



**KEBERLANGSUNGAN AKSEPTOR IUD PASCA  
PERSALINAN PERVAGINAM DI RSUP DR. KARIADI**

**LAPORAN HASIL PENELITIAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar sarjana kedokteran**

**Mahasiswa Program Strata- 1 Kedokteran Umum**

**RATIH JAYANTI**

**22010115130247**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**TAHUN 2018**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH**

KEBERLANGSUNGAN AKSEPTOR IUD PASCA PERSALINAN

PERVAGINAM DI RSUP DR. KARIADI

Disusun oleh:

**RATIH JAYANTI**

**22010115130247**

**Telah disetujui**

Semarang, 18 Desember 2018

**Pembimbing 1**



**dr. Budi Palarto Soeharto,**  
**Sp. OG**

**NIP. 195311221981031003**

**Pembimbing 2**



**dr. Dea Amarilisa Adespin, M.Kes**  
**NIP. 198305182008122002**

**Penguji**



**Diah Rahayu Wulandari, S.KM, M.Kes**  
**NIP. 198706292014042001**

**Mengetahui,**

**a.n Dekan**

**Ketua Program Studi Kedokteran**



**Dr. dr. Neni Susilaningsih, M.Si.**

**NIP. 196301281989022001**

## **PERNYATAAN KEASLIAN**

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Ratih Jayanti

NIM : 22010115130247

Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan  
Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Judul KTI : Keberlangsungan Akseptor IUD Pasca Persalinan  
Pervaginam di RSUP Dr. Kariadi

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) KTI ini ditulis sendiri dengan tulisan saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasikan dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, 18 Desember 2018

Yang membuat pernyataan,

Ratih Jayanti

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Kami menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini kami menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan lancar
3. dr. Budi Palarto Soeharto, Sp. OG dan dr. Dea Amarilisa Adespin, M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Diah Rahayu Wulandari, S.KM, M.Kes selaku penguji yang juga telah membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Orang tua peneliti, Bapak Sutejo Kuwat Widodo dan Ibu Zulaechah yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material serta selalu mendoakan untuk kelancaran Karya Tulis Ilmiah peneliti.
6. Segenap keluarga yang memberikan dukungan moral dan material untuk kelancaran Karya Tulis Ilmiah peneliti.
7. Nafisah, Bunga, Arrilia, Vista, Ave, Melinda, Fitratul, Vania, Junnaeni, Cindar, Febby, Kiki selaku teman peneliti yang membantu dalam proses penelitian.

8. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, kami berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, November 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
ABSTRAK .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian	
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian	
1.4.1 Institusi Pemerintah (BKKBN).....	5
1.4.2 Institusi Rumah Sakit.....	5

1.4.3 Peneliti .....	5
1.4.4 Masyarakat.....	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	6
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Keluarga Berencana (KB)	
2.1.1 Definisi dan Tujuan KB .....	9
2.1.2 Kontrasepsi .....	9
2.2 IUD Pasca Persalinan Pervaginam	
2.2.1 Definisi Pasca persalinan pervaginam dan Instrumen IUD	
Pasca persalinan pervaginam.....	19
2.2.2 Inseri IUD Pasca Persalinan Pervaginam .....	25
2.3 Keberlangsungan IUD Pasca Persalinan Pervaginam	
2.3.1 Ekspulsi IUD Pasca Persalinan	
Pervaginam.....	33
2.3.2 Malposisi IUD Pasca Persalinan Pervaginam.....	35
2.3.3 Perforasi IUD Pasca Persalinan Pervaginam .....	36
2.3.4 <i>Follow-up</i> IUD Pasca Persalinan Pervaginam.....	37
2.4 Faktor yang Mempengaruhi Keberlangsungan IUD Pasca	
Persalinan Pervaginam.....	39
2.4.1 Faktor Akseptor	
2.4.1.1 Faktor Akseptor Lanjut Menggunakan IUD	

Pasca Persalinan Pervaginam .....	39
2.4.1.2 Faktor Akseptor Tidak Lanjut Menggunakan	
IUD Pasca Persalinan Pervaginam .....	40
2.4.2 Faktor Pelayanan Kesehatan	
2.4.2.1 Faktor yang Tidak Menyebabkan Ekspulsi .....	41
2.4.2.2 Faktor yang Menyebabkan Ekspulsi .....	42
2.5 Kerangka Teori .....	43
2.6 Kerangka Konsep .....	43
 <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	41
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	41
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	41
3.4 Populasi dan Responden	
3.4.1 Populasi Target .....	41
3.4.2 Populasi Terjangkau .....	41
3.4.3 Responden Penelitian	
3.4.3.1 Kriteria Inklusi .....	42
3.4.3.2 Kriteria Eksklusi .....	42
3.4.4 Cara Sampling .....	42
3.4.5 Jumlah Responden .....	42



3.5 Cara Pengumpulan Data	
3.5.1 Alat Penelitian .....	43
3.5.2 Jenis Data .....	43
3.5.3 Cara Kerja .....	43
3.6 Alur Penelitian .....	44
3.7 Analisis Data .....	44
3.8 Etika Penelitian .....	45
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>	
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	46
4.2 Gambaran Umum Responden .....	52
4.3 Temuan Hasil Penelitian yang Dihubungkan dengan Kajian Teori	
4.3.1 Keberlangsungan Akseptor IUD Pasca Persalinan Pervaginam	53
4.3.2 Alasan Masih Menggunakan IUD Pasca Persalinan Pervaginam	58
4.3.3 Alasan Sudah Tidak Menggunakan IUD Pasca Persalinan Pervaginam .....	59
4.3.4 Gambaran Ekspulsi IUD Pasca Persalinan Pervaginam .	61
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	
5.1 Gambaran Karakteristik Ibu yang Mendapat IUD Pasca Persalinan Pervaginam	
5.1.1 Usia.....	61
5.1.2 Pendidikan .....	65

5.1.3 Pekerjaan .....	68
5.1.4 Paritas .....	70
5.2 Keberlangsungan Akseptor IUD Pasca Persalinan Pervaginam	71
5.3 Alasan Masih Menggunakan IUD Pasca Persalinan Pervaginam	73
5.4 Alasan Sudah Tidak Menggunakan IUD Pasca Persalinan Pervaginam .....	78
5.5 Gambaran Ekspulsi IUD Pasca Persalinan Pervaginam .....	79
5.6 Keterbatasan Penelitian.....	82
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN</b>	
6.1 Simpulan .....	83
6.2 Saran .....	83
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>85</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>92</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Jenis- Jenis IUD .....	16
Gambar 2. Uterus Normal dan Uterus Pasca Persalinan.....	22
Gambar 3. <i>Insertor</i> IUD Pasca Persalinan Pervaginam dengan Desain Khusus .....	24
Gambar 4. Memasukkan Spekulum <i>Simms</i> , Melihat, dan Membersihkan Serviks Serviks serta Vagina.....	25
Gambar 5. Membuka dan Mengeluarkan Kemasan IUD, Memegang IUD dengan Forsep .....	25
Gambar 6. Inseri IUD .....	26
Gambar 7. USG 3D IUD Tembaga Potongan Koronal.....	29
Gambar 8. Protokol Manajemen Kehilangan Benang.....	35
Gambar 9. Kerangka Teori.....	40
Gambar 10. Kerangka Konsep .....	40
Gambar 11. Alur Penelitian.....	44

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Macam Metode Kontrasepsi .....	10
Tabel 3. Macam Tipe <i>Lippes Loop</i> .....	14

## DAFTAR SINGKATAN

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CDC	: <i>Centers for Disease Control</i>
CSSD	: <i>Central Sterile Supply Departement</i>
DOTS TB	: <i>Directly Observed Treatment Short Course Tuberculosis</i>
FDA	: <i>(United States) Food and Drug Administration</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBPP	: Keluarga Berencana Pasca Persalinan
LNG-IUDs	: <i>Levonogestrel-releasing Intrauterine Devices</i>
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
PMN	: <i>Polymorphonuclear</i>
PO BOX	: <i>Post Office Box</i>

RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
THT	: Telinga Hidung Tenggorokan
TVUS	: Transvaginal Ultrasonografi
USG	: <i>Ultrasonography</i>
VCT	: <i>Voluntary Counseling and Testing</i>
VIP	: <i>Very Important Person</i>
VVIP	: <i>Very Very Important Person</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

## LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i> .....	92
Lampiran 2. Kuisisioner Penelitian .....	94
Lampiran 3. <i>Ethical Clearance</i> .....	98
Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian .....	99
Lampiran 5. Dokumentasi.....	100
Lampiran 6. Biodata Mahasiswa.....	101

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Penggunaan IUD sebagai alat kontrasepsi di Indonesia relatif masih sangat rendah dibanding metode kontrasepsi lain. Hal ini sangat disayangkan karena penggunaan IUD banyak membawa keuntungan namun belum diketahui keberlangsungannya.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui keberlangsungan pemasangan IUD Pasca Persalinan Pervaginam di RSUP Dr. Kariadi

**Metode:** Penelitian ini menggunakan rancangan deskriptif kualitatif terhadap 20 total responden akseptor IUD pasca persalinan pervaginam sejak Juni hingga Agustus 2016 di RSUP Dr. Kariadi.

**Hasil:** Hingga saat ini terdapat 17 (85%) akseptor IUD pasca persalinan pervaginam yang masih menggunakan metode kontrasepsi tersebut. Manfaat yang dirasakan akseptor adalah karena penggunaan IUD pasca persalinan pervaginam efektif dan praktis. Sedangkan 3 (15%) eks-akseptor IUD pasca persalinan pervaginam tidak merasakan manfaat tersebut.

**Kesimpulan:** Hasil penelitian deskriptif kualitatif didapatkan dari penggunaan IUD pasca persalinan pervaginam pada akseptor di RSUP Dr. Kariadi 85% masih menggunakan IUD pasca persalinan pervaginam dengan alasan: Efektif dalam mencegah kehamilan dan praktis apabila dibandingkan dengan metode kontrasepsi lain.

**Kata Kunci:** keberlangsungan, IUD, akseptor IUD pasca persalinan pervaginam



## ABSTRACT

**Background:** The use of IUDs as contraceptives in Indonesia is still relatively low compared to other contraceptive methods. This is very unfortunate because the use of the IUD has many advantages but its sustainability is not yet known.

**Aim:** This study aims to determine the continuity of post-vaginal delivery IUD insertion at RSUP Dr. Kariadi

**Methods:** This study used a descriptive qualitative design for 20 total IUD acceptors after vaginal delivery from June to August 2016 at RSUP Dr. Kariadi.

**Result:** Until now there are 17 (85%) post-vaginal delivery IUD acceptors who still use this contraceptive method. The perceived benefit of the acceptors is that the use of the post-vaginal delivery IUD is effective and practical. While 3 (15%) post-vaginal IUD ex-acceptors did not get the benefits.

**Conclusion:** The result of a qualitative descriptive study were obtained from the use of post-vaginal delivery IUD in acceptors at RSUP Dr. Kariadi is 85% still use vaginal delivery IUD for the reason: Effective in preventing pregnancy and practical when compared with other contraceptive methods.

**Keywords:** continuity, IUD, post-vaginal delivery IUD acceptor