

LAMPIRAN

Lampiran 2

ANGGARAN PENELITIAN

O	Kegiatan	Kuantitas/Volume					Harga Satuan	Jumlah
							Rp	Rp
1	ATK							
	a. Tinta print Epson warna	3	Botol	X	1	kali	110.000	330.000
	b. Tinta print Epson hitam	2	Botol	X	1	kali	110.000	220.000
	c. Kertas HVS	4	Rim	X	1	kali	70.000	280.000
	d. Flashdisk	1	Buah	X	1	Kali	75.000	75.000
2	PENGGADAAN							
	a. Pengadaan Proposal	106	lembar	X	4	Eks	300	127.000
	b. Jilid Proposal	4	Paket	X	4	Eks	25.000	100.000
	c. Pengadaan Skripsi	150	lembar	X	4	Eks	300	180.000
	d. Jilid Skripsi	1	Paket	X	4	Eks	25.000	100.000
	e. Pengadaan kuesioner	15	lembar	X	38	Eks	300	171.000
3	Perizinan Penelitian							
	Biaya izin penelitian (EC)	1	Paket	X	1	Keg	135.000	135.000
4	Konsumsi							
	a. Responden penelitian	38	Orang	X	1	Paket	20.000	760.000
	b. Responden Uji Validasi	30	Orang	X	1	Paket	20.000	600.000
5	Souvenir Subjek Penelitian							
	Responden Penelitian	38	Orang	X	1	Paket	25.000	950.000
	Responden Uji Validasi	30	Orang	X	1	Paket	25.000	750.000
7	Publikasi Jurnal	1	Paket	X	1	kali	1.250.000	1.250.000
							JUMLA H	6.028.000

Lampiran 3

PENJELASAN PROSEDUR PENELITIAN

1. Saya, Maria Fatima Metboki berasal dari institusi/jurusan/program studi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Prodi Sarjana Terapan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate.”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate.”
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat bagi ibu ibu pasca salin untuk mengetahui Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Ibu Pasca Salin.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Desember 2022 sampai Februari 2023 dan kami akan memberikan cinderamata kepada responden.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara pengisian kuesioner oleh responden yang dibagi secara langsung oleh peneliti dengan memperhatikan protokol kesehatan.
6. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisasewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti, an. Maria Fatima Metboki dengan nomor telepon/WA 0823-4821-0704

Peneliti

Maria Fatima Metboki

Lampiran 4

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Maria Fatima Metboki

NIM : P07124322067

Alamat : Jl. Kartini Rt/Rw 023/007 Kel. Kefa Tengah Kec. Kota Kefamenanu

No HP : 0823-4821-0704

Adalah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan, akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate.” Penelitian ini menggunakan kuesioner yang di isi secara manual oleh Responden.

1. Kesukarelaan untuk Ikut Penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini dan bebas mengundurkan diri sewaktu-waktu jika berkenan menjadi responden.

2. Prosedur Penelitian

Anda akan diberikan informasi mengenai manfaat dan tujuan dari penelitian ini, apabila anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden. Kemudian peneliti akan membagikan kuesioner, menjelaskan tentang cara pengisian kuesioner, dan anda akan mengisi kuesioner tersebut.

3. Kewajiban Subjek Penelitian

Sebagai responden penelitian, saya mohon anda berkenan untuk menandatangani lembar persetujuan, mengikuti kegiatan penelitian dan mengisi lembar kuesioner secara lengkap dengan informasi sebenar benarnya.

4. Risiko, Efek samping, dan Penanganan

Tidak ada resiko dan efek samping yang diambil. Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama. Oleh karena itu responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini.

5. Kompensasi

Responden akan diberikan cinderamata karena telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

6. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait penelitian akan ditanggung peneliti

7. Informasi Tambahan

Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti An Maria Fatima Metboki dengan nomor telepon/*whatsapp* 0823-4821-0704

Atas partisipasi dan waktu yang telah diberikan, peneliti mengucapkan terimakasih.

Kefamenanu, Desember 2022

Peneliti

Maria Fatima Metboki

Lampiran 5.**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama ibu :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian dari

Nama : Maria Fatima Metboki

NIM : P07124322067

Program Studi : Alih Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan

Judul : " Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate ".

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak risiko apapun pada responden. Peneliti sudah memberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate "

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang belum dimengerti dan saya telah mendapat jawaban yang dengan jelas. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban dan pertanyaan yang sudah diberikan.

Dengan ini saya mengatakan secara sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenarnya.

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Peneliti

(Maria Fatima Metboki)

Lampiran 6**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada: Ibu Nifas di Puskesmas Inbate

Dengan hormat,

Dalam rangka menyusun Skripsi sebagai salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Maria Fatima Metboki

NIM : P07124322016

Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate.

Maka sehubungan dengan hal tersebut saya memohon dengan hormat kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner secara manual yang peneliti ajukan. Jawaban ibu sangat kami butuhkan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya. Identitas dan jawaban saudara akan kami rahasiakan

Hormat Saya,

Maria Fatima Metboki

Lampiran 7

**ANGKET DATA RESPONDEN
KUESIONER
PENELITIAN**

A. Data Responden

No.Responden :.....

Kode Wilayah :.....

Nama Responden :.....

Umur Responden :.....

Pendidikan Terakhir Responden :.....

Pekerjaan Responden :.....

Pekerjaan Suami :.....

Jumlah Anak Responden :.....

Alamat Responden :.....

Tanggal Wawancara :...../...../.....

B. Pemilihan Alat KB

Petunjuk pengisian: Pililah salah satu jawaban yang menurut anda benar dengan memberikan tanda centeng(√)

Jenis alat KB yang dipakai saat ini

- 1. Pil
- 2. Suntik
- 3. IUD
- 4. Implant
- 5. Sterilisasi
- 6. Lama penggunaan alkon :.....Bulan/..... Tahun

C. Pengetahuan Akseptor

- 1) Baca dengan teliti pertanyaan sebelum memberi jawaban
- 2) Jawab sesuai dengan pendapat anda tanpa pengaruh dari orang lain
- 3) Berilah tanda ceklist (√) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan keadaan dan pendapat anda

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Salah satu tujuan program KB adalah untuk menunda dan menjarangkan kehamilan		
2	Salah satu metode kontrasepsi yang dapat dipercaya dan efektif adalah MKJP seperti Implant dan IUD		

3	MKJP seperti Implant dan IUD dapat mengurangi ASI		
4	Kontrasepsi Implant bekerja efektif dalam jangka waktu tiga tahun		
5	Kontrasepsi IUD dan Implant termasuk salah satu metode kontrasepsi jangka Panjang		
6	Salah satu efek samping pemakaian IUD adalah perubahan siklus atau pola haid		
7	Pemasangan dan pencabutan/Pelepasan IUD dan Implant dapat dilakukan di Puskesmas atau Rumah Sakit		
8	Pil dan suntik merupakan metode kontrasepsi jangka Panjang		
9	IUD tidak termasuk salah satu metode kontrasepsi pasca salin		
10	Implant atau kontrasepsi bawah kulit merupakan salah satu metode kontrasepsi yang digunakan setelah melahirkan/pasca salin		
11	Iud dapat digunakan/dipasang sendiri oleh ibu tanpa bantuan bidan/dokter.		
12	IUD dapat dipasang segera setelah plasenta lahir.		

D. Dukungan Keluarga

Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat Ibu dengan memberi tanda check (√) pada jawaban.

Keterangan Jawaban:

TP : Tidak Pernah

P : Pernah

KD : Kadang

SR : Sering

SL : Selalu

EMOSIONAL

NO	Item Pernyataan	Jawaban				
		Tidak Pernah	Pernah	Kadang	Sering	Selalu
1	Keluarga (suami, ibu kandung, ibu mertua, ipar, nenek, kakek, dll yang tinggal serumah) tidak mendengarkan keluhan- keluhan yang ibu sampaikan pada saat hamil dan setelah melahirkan.					
2	Keluarga tidak meyakinkan ibu bahwa ibu boleh menggunakan KB pasca salin dan sebaiknya menggunakan MKPJ					
3	Keluarga menjaga perasaan ibu dan menyenangkan hati ibu pada saat bingung memilih kontrasepsi.					
4	Keluarga menanyakan keadaan ibu dan bayi					
5	Keluarga terlihat senang dan memberikan pujian ketika ibu telah memutuskan menggunakan KB					

6	Keluarga tidak memberitahu ibu agar tidak menggunakan KB Pasca salin dengan MKJP					
---	--	--	--	--	--	--

INFORMASIONAL

No	Item Pernyataan	Tidak Pernah	Pernah	Kadang	Sering	Selalu
7	Keluarga memberitahu pada ibu bahwa ibu harus mengambil keputusan ber-KB saat hamil dan menggunakan KB Pasca salin dengan MKJP					
8	Keluarga berpendapat MKJP adalah metode kontrasepsi yang aman untuk ibu pasca salin.					
9	Keluarga tidak memberitahu bahwa sebaiknya menggunakan KB pasca salin dengan MKJP itu penting bagi ibu					
10	Keluarga tidak memberitahu kapan harus menggunakan kontrasepsi.					
11	Keluarga memberitahu metode kontrasepsi yang tepat untuk ibu..					
12	Keluarga tidak memberikan bahan bacaan seperti majalah, buku maupun melalui internet tentang metode kontrasepsi jangka Panjang pada ibu pascasalin					

INSTRUMENTAL

No	Item Pernyataan	Tidak Pernah	Pernah	Kadang	Sering	Selalu
13	Keluarga menyediakan waktu untuk mengantar ibu untuk mendapatkan pelayanan KB pada					

	fasilitas pelayanan kesehatan.					
--	--------------------------------	--	--	--	--	--

14	Keluarga tidak menemani ibu saat mendapatkan pelayanan KB di Fasilitas pelayanan kesehatan					
15	Keluarga menjaga bayi say ibu ke fasilitas pelayanan kesehatan untuk mendapatkan pelayanan KB Pasca salin.					
16	Keluarga tidak menemani ibu untuk konsultasi metode kontrasepsi di puskesmas, klinik atau sarana kesehatan lain pada saat ibu telah melahirkan.					
17	Keluarga membantu mengurangi kelelahan ibu pada saat pasca salin, menghibur ibu misalnya mengajak menonton TV atau bersenda-gurau					
18	Keluarga tidak memberikan sumbangan berupa dana untuk memenuhi kebutuhan ibu.					

PENILAIAN

No	Item Pernyataan	Tidak Pernah	Pernah	Kadang	Sering	Selalu
19	Keluarga mengingatkan ibu untuk menggunakan KB setelah melahirkan					
20	Keluarga mendampingi ibu untuk konsultasi kepada tenaga kesehatan					

	ketika menemukan permasalahan KB					
21	Keluarga memarahi ibu ketika ibu mengeluh efek samping penggunaan KBMKJP					
22	Keluarga tidak memberikan dukungan terhadap keputusan ibu untuk menggunakan KB					

	Pasca salin dengan Metode kontrasepsi Jangka panjang.					
23	Keluarga tidak memberikan contoh ibu(tetangga) bahwa MKJP aman untuk ibu pascasalin					
24	Keluarga memberikan pengertian yang jelas mengenai permasalahan KB yang dikeluhkan ibu					

Lampiran 8. Tabel Hasil Penelitian

No Resp	Pengetahuan	Dukungan Keluarga	Umur	Paritas	Metode
1	8	48	1	1	1
2	8	45	2	2	1
3	8	45	2	1	2
4	12	73	1	2	1
5	12	53	2	2	1
6	8	22	1	1	1
7	11	41	2	1	1
8	6	37	2	2	1
9	12	48	2	2	1
10	10	51	1	2	1
11	6	55	2	2	1
12	6	50	2	1	1
13	4	54	2	2	2
14	11	46	2	2	1
15	7	46	1	2	1
16	10	56	1	2	1
17	9	53	2	2	1
18	7	34	1	2	1
19	8	47	2	2	2
20	11	47	2	2	1
21	10	53	2	2	1
22	5	50	2	2	2
23	11	25	2	2	1
24	12	46	1	2	1
25	8	34	2	2	1
26	9	41	2	2	1
27	9	35	2	2	1
28	7	60	2	2	1
29	9	61	1	2	2
30	5	36	2	2	2
31	8	34	2	2	1
32	10	43	2	2	1
33	8	27	1	2	1
34	5	52	2	2	2
35	6	53	2	2	2
36	6	51	2	1	1
37	11	45	2	2	1
38	11	37	2	2	1

Pengetahuan tentang KB

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Total
1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	8
2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	8
3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	8
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
6	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	8
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11
8	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10
11	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6
12	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	6
13	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	4
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
15	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7
16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10
17	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
18	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	7
19	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	8
20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
21	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10
22	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	5
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
25	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8
26	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9
27	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	9
28	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7
29	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	9

30	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	5
31	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	8
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10
33	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8
34	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	5
35	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	6
36	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	6
37	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
38	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11

Lampiran 9. Hasil Analisis
Analisis Univariat

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		dukungan keluarga
N		38
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	45.6316
	Std. Deviation	10.35693
Most Extreme Differences	Absolute	.134
	Positive	.081
	Negative	-.134
Test Statistic		.134
Asymp. Sig. (2-tailed)		.085 ^c

- a. Test distribution is Normal.
 b. Calculated from data.
 c. Lilliefors Significance Correction.

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
dukungan keluarga	38	22.00	73.00	45.6316	10.35693
Valid N (listwise)	38				

umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid berisiko <20 atau >35 tahun	10	26.3	26.3	26.3
tidak berisiko 25-35 tahun	28	73.7	73.7	100.0
Total	38	100.0	100.0	

paritas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid berisiko (≥ 2)	6	15.8	15.8	15.8
tidak berisiko (< 2)	32	84.2	84.2	100.0
Total	38	100.0	100.0	

metode

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Non MKJP	30	78.9	78.9	78.9
MKJP	8	21.1	21.1	100.0
Total	38	100.0	100.0	

pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	9	23.7	23.7	23.7
cukup	15	39.5	39.5	63.2
baik	14	36.8	36.8	100.0
Total	38	100.0	100.0	

dukungan keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak mendukung	16	42.1	42.1	42.1
mendukung	22	57.9	57.9	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Crosstab

		metode		Total
		Non MKJP	MKJP	
Umur berisiko <20 atau >35 tahun	Count	9	1	10
	% within umur	90.0%	10.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	% of Total	23.7%	2.6%	26.3%
tidak berisiko tahun	Count	21	7	28
	% within umur	75.0%	25.0%	100.0%
	% of Total	55.3%	18.4%	73.7%
Total	Count	30	8	38
	% within umur	78.9%	21.1%	100.0%
	% of Total	78.9%	21.1%	100.0%

	Value	d f	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.997 ^a	1	.318	.653	.306
Continuity Correction ^b	.299	1	.584		
Likelihood Ratio	1.121	1	.290		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.971	1	.324		
N of Valid Cases	38				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,11.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for umur (berisiko <20 atau >35 tahun / tidak berisiko25-35 tahun) For cohort metode = Non MKJP	3.000	.321	28.069
For cohort metode = MKJP	1.200	.891	1.616
N of Valid Cases	.400	.056	2.860
	38		

**Crossta
b**

	metod e		Total
	Non MKJP	MKJP	

Chi-Square Tests

Paritas berisiko (≥ 2)	Count	5	1	6
	% within paritas	83.3%	16.7%	100.0%
	% of Total	13.2%	2.6%	15.8%
tidak berisiko (< 2)	Count	25	7	32
	% within paritas	78.1%	21.9%	100.0%
	% of Total	65.8%	18.4%	84.2%
Total	Count	30	8	38
	% within paritas	78.9%	21.1%	100.0%
	% of Total	78.9%	21.1%	100.0%

	Value	d f	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.082 ^a	1	.774		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.086	1	.769		
Fisher's Exact Test				1.00 0	.628
Linear-by-Linear Association	.080	1	.777		
N of Valid Cases	38				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,26.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for paritas (berisiko (≥ 2) / tidakberisiko (< 2))	1.400	.140	14.031
For cohort metode = Non	1.067	.714	1.595
MKJP			
For cohort metode = MKJP	.762	.113	5.121
N of Valid Cases	38		

Crosstab

			metode		Total
			Non MKJP	MKJP	
pengetahuan kurang	Count	4	5	9	
	% within pengetahuan	44.4%	55.6%	100.0%	
	% of Total	10.5%	13.2%	23.7%	
cukup	Count	12	3	15	
	% within pengetahuan	80.0%	20.0%	100.0%	
	% of Total	31.6%	7.9%	39.5%	
baik	Count	14	0	14	
	% within	100.0%	0.0%	100.0%	

	pengetahuan			
	% of Total	36.8%	0.0%	36.8%
Total	Count	30	8	38

% within pengetahuan	78.9%	21.1%	100.0%
% of Total	78.9%	21.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	d f	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.190 ^a	2	.006
Likelihood Ratio	11.736	2	.003
Linear-by-Linear Association	9.606	1	.002
N of Valid Cases	38		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5.

The minimum expected count is 1,89.

Crosstab

			metode		Total
			Non MKJP	MKJP	
dukungan keluarga	tidak mendukung	Count	14	2	16
		% within dukungan keluarga	87.5%	12.5%	100.0%
		% of Total	36.8%	5.3%	42.1%
	mendukung	Count	16	6	22
		% within dukungan keluarga	72.7%	27.3%	100.0%
		% of Total	42.1%	15.8%	57.9%
Total	Count	30	8	38	
	% within dukungan keluarga	78.9%	21.1%	100.0%	
	% of Total	78.9%	21.1%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	d f	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.216 ^a	1	.270		
Continuity Correction ^b	.490	1	.484		
Likelihood Ratio	1.275	1	.259		
Fisher's Exact Test				.426	.245
Linear-by-Linear Association	1.184	1	.276		
N of Valid Cases	38				




a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,37.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for dukungan keluarga (tidak mendukung / mendukung)	2.625	.454	15.162
For cohort metode = Non	1.203	.877	1.650
MKJP			
For cohort metode = MKJP	.458	.106	1.983
N of Valid Cases	38		

Lampiran 10. Surat Izin Studi Pendahuluan

	<p>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id</p>	
<p>Nomor : PP.07.01/4.3/ 1443 /2022</p>		<p>4..Agustus 2022</p>
<p>Lamp. : Satu berkas</p>		
<p>H a l : <u>PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN</u></p>		
<p>Kepada Yth : Kepala Dinas BKKBN Kabupaten Timor Tengah Utara Propinsi Nusa Tenggara Timur Di -</p>		
<p><u>TIMOR TENGAH UTARA</u></p>		
<p>Dengan Hormat, Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2021/2022, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :</p>		
Nama	: Maria Fatima Metboki	
NIM	: P07124322067	
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan	
Untuk mendapatkan informasi data di	: Dinas BKKBN Kabupaten Timor Tengah Utara Propinsi Nusa Tenggara Timur	
Tentang Data	: Data Akseptor KB Aktif, Baru dan Pasca Salin	
<p>Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.</p>		
<p>  Dwiana Estiwidani, SST., M.P.H NIP.197904182002122001 </p>		

Lampiran 11. Surat Izin Peneliitan

PEMERINTAH KABUPATEN TIMOR TENGAH UTARA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS INBATE

Jln. Trans Desa Namaban, Kecamatan Bikomi Nilulat
Kode Pos : 85651, Telp : 085338309839
email : puskesmas.inbate2022@gmail.com

Nomor : 41/PI/III/2023 Inbate, 25 Maret 2023
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Di
Yogyakarta


Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Inbate menerangkan bahwa :

Nama : Maria Fatima Metboki
NIM : P07124322067
Pekerjaan : Mahasiswa Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan.

Diberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Inbate sejak tanggal 27 maret s/d 5 april 2023 guna melengkapi data pada penyusunan Skripsi yang berjudul **"Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate"**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Kepala Puskesmas Inbate


Laurentius Abi, A.Md.Gz
NIP.19691230 199503 1004

Lampiran 12. Surat Layak Etik



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/384/2023

Protokol penelitian versi I yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Maria Fatima Metboki
Principal In Investigator

Nama Institusi : poltekkes kemenkes yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan tingkat pengetahuan dan dukungan keluarga dengan penggunaan metode kontrasepsi jangka panjang pada ibu pasca salin di puskesmas inbate"

"Hubungan tingkat pengetahuan dan dukungan keluarga dengan penggunaan metode kontrasepsi jangka panjang pada ibu pasca salin di puskesmas inbate"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 Maret 2023 sampai dengan tanggal 24 Maret 2024.

This declaration of ethics applies during the period March 24, 2023 until March 24, 2024.



March 24, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 14. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian


 PEMERINTAH KABUPATEN TIMOR TENGAH UTARA
 DINAS KESEHATAN
 PUSKESMAS INBATE

Jln. Trans Desa Nainaban, Kecamatan Bikomi Nilulat
 Kode Pos : 85651, Telp : 085338309839
 email : puskesmas.inbate2022@gmail.com



Nomor : 47/PI/III/2023 Inbate, 28 Maret 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Keterangan Penelitian

Kepada Yth.
 Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
 Di
Yogyakarta

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Inbate menerangkan bahwa :

Nama : Maria Fatima Metboki
 NIM : P07124322067
 Pekerjaan : Mahasiswa Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan
 Kebidanan.

Telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Inbate sejak tanggal 27 maret s/d 5 april 2023 guna melengkapi data pada penyusunan Skripsi yang berjudul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang pada Ibu Pasca Salin di Puskesmas Inbate”**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.


 Kepala Puskesmas Inbate
 Laurensius Abi, A.Md.Gz
 NIP.19691230 199503 1004

Lampiran 15. Dokumentasi

