

## **SKRIPSI**

### **PENGARUH KOMUNIKASI EFEKTIF TERHADAP TINGKAT KECEMASAN CALON AKSEPTOR KB IUD PASCA PLASENTA DI RSU MITRA DELIMA MALANG**



**OLEH**  
**YUNI ERMAWATI**  
**NIM 20.6.099AJ**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS. dr. SOEPRAOEN MALANG  
2021**

## **SKRIPSI**

### **PENGARUH KOMUNIKASI EFEKTIF TERHADAP TINGKAT KECEMASAN CALON AKSEPTOR KB IUD PASCA PLASENTA DI RSU MITRA DELIMA MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana  
Terapan Kebidanan Pada Prodi Sarjana Terapan Kebidanan  
Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang



**OLEH**  
**YUNI ERMAWATI**  
**NIM 20.6.099AJ**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS. dr. SOEPRAOEN MALANG  
2021**

## **LEMBAR PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

**Nama : Yuni Ermawati**

**Tempat / tanggal lahir : Malang, 5 Juni 1988**

**NIM : 20.6.099AJ**

**Alamat : Dsn. Sipring RT. 01 RW. 01, Desa Pagelaran, Kec. Pagelaran, Kab. Malang**

**Menyatakan bahwa Skripsi ini merupakan hasil karya sendiri dan belum pernah dibuat oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.**

**Jika dikemudian hari saya terbukti melanggar atas pernyataan tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.**

Malang, 19 Juni 2021



**LEMBAR PERSETUJUAN**

**Skripsi**

"Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB  
IUD Pasca Plasenta di RSU Mitra Delima Malang"

**Nama : Yuni Ermawati**

**NIM : 20.6.099AJ**

Telah disetujui untuk diujikan di depan Tim Penguji.

**Tanggal Persetujuan**

19 Juni 2021

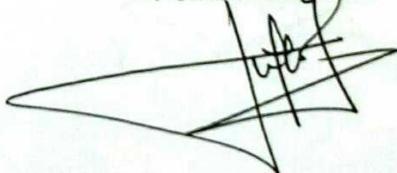
Oleh :

Pembimbing I



Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

Pembimbing II



Tut Rayani A. W., S.ST, M. Keb

## LEMBAR PENGESAHAN

### Skripsi

"Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB  
IUD Pasca Plasenta di RSU Mitra Delima Malang"

Nama : Yuni Ermawati

NIM : 20.6.099AJ

Tanggal : 21 Juni 2021

Telah dipertahankan dan diuji pada sidang skripsi di Program Studi Sarjana

Terapan Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan

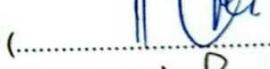
RS. dr. Soepraoen Malang

OLEH TIM PENGUJI :

1. Nila Widya Keswara, S.ST, M.K.M

: .....  


2. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

: .....  


3. Tut Rayani A. W, S.ST, M. Keb

: .....  


Malang, 21 Juni 2021

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



Searched by TapScanner

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Yuni Ermawati
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Tempat/ tanggal lahir : Malang, 5 Juni 1988
4. Agama : Islam
5. Kewarganegaraan : Indonesia (Jawa)
6. Status Perkawinan : Menikah
7. Alamat : Dsn. Sipring RT. 01 RW. 01  
Desa Pagelaran, Kec. Pagelaran, Kab. Malang
8. Pendidikan : - SDN Pagelaran 02  
(Lulus tahun 2000)  
- SMPN 1 Gondanglegi  
(Lulus tahun 2003)  
- SMAN 1 Turen  
(Lulus tahun 2006)  
- D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang  
(Lulus tahun 2009)

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Hormat saya,

Yuni Ermawati

## ABSTRAK

**Ermawati, Yuni. 2021. Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca Plasenta di RSU Mitra Delima Malang**

Penggunaan KB metode kontrasepsi jangka panjang terutama kontrasepsi IUD masih rendah. Salah satu faktor yang mempengaruhi dalam pemilihan alat kontrasepsi IUD adalah faktor kecemasan akan efek samping sehingga dapat mempengaruhi perilaku akseptor. Solusi yang dapat dilakukan pada akseptor KB IUD Pasca *Plasenta* yang mengalami tingkat kecemasan adalah dengan memberikan komunikasi efektif tentang pemasangan IUD. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh komunikasi efektif terhadap tingkat kecemasan calon akseptor KB IUD pasca *plasenta* di RSU Mitra Delima Malang.

Jenis penelitian ini adalah *pre experiment* dengan desain *one group pretest-posttest*. Populasi penelitian ini adalah semua ibu bersalin calon akseptor KB IUD Pasca *Plasenta* di RSU Mitra Delima Malang yang berjumlah 21 orang. Sampling penelitian ini menggunakan metode *simple random sampling* dan jumlah sampel penelitian ini adalah 20 orang. Teknik analisa datanya menggunakan uji statistik *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat kecemasan calon akseptor KB IUD pasca *plasenta* sebelum diberikan komunikasi efektif, hampir seluruhnya dalam kategori cemas sedang. Tingkat kecemasan calon akseptor KB IUD pasca *plasenta* setelah diberikan komunikasi efektif, paling banyak dalam kategori cemas ringan.

Hasil analisa data didapatkan nilai  $\rho = 0,003$ . Yang berarti ada pengaruh komunikasi efektif terhadap tingkat kecemasan calon akseptor KB IUD pasca *plasenta* di RSU Mitra Delima Malang.

Kesimpulan penelitian ini adalah komunikasi efektif berpengaruh signifikan untuk menurunkan kecemasan calon akseptor KB IUD pasca *plasenta*. Saran dari penelitian ini adalah petugas kesehatan diharapkan untuk selalu menerapkan komunikasi efektif yang didalamnya juga menjelaskan informasi mengenai status kesehatan ibu hamil dan tindakan apa yang akan diberikan kepada ibu hamil.

Kata Kunci : komunikasi efektif, kecemasan, calon akseptor KB IUD

## **ABSTRACT**

**Ermawati, Yuni. 2021. The Effect of Effective Communication on the Anxiety Level of Post-Placental IUD Acceptor Candidates at Mitra Delima General Hospital, Malang**

The use of long-term contraceptive methods, especially the IUD contraception, was still low. One of the factors that influence the selection of IUD contraception was the anxiety factor for side effects so that it could affect the acceptor's behavior. The solution that could be done to post-placental IUD KB acceptors who experience anxiety levels was to provide effective communication about IUD installation. The purpose of this study was to determine the effect of effective communication on the anxiety level of post-placental IUD acceptor candidates at Mitra Delima General Hospital, Malang.

This type of research was a pre-experiment with a one-group pretest-posttest design. The population of this study were all pregnant women who were post-placental IUD acceptor candidates at Mitra Delima Hospital, Malang, amounting to 21 people. Sampling of this study used simple random sampling method and the number of samples in this study were 20 people. The data analysis technique used the Wilcoxon Signed Rank Test statistical test.

The results showed that the anxiety level of the post-placental IUD acceptor candidate before being given effective communication was almost entirely in the moderate anxiety category. The level of anxiety of post-placental IUD acceptors after being given effective communication was mostly in the category of mild anxiety.

The results of data analysis obtained the value of = 0,003. Which means that there was an effect of effective communication on the anxiety level of post-placental IUD acceptor candidates at Mitra Delima General Hospital, Malang.

The conclusion of this study was the effective communication has a significant effect on reducing the anxiety of post-placental IUD acceptors. The suggestion from this research was that health workers were expected to be always implement effective communication which also explains information about the health status of pregnant women and what actions would be given to pregnant women.

**Keywords : effective communication, anxiety, post-placental IUD acceptors acceptors**

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Tuhan YME, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca Plasenta di RSU Mitra Delima Malang”.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan program studi Sarjana Terapan Kebidanan di Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Skripsi ini, peneliti mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu peneliti mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Arief Efendi, SMPH, SH.(Adv), S.Kep, Ns., MM, M.Kes, selaku Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang.
2. Ina Indriati, S.ST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
3. Nila Widya Keswara, S.ST, M.K.M, selaku penguji I dalam sidang Skripsi.
4. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb, selaku dosen pembimbing I yang telah membimbing peneliti dalam menyelesaikan Skripsi ini dan penguji II Skripsi ini.
5. Tut Rayani A. W, S.ST, M. Keb, selaku dosen pembimbing II yang telah membimbing peneliti dalam menyelesaikan Skripsi ini dan penguji III Skripsi ini.
6. dr. Nofita Dwi Harjyanti, MMRS., selaku Direktur Utama RSU Mitra Delima Malang yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di RSU Mitra Delima Malang.
7. Responden yang telah bersedia menjadi subyek penelitian ini.

8. Kedua orang tua dan keluarga yang selalu mendoakan dan selalu memberikan semangat sehingga dapat mengerjakan skripsi ini.
9. Rekan Mahasiswa Kebidanan dan seluruh pihak yang telah membantu.

Peneliti menyadari bahwa Skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan Skripsi ini. Peneliti berharap semoga Skripsi ini bermanfaat bagi pembaca.

Malang, 19 Juni 2021

Peneliti

## DAFTAR ISI

|  |             |
|--|-------------|
| <b>HALAMAN SAMPUL .....</b>                                  | <b>i</b>    |
| <b>PERNYATAAN .....</b>                                      | <b>ii</b>   |
| <b>PERSETUJUAN .....</b>                                     | <b>iii</b>  |
| <b>PENGESAHAN .....</b>                                      | <b>iv</b>   |
| <b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>                            | <b>v</b>    |
| <b>ABSTRAK.....</b>  | <b>vi</b>   |
| <b>ABSTRACT.....</b>   | <b>vii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                                  | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                                      | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                                   | <b>xiv</b>  |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                    | <b>xv</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                 | <b>xvi</b>  |
| <b>DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN .....</b>               | <b>xvii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                                     |             |
| 1.1    Latar Belakang .....                                  | 1           |
| 1.2    Rumusan Masalah.....                                  | 4           |
| 1.3    Tujuan Penelitian .....                               | 4           |
| 1.3.1    Tujuan Umum .....                                   | 4           |
| 1.3.2    Tujuan Khusus.....                                  | 4           |
| 1.4    Manfaat Penelitian.....                               | 5           |
| 1.4.1    Manfaat Teoritis .....                              | 5           |
| 1.4.2    Manfaat Praktis.....                                | 5           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>                               |             |
| 2.1    Konsep IUD ( <i>Intra Uterine Device)</i> .....       | 6           |
| 2.1.1    Pengertian IUD ( <i>Intra Uterine Device)</i> ..... | 6           |

|        |  |    |
|--------|--|----|
| 2.1.2  | Jenis IUD .....  | 6  |
| 2.1.3  | Indikasi/ Persyaratan Pemakaian KB IUD .....             | 9  |
| 2.1.4  | Waktu Pemasangan IUD.....                                | 9  |
| 2.1.5  | Pemasangan IUD.....                                      | 10 |
| 2.1.6  | IUD Pasca <i>Plasenta</i> .....                          | 11 |
| 2.1.7  | Pemasangan IUD Pasca <i>Plasenta</i> .....               | 12 |
| 2.1.8  | Cara Kerja IUD Pasca <i>Plasenta</i> .....               | 13 |
| 2.1.9  | Mekanisme Kerja IUD Pasca <i>Plasenta</i> .....          | 13 |
| 2.1.10 | Keuntungan IUD Pasca <i>Plasenta</i> .....               | 13 |
| 2.1.11 | Kelemahan IUD Pasca <i>Plasenta</i> .....                | 15 |
| 2.2    | Konsep Kecemasan .....                                   | 16 |
| 2.2.1  | Pengertian Kecemasan.....                                | 16 |
| 2.2.2  | Teori Predisposisi dan Presipitasi Kecemasan.....        | 17 |
| 2.2.3  | Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan.....                  | 18 |
| 2.2.4  | Faktor yang dapat Mengurangi Kecemasan.....              | 20 |
| 2.2.5  | Kategori Tingkat Kecemasan .....                         | 22 |
| 2.2.6  | Manifestasi Klinik .....                                 | 23 |
| 2.2.7  | Pengukuran Kecemasan.....                                | 24 |
| 2.3    | Konsep Komunikasi Efektif.....                           | 27 |
| 2.3.1  | Pengertian Komunikasi .....                              | 27 |
| 2.3.2  | Tujuan Komunikasi .....                                  | 27 |
| 2.3.3  | Pengertian Komunikasi Efektif .....                      | 28 |
| 2.3.4  | Faktor yang Mempengaruhi Komunikasi Efektif .....        | 28 |
| 2.3.5  | Prinsip Komunikasi Efektif.....                          | 30 |
| 2.3.6  | Langkah – langkah Komunikasi Efektif.....                | 31 |
| 2.3.7  | Prosedur Komunikasi Efektif (Penelitian Terdahulu) ..... | 31 |

|     |  |    |
|-----|--|----|
| 2.4 | Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i> ..... | 33 |
| 2.5 | Penelitian Relevan .....   | 34 |
| 2.6 | Kerangka Konsep.....   | 36 |
| 2.7 | Hipotesis Penelitian.....  | 37 |

### **BAB III METODE PENELITIAN**

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 3.1   | Jenis dan Rancangan Penelitian .....           | 38 |
| 3.2   | Kerangka Kerja .....                           | 39 |
| 3.3   | Populasi, Sampel, dan Sampling.....            | 40 |
| 3.3.1 | Populasi.....                                  | 40 |
| 3.3.2 | Sampel .....                                   | 40 |
| 3.3.3 | Sampling.....                                  | 40 |
| 3.4   | Identifikasi Variabel .....                    | 41 |
| 3.5   | Definisi Operasional .....                     | 42 |
| 3.6   | Pengumpulan Data dan Teknik Analisa Data ..... | 42 |
| 3.6.1 | Pengumpulan Data .....                         | 42 |
| 3.6.2 | Instrumen Pengumpulan Data.....                | 43 |
| 3.6.3 | Waktu dan Tempat Penelitian .....              | 43 |
| 3.6.4 | Teknik Pengolahan Data.....                    | 43 |
| 3.6.5 | Teknik Analisa Data .....                      | 45 |
| 3.7   | Pelaksanaan Penelitian.....                    | 46 |
| 3.8   | Etika Penelitian .....                         | 46 |

### **BAB IV HASIL PENELITIAN**

|     |                                       |    |
|-----|---------------------------------------|----|
| 4.1 | Gambaran Umum Lokasi Penelitian ..... | 48 |
| 4.2 | Data Umum.....                        | 49 |
| 4.3 | Data Khusus.....                      | 50 |

**BAB V PEMBAHASAN**

|     |                               |    |
|-----|-------------------------------|----|
| 5.1 | Pembahasan .....              | 54 |
| 5.2 | Keterbatasan Penelitian ..... | 59 |

**BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN**

|     |                  |    |
|-----|------------------|----|
| 6.1 | Kesimpulan ..... | 61 |
| 6.2 | Saran .....      | 61 |

**DAFTAR PUSTAKA****LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

| No         | Daftar Gambar  | Halaman |
|------------|--|---------|
| Gambar 2.1 | Kerangka Konsep Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i> di RSU Mitra Delima Malang .....  | 36      |
| Gambar 3.1 | Kerangka Kerja (Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i> di RSU Mitra Delima Malang) ..... | 39      |

## DAFTAR TABEL

| No        | Daftar Tabel  | Halaman |
|-----------|---|---------|
| Tabel 3.1 | Definisi Operasional Variabel (Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i> di RSU Mitra Delima Malang) ..... | 42      |
| Tabel 4.1 | Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Umur .....   | 49      |
| Tabel 4.2 | Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Pendidikan.....  | 49      |
| Tabel 4.3 | Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Pekerjaan .....  | 50      |
| Tabel 4.4 | Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Pendamping Persalinan.....   | 50      |
| Tabel 4.5 | Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i> Sebelum Diberikan Komunikasi Efektif .....                                       | 51      |
| Tabel 4.6 | Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i> Setelah Diberikan Komunikasi Efektif .....                                       | 51      |
| Tabel 4.7 | Tabulasi Silang Pengaruh Komunikasi Efektif terhadap Tingkat Kecemasan Calon Akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i> di RSU Mitra Delima Malang .....                 | 52      |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

| <b>No</b>   | <b>Judul Lampiran</b>                           |
|-------------|---|
| Lampiran 1  | Jadwal Penyusunan Skripsi                       |
| Lampiran 2  | Surat Ijin Penelitian                           |
| Lampiran 3  | Lembar Permohonan Menjadi Responden             |
| Lampiran 4  | Lembar Persetujuan Menjadi Responden            |
| Lampiran 5  | SOP Komunikasi Efektif                          |
| Lampiran 6  | Lembar Observasi <i>HRS-A</i>                   |
| Lampiran 7  | Lembar <i>Master Sheet</i>                      |
| Lampiran 8  | Data Responden Penelitian                       |
| Lampiran 9  | Hasil Olah Data Penelitian – <i>Output SPSS</i> |
| Lampiran 10 | Dokumentasi Penelitian                          |

## **DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN**

### **Arti Lambang :**

- % : Persentase
- (...) : Tanda kurung
- , : Koma
- . : Titik
- / : Atau
- : : Titik Dua
- ? : Tanda Tanya
- “ : Tanda kutip
- ≥ : Lebih dari sama dengan
- ≤ : Kurang dari sama dengan
- < : Kurang dari
- > : Lebih dari
- = : Sama dengan
- & : Dan
- Σ : Jumlah

### **Arti Singkatan :**

- AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
- BKKBN : Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional
- BPS : Badan Pusat Statistik
- Dinkes : Dinas Kesehatan
- dkk. : Dan Kawan-Kawan
- HRS-A : *Hamilton Rating Scale of Anxiety*
- IUD : *Intra Uterine Device*

|          |   |
|----------|---|
| KB       | : Keluarga Berencana                            |
| Kemenkes | : Kementerian Kesehatan                         |
| LKBN     | : Lembaga Keluarga Berencana Nasional           |
| M.K.M    | : Magister Kesehatan Masyarakat                 |
| M.Keb    | : Magister Kebidanan                            |
| mg       | : Miligram                                      |
| MKJP     | : Metode Kontrasepsi Jangka Panjang             |
| ml       | : Mililiter                                     |
| mmHg     | : Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)               |
| MOP      | : Metode Operasi Pria                           |
| MOW      | : Metode Operasi Wanita                         |
| PUS      | : Pasangan Usia Subur                           |
| RI       | : Republik Indonesia                            |
| RPJMN    | : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional  |
| RSU      | : Rumah Sakit Umum                              |
| SDKI     | : Survey Demografi Kesehatan Indonesia          |
| SOP      | : Standar Operasional Prosedur                  |
| SPSS     | : <i>Statistical Package for Social Science</i> |
| SST      | : Sarjana Sains Terapan                         |
| TFR      | : <i>Total Fertility Rate</i>                   |
| WHO      | : <i>World Health Organization</i>              |
| WUS      | : Wanita Usia Subur                             |

