ovulasi memiliki persentase kehamilan 2,1% dengan efektivitas mencapai 97,9%. Metode kontrasepsi darurat yang paling efektif adalah AKDR tembaga (100%), levonogestrel 52-mg IUS (99,95%), mifepristone 10 mg (99,3%), Ulipristal Acetat pada wanita pre-ovulasi (98,6%), dan Yuzpe Rejimen (98,2%).

Kata Kunci: Efektifitas, Kontrasepsi Darurat

ABSTRACT

This study aims to determine the effectiveness of various emergency contraceptive methods to prevent pregnancy. A systematic review and meta-analysis to determine the effectiveness of various emergency contraceptive methods to prevent pregnancy. This study followed the Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-analyses (PRISMA) protocol. 6 journals met the criteria. The results of the proportion meta-analysis showed the proportion of pregnancies after emergency contraceptive use was 0,231% (95%CI 0,116 – 0,384) from 4927 samples in 6 studies. This suggests that the percentage of pregnancies after emergency contraceptive use is quite low. The results of the heterogeneity test between studies were found to be not meaningful ($I^2=68.98\%$). The most effective contraceptive based on the results of the literature review assessment is the Copper IUD (CuIUD) with effectiveness reaching 100% in preventing pregnancy. Levonorgestrel (LNG) 52-mg IUS has a pregnancy percentage of 0.15% with an effectiveness of 99.85%. The Levonorgestrel (LNG) 52-mg IUD has a pregnancy percentage of 0.3% with an effectiveness of 99.7%. Mifepristone 10 mg has a pregnancy percentage of 0.7% with effectiveness reaching 99.3%. Mifepristone 5 mg has a pregnancy percentage of 1.2% with effectiveness reaching 98.8%. Ulipristal Acetate (UPA) 30 mg in pre-ovulating women has a pregnancy percentage of 1.4% with effectiveness reaching 98.6%. Levonorgestrel (LNG) 0.75 mg has a pregnancy percentage of 1.7% with effectiveness reaching 98.3%. Yuzpe Regimen in the form of ethinyl estradiol 100 μ g plus 0.5 mg. Levonorgestrel has a pregnancy percentage of 1.8% with an effectiveness of 98.2%. And Ulipristal Acetate (UPA) 30 mg in post-ovulating women has a pregnancy percentage of 2.1% with effectiveness reaching 97,9%. The most effective emergency contraceptive method was the copper IUD (100%), levonogestrel 52-mg IUS (99,95%), followed by mifepristone 10 mg (99,3%), Ulipristal Acetate (UPA) 30 mg in pre-ovulating women (98,6%) and Yuzpe Rejimen (98,2%).

Keywords: Effectiveness, Emergency Contraception