

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Kuesioner Ketidakikutsertaan Ibu ber KB

Nama :

Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir :

Jumlah Anak :

**Berikan tanda (√) pada jawaban yang ibu pilih**

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah didalam agama ibu boleh menggunakan semua alat kontrasepsi		
2	Menurut pandangan dalam agama yang ibu anut, apakah mempengaruhi ibu memilih cara ber-KB		
3	Apakah dalam kepercayaan yang ibu anut ada larangan menggunakan alat kontrasepsi seperti KB steril		
4	Apakah ibu percaya dalam agama bahwa alat kontrasepsi yang digunakan dapat meningkatkan kesejahteraan dan kebahagiaan keluarga		
5	Ditempat ibu hanya Istri saja sebaiknya yang menggunakan alat kontrasepsi KB		
6	Pendapat dari masyarakat wilayah tempat tinggal ibu mempengaruhi ibu dalam memilih alat kontrasepsi		
7	Anggapan banyak anak banyak rezeki merupakan salah satu alasan untuk tidak ber-KB		
8	Masyarakat disekitar tempat tinggal ibu menentang penggunaan alat kontrasepsi		
9	Budaya yang ibu anut menentang memasukkan benda asing ke tubuh sebagai alat kontrasepsi		
10	Apakah ibu tidak menggunakan KB atas perintah suami atau keluar sekitar ibu		

## Lampiran 2. Lembar Evaluasi

1. Setelah penyuluhan dan membaca dan memahami *booklet* yang di berikan apakah ibu telah menggunakan Alat kontrasepsi yang di sarankan?

Beri tanda (√) pada jawaban yang ibu pilih.

Ya	Tidak

2. Jika sudah menggunakan alat kontrasepsi, jenis apa yang ibu gunakan?

Beri tanda silang pada jawaban yang ibu pilih.

- a. Pil
  - b. Suntik
  - c. Kondom
  - d. Implan/Susuk
  - e. IUD/Spiral
  - f. MOW (Steril)
3. Jika ibu sekarang menggunakan alat kontrasepsi mohon disertakan bukti foto copy kartu KB ibu sat mengumpulkan kuesioner dan lembar Evaluasi

## Lampiran 3. Lembar Evaluasi

1. Setelah penyuluhan dan membaca dan memahami *leaflet* yang di berikan apakah ibu telah menggunakan Alat kontrasepsi yang di sarankan?

Beri tanda (√) pada jawaban yang ibu pilih.

Ya	Tidak

2. Jika sudah menggunakan alat kontrasepsi, jenis apa yang ibu gunakan?

Beri tanda silang pada jawaban yang ibu pilih.

- a. Pil
  - b. Suntik
  - c. Kondom
  - d. Implan/Susuk
  - e. IUD/Spiral
  - f. MOW (Steril)
3. Jika ibu sekarang menggunakan alat kontrasepsi mohon disertakan bukti foto copy kartu KB ibu sat mengumpulkan kuesioner dan lembar Evaluasi

## Lampiran 4. RENCANA BIAYA PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Uni Cost	Jumlah
1	Transportasi penelitian				
	a. Transport ke lokasi	1	Kali	Rp.10.000	Rp.10.000
2	ATK dan Pengadaan				
	a. Print	6	Pkt	Rp. 30.000	Rp.180.000
	b. Jilid	3	Pkt	Rp.5000	Rp. 15.000
	c. Stopmap	3	Pkt	Rp.5000	Rp. 15.000
	d. Penjilidan kertas buffalo	3	Pkt	Rp.5000	Rp. 15.000
	e. Penjilidan hard copy	3	Pkt	Rp.25.000	Rp.75.000
	f. Cetak booklet dan leaflet	15 15	bh bh	Rp.20.000 Rp. 5.000	Rp.300.000 Rp. 45.000
3	Pelaksanaan penelitian				
	a. Kenang-kenangan responden penelitian	30	Org	Rp.30.000	Rp.900.000
	b. Kenang Kenangan kader dan Bapak Lurah	4	Org	Rp.50.000	Rp.200.000
	c. Lembar kuesioner dan inform consent	45	Lbr	Rp.300	Rp.13.500
	d. Bolpoin	1	Bok	Rp.12.000	Rp.12.000
	e. Snack	30	Bh	Rp.10.000	Rp.300.000
4	Anggaran Tak Terduga	1	Kali	Rp.100.000	Rp.100.000
	JUMLAH				Rp.2.167.000

## Lampiran 5.

## JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	November				Desember				Januari				Februari				Maret		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
1.	Penyusunan Proposal Skripsi	■																		
2.	Seminar Proposal Skripsi										■									
3.	Revisi Proposal Skripsi											■								
4.	Perijinan Penelitian													■						
5.	Persiapan Penelitian																			■
6.	Pelaksanaan Penelitian																			■
7.	Pengolahan Data																		■	
8.	Laporan Skripsi																			
9.	Sidang Skripsi																			
10.	Revisi Laporan Skripsi Akhir																			

Lampiran 5. *INFORMED CONSENT*

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Utik Sri Lestari dengan judul Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media *Booklet* Terhadap Keikutsertaan KB Pada *Unmet Need* Di Desa Patuk Tahun 2023.

Nama : .....

Alamat : .....

No. Telepon/HP : .....

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,.....

Saksi Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Ketua Pelaksana Penelitian

(.....)

## Lampiran 6. PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

### **PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)**

1. Saya adalah Utik Sri Lestari Berasal dari institusi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, jurusan Kebidanan, program studi D-IV Kebidanan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media *Booklet* Terhadap Keikutsertaan KB Pada *Unmet Need* Di Desa Patuk Tahun 2023.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah diketahuinya pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media *Booklet* Terhadap Keikutsertaan KB Pada *Unmet Need* Di Desa Patuk Tahun 2023.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat sebagai bukti empiris dan informasi serta sebagai bahan pertimbangan dalam pembuatan kebijakan untuk meningkatkan pelayanan keluarga berencana melalui penyuluhan pada Pasangan Usia Subur (PUS) khususnya di Desa Patuk dan di Wilayah Puskesmas Patuk I pada umumnya.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 30-40 menit yaitu dengan diberikan penyuluhan melalui media *booklet* dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa uang transport. Sampel penelitian/orang yang terlibat dalam penelitian/bahan penelitiannya berupa 30 Pasangan Usia Subur (PUS) yang tidak menggunakan alat kontrasepsi.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara memberikan kuesioner sebelum dan setelah dilakukan penyuluhan. Cara ini mungkin menyebabkan ketidak nyamanan yaitu harus meluangkan waktu untuk mengikuti penyuluhan, tidak perlu khawatir karena hal tersebut tidak berlangsung lama, melainkan hanya 30-40 menit.
6. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah dapat mengetahui pengaru penyuluhan menggunakan media *booklet* terhadap keikutsertaan KB pada *unmet need* di desa patuk tahun 2023.

7. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat tidak mengikuti penelitian ini. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
8. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Utik Sri Lestari dengan nomor telepon 085643613876 (WA).

Peneliti

Utik Sri Lestari

P07124322046

## Lampiran 7 Surat Izin Studi Pendahuluan



**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



---

Nomor : PP.07.01/4.3/2331 /2022  
 Lamp. : Satu berkas  
 H a l : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

21 Desember 2022

Kepada Yth : Dr. Emilia Arum Pratiwi  
 Kepala Puskesmas Patuk I  
 Di –

**GUNUNGKIDUL**

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 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	: Utik Sri Lestari
NIM	: P07124322046
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk mendapatkan informasi data di	: Desa Patuk, Patuk, Gunungkidul
Tentang Data	: Jumlah PUS, KB Aktif dan Unmet Need

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.



Ketua Jurusan Kebidanan  
**Dr. Yuni Kusmiyati, SST., MPH**  
 NIP. 1976062020021220

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Manglayudan M1 III/304 Mantrijeron Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadinegaran M1 III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp / Fax : 0274-374200

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp / Fax : 0274-514306



## Lampiran 8 Surat Permohonan Menjadi Ahli Materi

**SURAT PERMOHONAN MENJADI AHLI MATERI**

Kepada Yth.  
Ibu Widya Nur Santi, S.Tr.Keb  
Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Utik Sri Lestari  
NIM : P07124322046  
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan

Bermaksud akan mengadakan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Penyuluhan Ceramah Dengan Media Booklet Terhadap Keikutsertaan KB Pada Unmet Need Di Desa Patuk Tahun 2022”**.

Untuk itu saya mohon kesediaan Bapak/ Ibu untuk:

1. Menjadi Ahli Materi dalam penelitian ini, dimaksudkan untuk mendapatkan informasi dari Bapak/Ibu mengenai konsep materi pada media booklet.
2. Pendapat, kritik, saran, dan komentar Bapak/ Ibu akan sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan memperbaiki kualitas media penyuluhan ini.
3. Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Bapak/Ibu memberikan pendapat disetiap pertanyaan dalam lembar evaluasi ini dengan memberikan tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dengan keterangan sebagai berikut:  
SB : Sangat Baik  
B : Baik  
K : Kurang  
SK : Sangat Kurang

Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Patuk, 20 November 2022

Peneliti



(Utik Sri Lestari)

## A. Penilaian Materi oleh Ahli Materi

No	Pertanyaan	Penilaian			
		SB	B	K	SK
1.	Aspek Kelayakan Isi				
	a. Kelengkapan Materi		√		
	a. Keakuratan konsep dan definisi		√		
	b. Keakuratan gambar dan ilustrasi		√		
	c. Keakuratan istilah-istilah		√		
	d. Mendorong rasa ingin tahu		√		
	e. Keterkaitan semua materi		√		
2.	Aspek Kelayakan Penyajian				
	a. Keruntutan Konsep		√		
	b. Gambar dan Ilustrasi		√		

## B. Kritik dan Saran

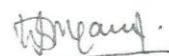
Materi booklet ini sudah sesuai untuk sasaran peserta PUS unmet need di desa Patuk, alangkah baiknya untuk materi KB terutama efek samping dan cara penggunaan alat kontrasepsi tinggal sedikit untuk disempurnakan kembali. Booklet ini bisa dimanfaatkan sebagai media penyuluhan di wilayah Puskesmas Patuk I.

## C. Kesimpulan Media ini dinyatakan \*):

- Layak digunakan untuk penelitian tanpa revisi  
 Layak digunakan untuk penelitian dengan revisi sesuai saran  
 Tidak layak digunakan untuk penelitian

Patuk, 20 November 2022

Ahli Materi



(Widya Nur Santi, S.Tr Keb)

## Lampiran 9 Surat Permohonan Menjadi Ahli Media

## SURAT PERMOHONAN MENJADI AHLI MEDIA

Kepada Yth.

Bapak Zainuddin Muda Z. Monggilo, S.I.Kom., M.A.

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Utik Sri Lestari

NIM : P07124322046

Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan

Bermaksud akan mengadakan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Penyuluhan Ceramah Dengan Media Booklet Terhadap Keikutsertaan KB Pada Unmet Need Di Desa Patuk Tahun 2022”**.

Untuk itu saya mohon kesediaan Bapak/ Ibu untuk:

1. Menjadi Ahli Media dalam penelitian ini, dimaksudkan untuk mendapatkan informasi dari Bapak/Ibu mengenai konsep materi pada media booklet.
2. Pendapat, kritik, saran, dan komentar Bapak/ Ibu akan sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan memperbaiki kualitas media penyuluhan ini.
3. Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Bapak/Ibu memberikan pendapat disetiap pertanyaan dalam lembar evaluasi ini dengan memberikan tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dengan keterangan sebagai berikut:  
SB : Sangat Baik  
B : Baik  
K : Kurang  
SK : Sangat Kurang

Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Patuk, 21 November 2022

Peneliti



(Utik Sri Lestari)

## LEMBAR VALIDASI AHLI MEDIA

## A. Penilaian oleh Ahli Media

No.	Indikator	Penilaian			
		SB	B	K	SK
1.	<b>Aspek Kesederhanaan</b>				
	a. Penempatan Gambar			✓	
	b. Ukuran Gambar			✓	
	c. Penyajian Gambar			✓	
	d. Penyajian Materi		✓		
	e. Penempatan Gambar			✓	
2.	<b>Aspek Kualitas Isi</b>				
	a. Ketepatan Indikator Pembelajaran dengan Materi		✓		
	b. Ketepatan Tujuan Pembelajaran dengan Materi		✓		
	c. Kejelasan Materi		✓		
	d. Ketepatan Kalimat		✓		
	e. Ketepatan Gambar dengan Materi		✓		
3.	<b>Aspek Kualitas Tampilan</b>				
	a. Ukuran Huruf			✓	
	b. Tata Letak Tulisan			✓	
	c. Kualitas Animasi			✓	
	d. Ketepatan Penempatan Gambar		✓		
	e. Pemilihan <i>Background</i>		✓		
	f. Warna <i>Background</i>		✓		
	g. Kejelasan <i>Background</i>		✓		
	h. Kejelasan Format dan <i>Font</i> Tulisan		✓		

## B. Kritik dan Saran

Secara keseluruhan, *booklet* yang telah didesain sedemikian rupa ini masih memiliki sejumlah kekurangan sehingga perlu direvisi dengan optimal oleh peneliti. Dari tiga aspek utama penilaian, aspek kualitas isi telah baik diakomodasi oleh peneliti. Walaupun begitu, peneliti bisa meningkatkan kualitas isinya dengan memadatkan penjelasan (ikutikaidah bahasa Indonesia yang benar dan baku) serta memperkaya referensi yang dikutip (sebaiknya gunakan referensi literatur akademik terbaru yang sesuai) sehingga informasi yang disampaikan dapat mengandung unsur kebaruan. Akhirnya, *booklet* yang berkualitas diharapkan tidak saja paripurna secara isi, tetapi jugadisampaikan dalam tampilan yang memanjakan mata pembacanya serta dapat dipahamidengan mudah. Semoga catatan ini bisa menjadi basis pengembangan *booklet* ke arah vane lebih baik.

### C. Kesimpulan

Media ini dinyatakan:

- Layak digunakan untuk penelitian tanpa revisi.
- Layak digunakan untuk penelitian dengan revisi sesuai kritik dan saran.
- Tidak layak digunakan untuk penelitian.

Yogyakarta, 21 November 2022

Ahli Media

*(pengesahan secara digital, lihat lampiran surel korespondensi)*

Zainuddin Muda Z. Monggilo, S.I.Kom., M.A.<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Selengkapnya tentang ahli media dapat mengunjungi <https://acadstaff.ugm.ac.id/zainuddinmuda> atau mengontak [zainuddinmuda19@ugm.ac.id](mailto:zainuddinmuda19@ugm.ac.id)

## Lampiran 10 Surat Layak Etik



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/207/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Utik Sri Lestari, A.Md Keb  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Penyuluhan Ceramah Menggunakan Media Booklet Terhadap Keikutsertaan KB Pada Unmet Need Di Desa Patuk Tahun 2023"**

*"Pengaruh Penyuluhan Ceramah Menggunakan Media Booklet Terhadap Keikutsertaan KB Pada Unmet Need Di Desa Patuk Tahun 2023"*

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 22 Februari 2023 sampai dengan tanggal 22 Februari 2024.

*This declaration of ethics applies during the period February 22, 2023 until February 22, 2024.*



February 22, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

## Lampiran 11 Surat Izin Penelitian Di Puskesmas Patuk I



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS PATUK I**

ꦒꦸꦤꦸꦁꦏꦶꦢꦸꦭꦏꦁꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤ꧀

Jalan Yogya – Wonosari Km 18 Ngandong, Patuk, Patuk, Gunungkidul  
Kode Pos 558652 Telepon: 0274 4544614  
Posel: [puskesmaspatuksatu@gmail.com](mailto:puskesmaspatuksatu@gmail.com),  
Laman : [patuk1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id](http://patuk1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id)

No : 400/60/II/2023  
Lamp : -  
Halaman : Ijin Penelitian

Patuk, 23 Februari 2023

Kepada:  
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Di Yogyakarta

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta No.PP.07.01/4.3/522/2023 tanggal 3 Februari 2023 perihal seperti pada pokok surat maka dengan ini kami memberikan ijin kepada:

Nama : Utik Sri Lestari  
NIM : P07124322046  
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di Desa Patuk (wilayah kerja UPT Puskesmas Patuk I), Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul dengan judul penelitian "**Pengaruh Penyuluhan Ceramah Dengan Media Booklet Terhadap Keikutsertaan KB Pada Unmet Need Di Desa Patuk Tahun 2022**"

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan dengan penuh tanggung jawab.

Kepala UPT Puskesmas Patuk I

Dr. Emilia Arum Pratiwi  
NIP.19710214 200604 2 007

## Lampiran 12 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS PATUK I**

ꦒꦸꦤꦸꦁꦏꦶꦢꦸꦭꦏꦁꦏꦺꦴꦩꦠꦤ꧀ꦏꦺꦴꦱꦺꦴꦩꦠꦤ꧀ꦥꦸꦱꦏꦺꦴꦱꦩꦱꦥꦠꦸꦏꦶ

Jalan Yogya – Wonosari Km 18 Ngandong, Patuk, Patuk, Gunungkidul  
Kode Pos 558652 Telepon: 0274 4544614  
Posel: [puskesmaspatuksatu@gmail.com](mailto:puskesmaspatuksatu@gmail.com),  
Laman : [patuk1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id](http://patuk1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id)

**SURAT KETERANGAN**

Nomor:400/54/III/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini:

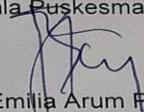
Nama	:	dr. Emilia Arum Pratiwi
NIP	:	19710214 200604 2 007
Pangkat/Golongan	:	Penata/ III c
Jabatan	:	Kepala UPT Puskesmas Patuk I
Menerangkan bahwa:		
Nama	:	Utik Sri Lestari
NIM	:	P07124322046
Prodi	:	Sarjana Terapan Kebidanan

Yang bersangkutan telah mengadakan Penelitian (Research) di Desa Patuk ( wilayah kerja Puskesmas Patuk I) terhitung mulai tanggal 24 Februari 2023 sampai dengan tanggal 3 Maret 2023 dengan judul penelitian “ **Pengaruh Penyuluhan Ceramah Dengan Media Booklet Terhadap Keikutsertaan KB Pada Unmet Need Di Desa Patuk Tahun 2022**”

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan penuh dengan tanggung jawab.

Dikeluarkan di : Patuk  
Pada tanggal : 6 Maret 2023

Kepala Puskesmas Patuk I

  
Dr. Emilia Arum Pratiwi  
NIP. 19710214 200604 2 007

Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian



## Lampiran 14 Daftar Hadir

DAFTAR HADIR  
 PESERTA/RESPONDEN PENELITIAN DENGAN MEDIA *BOOKLET*

Tanggal: 24-2-2023  
 Jam : 09.00 WIB s/d 10.00 WIB  
 Tempat : PIP Joglo Patuk

No	Nama	Alamat	No HP	Tanda Tangan
1	Ekaningsih	gluntung	088134314654	1
2	sunyani	patuk	085640838005	2
3	Fitri Wulandari	Patuk	085842856403	3
4	ERFIN.	Patuk	087838142897	4
5	Andriyoni P	patuk	085741266636	5
6	Nantik wijayanti	patuk	0895355966600	6
7	Dwi Nurhayati	Patuk	085725945705	7
8	Siti Nurjanah	gluntung	085879909530	8
9	Lasmi	gluntung	081392878653	9
10	Suyani	gluntung	085848020877	10
11	Nur miyati	gluntung	089538336576	11
12	Ernis-apriani	Patuk	085226699664	12
13	Rismiyatun	Patuk	081575814530	13
14	PAPINAY	Gluntung	087704451372	14
15	Murniati	Ngandong	0895360876949	15

## DAFTAR HADIR

## PESERTA/RESPONDEN PENELITIAN DENGAN MEDIA LEAFLET

Tanggal: 24 - 2 - 2023

Jam : 10.00 WIB s/d 11.00 WIB

Tempat : PIP Joglo Patuk

No	Nama	Alamat	No HP	Tanda Tangan
1.	Suryani	Ngandong	0858 42155786	1
2.	Nur. Nelawati	Ngandong	0821.3893.4365	2
3.	Chandra Fitriana	Ngandong	0856.4250-8292	3
4.	Parmiasih	Ngandong	085740257273	4
5.	Priem	Ngandong	0857 4290 8544	5
6.	Peni Hariin	Ngandong	087879644995	6
7.	Margini	Ngandong	0857 2767 4100	7
8.	TRI Harta Rati	Ngandong	0822 2531 6466	8
9.	Nurkariyah	Ngandong	0896 66384510	9
10.	Eka Wahyu B.A	Gluglung	087839582365	10
11.	Rini	Ngandong		11
12.	Wahyuni	Ngandong	0882 0055 09984	12
13.	Oktavia.	Ngandong	089608731731	13
14.	Martini	Ngandong		14
15.	Fitria	Ngandong		15

Lampiran 15. Rekap jawaban kuesioner alasan tidak ikut ber KB

	<b>Jumlah Pertanyaan Kuesioner <i>postest only</i> Ketidak Ikut Sertaan Ibu Ber KB Media <i>Booklet</i></b>										<b>Jumlah</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	
<b>1</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>2</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>3</b>	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7
<b>4</b>	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
<b>5</b>	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	7
<b>6</b>	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	7
<b>7</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>8</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>9</b>	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
<b>10</b>	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
<b>11</b>	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
<b>12</b>	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7
<b>13</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>14</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>15</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
	14	11	13	12	13	14	13	15	15	12	
<b>Responden</b>	<b>Jumlah Pertanyaan Kuesioner <i>postest only</i> Ketidak Ikut Sertaan Ibu Ber KB Media <i>Leaflet</i></b>										<b>Jumlah</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	
<b>1</b>	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
<b>2</b>	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	5
<b>3</b>	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
<b>4</b>	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8
<b>5</b>	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
<b>6</b>	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
<b>7</b>	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
<b>8</b>	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8
<b>9</b>	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
<b>10</b>	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7
<b>11</b>	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7
<b>12</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>13</b>	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	6
<b>14</b>	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7
<b>15</b>	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8
	11	11	12	13	10	12	11	15	13	12	

Lampiran 16. Hasil Evaluasi Keikutsertaan Kb Setelah Dilakukan Penelitian

Responden	Keikutsertaan KB ( <i>Booklet</i> )	Responden	Keikutsertaan KB ( <i>Leaflet</i> )
1	Kondom	1	MOP
2	Suntik 3 bulan	2	X
3	X	3	Kondom
4	X	4	X
5	X	5	X
6	Kondom	6	Pil
7	Suntik 1 bulan	7	X
8	Suntik 1 bulan	8	X
9	Kondom	9	X
10	Kondom	10	Suntik 1 bulan
11	Kondom	11	X
12	Pil	12	X
13	Implan	13	X
14	X	14	x
15	Kondom	15	x
<b>Total : 11 Responden</b>		<b>Total: 4 Responden</b>	

Lampiran 17. Hasil analisis

## 1. Uji homogenitas

Test of Homogeneity of Variances				
	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
USIA	3.422	1	28	.075
PEKERJAAN	2.947	1	28	.097
PENDIDIKAN	1.091	1	28	.305
HASIL	.017	1	28	.898
PARITAS	1.187	1	28	.285

## 2. Uji normalitas

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KB	.354	30	.000	.637	30	.000
MEDIA	.337	30	.000	.638	30	.000
USIA	.488	30	.000	.492	30	.000
PEKERJAAN	.449	30	.000	.573	30	.000
PENDIDIKAN	.302	30	.000	.785	30	.000
PARITAS	.254	30	.000	.793	30	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### 3. Analisis univariat

#### USIA\_I

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-35 TAHUN	2	6.7	13.3	13.3
	35-49 TAHUN	13	43.3	86.7	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

#### USIA\_K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-35 TAHUN	4	13.3	26.7	26.7
	35-49 TAHUN	11	36.7	73.3	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

#### PEKERJAAN\_I

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IBU RUMAH TANGGA	10	33.3	66.7	66.7
	KARYAWAN SWASTA	1	3.3	6.7	73.3
	WIRASWASTA	4	13.3	26.7	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		

Total		30	100.0	
-------	--	----	-------	--

**PEKERJAAN\_K**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IBU RUMAH TANGGA	12	40.0	80.0	80.0
	KARYAWAN SWASTA	1	3.3	6.7	86.7
	WIRASWASTA	2	6.7	13.3	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

**PENDIDIKAN\_I**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	4	13.3	26.7	26.7
	SMA	10	33.3	66.7	93.3
	PT	1	3.3	6.7	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

**PENDIDIKAN\_K**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	5	16.7	33.3	33.3
	SMA	7	23.3	46.7	80.0
	PT	3	10.0	20.0	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

**PARITAS\_I**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ANAK 1	3	10.0	20.0	20.0
	ANAK 2	5	16.7	33.3	53.3
	ANAK 3	7	23.3	46.7	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

### PARITAS\_K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ANAK 1	2	6.7	13.3	13.3
	ANAK 2	8	26.7	53.3	66.7
	ANAK 3	5	16.7	33.3	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

**KB\_BOOKLET**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IKUT KB	11	36.7	73.3	73.3
	TIDAK IKUT KB	4	13.3	26.7	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

**KB\_LEAFLET**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IKUT KB	4	13.3	26.7	26.7
	TIDAK IKUT KB	11	36.7	73.3	100.0
	Total	15	50.0	100.0	
Missing	System	15	50.0		
Total		30	100.0		

## 4. Analisis bivariate

**One-Sample Test**

Test Value = 0

	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
MEDIA	16.155	29	.000	1.500	1.31	1.69
USIA	24.233	29	.000	1.800	1.65	1.95
PEKERJAAN	9.805	29	.000	1.467	1.16	1.77
PENDIDIKAN	15.503	29	.000	1.833	1.59	2.08
PARITAS	16.804	29	.000	2.233	1.96	2.51

**MEDIA \* KB Crosstabulation**

		KB		Total	
		IKUT KB	TIDAK IKUT KB		
MEDIA	BOOKLET	Count	11	4	15
		% within MEDIA	73.3%	26.7%	100.0%
LEAFLET	Count	4	11	15	
	% within MEDIA	26.7%	73.3%	100.0%	

Total	Count	15	15	30
	% within MEDIA	50.0%	50.0%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.533 <sup>a</sup>	1	.011		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.800	1	.028		
Likelihood Ratio	6.794	1	.009		
Fisher's Exact Test				.027	.013
Linear-by-Linear Association	6.316	1	.012		
N of Valid Cases	30				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.50.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for MEDIA (BOOKLET / LEAFLET)	7.563	1.499	38.152
For cohort KB = IKUT KB	2.750	1.126	6.717
For cohort KB = TIDAK IKUT KB	.364	.149	.888
N of Valid Cases	30		

#### Crosstab Usia-KB

			KB		Total
			IKUT KB	TIDAK IKUT KB	
USIA	21-35 TAHUN	Count	4	2	6
		% within USIA	66.7%	33.3%	100.0%
	35-49 TAHUN	Count	12	12	24
		% within USIA	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	16	14	30	
	% within USIA	53.3%	46.7%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.536 <sup>a</sup>	1	.464		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.075	1	.784		
Likelihood Ratio	.546	1	.460		
Fisher's Exact Test				.657	.395
Linear-by-Linear Association	.518	1	.472		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.80.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for USIA (21-35 TAHUN / 35-49 TAHUN)	2.000	.306	13.062
For cohort KB = IKUT KB	1.333	.667	2.666
For cohort KB = TIDAK IKUT KB	.667	.201	2.214
N of Valid Cases	30		

### Crosstab Pekerjaan-KB

			KB		Total
			IKUT KB	TIDAK IKUT KB	
PEKERJAAN	IBU RUMAH TANGGA	Count	11	11	22
		% within PEKERJAAN	50.0%	50.0%	100.0%
	KARYAWAN SWASTA	Count	1	1	2
		% within PEKERJAAN	50.0%	50.0%	100.0%
	WIRASWASTA	Count	4	2	6
		% within PEKERJAAN	66.7%	33.3%	100.0%
Total		Count	16	14	30
		% within PEKERJAAN	53.3%	46.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.536 <sup>a</sup>	2	.765
Likelihood Ratio	.546	2	.761
Linear-by-Linear Association	.469	1	.493
N of Valid Cases	30		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .93.

### Crosstab Pendidikan-KB

		KB		Total	
		IKUT KB	TIDAK IKUT KB		
PENDIDIKAN	SMP	Count	4	5	9
		% within PENDIDIKAN	44.4%	55.6%	100.0%
	SMA	Count	11	6	17
		% within PENDIDIKAN	64.7%	35.3%	100.0%
	PT	Count	1	3	4
		% within PENDIDIKAN	25.0%	75.0%	100.0%
Total		Count	16	14	30
		% within PENDIDIKAN	53.3%	46.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	2.459 <sup>a</sup>	2	.292
Likelihood Ratio	2.517	2	.284
Linear-by-Linear Association	.035	1	.851
N of Valid Cases	30		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.87.

### Crosstab Paritas-KB

		KB		Total	
		IKUT KB	TIDAK IKUT KB		
PARITAS	ANAK 1	Count	3	2	5
		% within PARITAS	60.0%	40.0%	100.0%
	ANAK 2	Count	7	6	13
		% within PARITAS	53.8%	46.2%	100.0%
	ANAK 3	Count	6	6	12
		% within PARITAS	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	16	14	30
		% within PARITAS	53.3%	46.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.144 <sup>a</sup>	2	.930
Likelihood Ratio	.145	2	.930
Linear-by-Linear Association	.136	1	.712
N of Valid Cases	30		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.33.

### 5. Analisis multivariate

#### Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	34.597 <sup>a</sup>	.204	.273

a. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than .001.

#### Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	6.405	7	.493

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup>	MEDIA	1.972	.891	4.899	1	.027	7.182	1.253	41.162
	USIA	1.353	1.141	1.406	1	.236	3.869	.414	36.189
	PEKERJAAN	-.262	.560	.219	1	.640	.769	.257	2.307
	PENDIDIKAN	.061	.682	.008	1	.929	1.063	.280	4.042
	PARITAS	.212	.613	.120	1	.729	1.236	.372	4.106
	Constant	-5.779	3.619	2.550	1	.110	.003		

a. Variable(s) entered on step 1: MEDIA, USIA, PEKERJAAN, PENDIDIKAN, PARITAS.







Lampiran 19. SATUAN ACARA PENYULUHAN  
KELUARGA BERENCANA

Pokok Bahasan	: Pengetahuan tentang keluarga berencana (KB)
Sub Pokok Bahasan	: Pengertian KB Manfaat KB Macam-macam metode alat kontrasepsi
Sasaran	: Ibu <i>Unmet Need</i> di Desa Patuk
Hari/ Tanggal	: Jumat / 24 Februari 2023
Pukul	: 13.00 WIB
Tempat	: PIP Joglo Patuk

A. Latar Belakang

Cakupan KB aktif di wilayah Puskesmas Patuk I masih rendah yaitu 56 %, sedangkan target dari dinas kesehatan adalah 70 %. Cakupan unmet need di wilayah Puskesmas Patuk yaitu 40 %. Dampak dari unmet need adalah dapat menyebabkan terjadinya unwanted pregnancy sehingga akan menyebabkan komplikasi pada kehamilan dan persalinan, oleh karena itu peneliti ingin memberikan edukasi kepada masyarakat tentang KB dengan harapan cakupan KB aktif di wilayah Puskesmas Patuk I dapat meningkat. Penyampaian informasi ini dilaksanakan dengan metode ceramah menggunakan media booklet dan leaflet pada masing-masing kelompok.

KB memiliki arti mengatur jumlah anak yang sesuai kehendak kita dan menentukan sendiri kapan akan hamil serta bisa menggunakan metode KB yang sesuai dengan keinginan dan kecocokan kondisi tubuh kita. Ketika kita memutuskan untuk tidak segera hamil maka kita bisa ber-KB dan tidak ada satu pihak pun yang berhak memaksa kita untuk tidak ber-KB atau memakai alat KB tertentu. Di negara miskin sekitar separuh dari seluruh jumlah penduduk perempuan yang berusia subur meninggal akibat beragam masalah seputar kehamilan dan persalinan. KB dapat mencegah kematian yang sia-sia seperti ini. KB dapat menangkal munculnya bahaya yang disebabkan oleh hal-hal di

bawah ini atau yang biasa disebut “4 terlalu”, beberapa diantaranya sebagai berikut:

1. Kehamilan terlalu dini (terlalu muda)
2. Kehamilan terlalu telat (terlalu tua)
3. Kehamilan terlalu berdesakan jarak (terlalu dekat)
4. Terlalu sering hamil dan melahirkan (terlalu banyak)

#### B. Tujuan

##### 1. Tujuan Umum

Setelah menerima pendidikan kesehatan diharapkan keluarga mampu mengetahui tentang pentingnya keluarga berencana dan ibu unmet need mau memakai salah satu alat kontrasepsi.

##### 2. Tujuan Khusus

Setelah menerima pendidikan kesehatan tentang keluarga berencana, diharapkan keluarga mampu :

- a) Menjelaskan pengertian KB
- b) Mengetahui manfaat KB
- c) Mengetahui macam-macam metode alat kontrasepsi
- d) Ibu unmet need memutuskan mau memakai alat kontrasepsi dalam satu minggu setelah penelitian
- e) Pelaksanaan Kegiatan
- f) Topik
- g) Pengetahuan keluarga berencana
- h) Sasaran dan Metode

C. Sasaran : Ibu *unmet need* di desa Patuk

D. Metode : Penyuluhan dilaksanakan dalam 2 sesi, sesi pertama kelompok *booklet* menggunakan ceramah dengan media *booklet* sesi kedua kelompok *leaflet* menggunakan ceramah dengan media *leaflet*

E. Media dan alat : *Booklet* dan *leaflet*

F. Waktu dan tempat

Hari/ tanggal : Jumat / 24 februari 2023

Waktu : pukul 13.00

Tempat : PIP Joglo Patuk

kegiatan penyuluhan

No.	Tahap Kegiatan	Kegiatan penyuluh	Audience
1.	Pembukaan : 5 menit 13.00-13.05 WIB	Memberi salam pembuka Memperkenalkan diri Menjelaskan pokok bahasan dan tujuan penyuluhan serta kontrak waktu Menggali pengetahuan peserta tentang materi yang akan disampaikan	Menjawab salam  Memperhatikan  Memperhatikan  Menjawab pertanyaan sesuai pengetahuan
2.	Pelaksanaan : 30 Menit 13.05-13.35 WIB	Menjelaskan sesuai materi dengan media <i>booklet</i> Memberi kesempatan untuk bertanya	Mendengarkan.  Bertanya yang belum jelas.
3.	Evaluasi : 5 menit 13.35-13.40 WIB	Membagikan kuesioner kepada ibu unmet need Menjelaskan kepada ibu unmet need tentang cara pengisian kuesioner Menjelaskan kepada ibu tentang cara pengumpulan kuesioner, kuesioner dikumpulkan 1 minggu setelah penelitian	Mendengarkan Ibu <i>unmet need</i> mengerti cara pengisian kuesioner dan waktu dan kemana harus mengumpulkan kuesioner untuk kelompok <i>booklet</i>

		<p>kepada ibu kader yang telah ditunjuk</p> <p>Mengucapkan terima kasih atas peran serta peserta</p> <p>Mengucapkan salam penutup</p>	Menjawab salam
4.	<p>Pembukaan : 5 menit</p> <p>13.40-13.45</p> <p>WIB</p>	<p>Memberi salam pembuka</p> <p>Memperkenalkan diri</p> <p>Menjelaskan pokok bahasan dan tujuan penyuluhan serta kontrak waktu</p> <p>Menggali pengetahuan peserta tentang materi yang akan disampaikan</p>	<p>Menjawab salam</p> <p>Memperhatikan</p> <p>Memperhatikan</p> <p>Menjawab pertanyaan sesuai pengetahuan</p>
5.	<p>Pelaksanaan : 30 Menit</p> <p>13.45-14.15</p> <p>WIB</p>	<p>Menjelaskan sesuai materi dengan media <i>leaflet</i></p> <p>Memberi kesempatan untuk bertanya</p>	<p>Mendengarkan.</p> <p>Bertanya yang belum jelas.</p>
6.	<p>Evaluasi : 5 menit</p> <p>14.15-14.20</p> <p>WIB</p>	<p>Membagikan kuesioner kepada ibu unmet need</p> <p>Menjelaskan kepada ibu unmet need tentang cara pengisian kuesioner</p> <p>Menjelaskan kepada ibu tentang cara pengumpulan</p>	<p>Mendengarkan</p> <p>Ibu <i>unmet need</i> mengerti cara pengisian kuesioner dan waktu dan kemana</p>



- c) Mengetahui macam-macam metode alat kontrasepsi
- d) Ibu *unmet need* memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi dalam 1 minggu setelah dilakukan penyuluhan

#### H. Sumber Literatur

- Andan Firmansyah, M Syikir, Rusman FF. Pengaruh Pendampingan Dan Penyuluhan Oleh Mahasiswa KKN Terhadap Perubahan Perilaku PUS Ber-KB Di Alu Polewali Mandar. *Journal Of Health, Education and Literacy*. 2015;1.
- Fadhilah I. Penyuluhan Menggunakan Media Video Terhadap Tingkat Pengetahuan Dan Dukungan Suami Tentang Program Kb Pada Unmet Need. Universitas Hasanuddin Makassar. 2020;
- Dewi RA. Pengaruh Keterlibatan Suami dalam Penyuluhan terhadap Pengetahuan dan Minat Penggunaan Alat Kontrasepsi Modern pada Unmet Need Kampung KB di Kota Yogyakarta. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. 2018;
- Dyah Retna Puspita, Rin Rostikawati LS. Model Penyuluhan KB Berbasis Gender Dalam Mencegah Kekerasan Dalam Rumah Tangga Di Kabupaten Purbalingga. *Jurnal Dinamika Hukum*. 2014;<http://din:6>.

#### Materi

### **Keluarga Berencana**

#### 1. Pengertian Keluarga Berencana

Keluarga berencana adalah salah satu usaha untuk mencapai kesejahteraan dengan jalan memberikan nasehat perkawinan, pengobatan kemandulan dan

penjarangan kehamilan, atau salah satu usaha untuk membantu keluarga termasuk individu merencanakan kehidupan berkeluarga dengan baik sehingga dapat mencapai keluarga berkualitas.

## 2. Manfaat Keluarga Berencana

- a. Perbaiki kesehatan badan ibu
- b. Adanya waktu yang cukup untuk mengasuh anak-anak, beristirahat, dan menikmati waktu luang serta melakukan kegiatan-kegiatan lain.
- c. Perkembangan fisik, mental dan dating anak lebih sempurna.
- d. Perencanaan kesempatan pendidikan yang lebih baik.

## 3. Macam-macam Alat Kontrasepsi

Metode Amenore Laktasi (MAL) adalah kontrasepsi yang mengandalkan pemberian air susu ibu (ASI). MAL sebagai kontrasepsi bila:

- a) Menyusui secara penuh
- b) Belum haid
- c) Umur bayi kurang dari 6 bulan

Cara kerja:

Penundaan/penekanan ovulasi.

Keuntungan kontrasepsi:

- a. Efektivitas tinggi
- b. Tidak mengganggu senggama
- c. Tidak ada efek samping secara sistemik
- d. Tidak perlu obat atau alat
- e. Tanpa biaya

Keterbatasan:

- a. Perlu persiapan sejak perawatan kehamilan agar segera menyusui dalam 30
- b. menit pasca persalinan.
- c. Tidak melindungi terhadap IMS.

Cara pemakaian:

- a. Bayi disusui menurut kebutuhan bayi (ngeksel).
- b. Biarkan bayi menghisap sampai melepaskan sendiri hisapannya.
- c. Susui bayi anda juga pada malam hari, karena menyusui pada waktu malam membantu mempertahankan kecukupan kebutuhan ASI.
- d. Bayi terus disusukan walau ibu atau bayi sedang sakit.

- e. Ketika mendapat haid pertanda ibu sudah subur kembali dan harus segera mulai metode KB lainnya.

## 2. PIL.

Cocok untuk ibu menyusui, tidak menurunkan produksi ASI, dapat digunakan sebagai kontrasepsi darurat. Efek samping: gangguan perdarahan (perdarahan bercak atau perdarahan tidak teratur)

Cara kerja:

- a. Menekan ovulasi.
- b. Rahim tidak bisa menerima hasil pembuahan.
- c. Mengentalkan dating servik.
- d. Mengganggu transportasi sperma.

Keuntungan:

- a. Tidak mengganggu hubungan seksual.
- b. Tidak mempengaruhi ASI.
- c. Kesuburan cepat kembali.
- d. Dapat dihentikan setiap saat.

Keterbatasan:

- a. Mengganggu siklus haid.
- b. Peningkatan atau penurunan berat badan.
- c. Harus digunakan setiap hari dan pada waktu yang sama.
- d. Bila lupa 1 pil saja kegagalan menjadi lebih besar.
- e. Payudara menjadi tegang, mual, pusing, jerawat.

Cara pemakaian:

- a. Mulai hari pertama sampai hari kelima siklus haid.
- b. Diminum setiap hari pada saat yang sama.
- c. Bila lupa 1 atau 2 pil minumlah segera pil yang terlupa dan gunakan metode pelindung sampai akhir bulan.
- d. Bila tidak haid, mulailah paket baru 1 hari setelah paket terakhir.

## 3. Suntik Progestin.

Sangat efektif dan aman. Dapat dipakai oleh semua perempuan dalam usia reproduksi. Kembalinya kesuburan lebih lambat, rata-rata 4 bulan. Cocok untuk masa menyusui, karena tidak menekan produksi ASI.

Cara kerja :

- a. Mencegah ovulasi.

- b. Mengentalkan dating servik.
- c. Menghambat transportasi sperma.

Keuntungan :

- a. Sangat efektif
- b. Tidak berpengaruh pada hubungan suami istri
- c. Dapat digunakan oleh perempuan usia lebih dari 35 tahun sampai pre menopause
- d. Tidak mengandung estrogen sehingga tidak berdampak serius terhadap penyakit jantung dan gangguan pembekuan darah

Keterbatasan :

- a. Gangguan siklus haid
- b. Tidak dapat dihentikan sewaktu-waktu sebelum suntikan berikutnya
- c. Pada penggunaan jangka panjang dapat menimbulkan kekeringan pada vagina,
- d. menurunkan libido, gangguan emosi (jarang), sakit kepala, jerawat

Cara pemakaian :

- a. Setiap saat selama siklus haid, asal tidak sedang hamil
- b. Mulai hari pertama sampai hari ke tujuh siklus haid
- c. Selama 7 hari setelah suntikan pertama tidak boleh melakukan hubungan seksual
- d. Kontrasepsi suntikan DMPA diberikan setiap 3 bulan dengan cara disuntik IM dalam didaerah pantat. Suntikan diberikan setiap 90 hari

#### 4. Kontrasepsi IMPLAN

Efektif selama 5 tahun, untuk Norplant, 3 tahun untuk Jadena, Indoplant, dan Implanon. Dapat dipakai oleh semua perempuan dalam usia reproduksi. Pemasangan dan pencabutan perlu pelatihan. Kesuburan segera kembali setelah implant di cabut. Aman dipakai saat laktasi.

Cara Kerja:

- a. Lendir serviks menjadi kental
- b. Mengganggu proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi implantasi.
- a. Mengurangi transportasi sperma.
- b. Menekan ovulasi

Keuntungan:

- a. Daya guna tinggi, perlindungan jangka panjang (sampai 5 tahun)
- b. Pengembalian tingkat kesuburan cepat setelah pencabutan.
- c. Tidak memerlukan pemeriksaan dalam
- d. Bebas pengaruh estrogen
- e. Tidak mengganggu senggama
- f. Tidak mengganggu produksi ASI
- g. Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan

Keterbatasan:

- a. Pada kebanyakan klien dapat menyebabkan perubahan pola haid berupa
  - b. perdarahan bercak (spotting), hipermenorhea, atau meningkatnya jumlah darah haid, serta dating\_ble.
- a. Timbul keluhan-keluhan seperti: nyeri kepala, nyeri dada, perasaan mual, pening/ pusing kepala, peningkatan/ penurunan berat badan.
- b. Membutuhkan tindak pembedahan minor.

Cara Pemakaian:

- a. Setiap saat selama siklus haid hari ke-2 sampai hari ke-7, atau 6 minggu sampai 6 bulan pasca persalinan, pasca keguguran.
  - b. Bila klien menggunakan kontrasepsi hormonal atau AKDR dan ingin menggantinya dengan implant, insersi dapat dilakukan setiap saat.
  - c. Daerah pemasangan atau insersi pada lengan kiri atas bagian dalam (sub kutan).
  - d. Daerah insersi harus tetap kering dan bersih selama 48 jam pertama (untuk mencegah infeksi pada luka insisi)
  - e. Balutan penekan tetap ditinggalkan selama 48 jam, sedangkan plester dipertahankan hingga luka sembuh (biasanya 5 hari)
  - f. Setelah luka sembuh daerah tersebut dapat disentuh dan dicuci dengan tekanan wajar.
  - g. Bila ditemukan adanya tanda-tanda infeksi seperti demam peradangan, atau bila ada rasa sakit menetap selama beberapa hari, segera kembali ke klinik.
  - h. Setelah masa pemakaian habis, dating\_ harus segera dilepas.
5. Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR).

Sangat efektif, dating\_ble, dan berjangka panjang. Haid menjadi lebih lama dan lebih banyak Pemasangan dan pencabutan memerlukan pelatihan Dapat dipakai oleh semua perempuan usia reproduksi Tidak boleh dipakai oleh wanita yang terpapar Infeksi Menular Seksual. Ada beberapa jenis : CuT-380A, NOVA-T, Lípez Loops.

Cara Kerja :

- a. Menghambat kemampuan sperma untuk masuk ke tuba fallopi.
- b. Mempengaruhi fertilitas sebelum ovum mencapai kavum uteri.
- c. Mencegah sperma dan ovum bertemu atau membuat sperma sulit masuk ke dalam alat reproduksi perempuan dan mengurangi kemampuan sperma untuk fertilisasi
- d. Memungkinkan untuk mencegah implantasi telur dalam uterus

Keuntungan :

- a. Efektifitas tinggi (0,6-0,8 kehamilan/ 100 wanita dalam 1 tahun pertama, 1 kegagalan dalam 125-170 kehamilan).
- b. Metode jangka panjang (10 tahun proteksi dari CuT-380A dan tidak perlu diganti).
- c. Tidak mempengaruhi hubungan seksual, dan meningkatkan kenyamanan seksual karena tidak perlu takut untuk hamil.
- d. Tidak mempengaruhi kualitas dan produksi ASI.
- e. Dapat dipasang segera setelah melahirkan dan sesudah abortus (apabila tidak terjadi infeksi)
- f. Dapat digunakan sampai menopause (1 tahun atau lebih setelah haid terakhir).
- g. Tidak ada interaksi dengan obat-obat.

Kerugian :

- a. Efek samping yang umum terjadi : perubahan siklus haid ( umumnya pada 3 bulan pertama dan akan berkurang setelah 3 bulan ), haid lebih lama dan banyak, perdarahan spotting antar menstruasi, saat haid lebih sakit.

- b. Komplikasi lain : merasakan sakit dan kejang selama 3-5 hari setelah pemasangan perforasi dinding uterus, perdarahan berat pada waktu haid yang memungkinkan penyebab anemia.
- c. Tidak mencegah IMS termasuk HIV/AIDS.
- d. Tidak baik digunakan pada perempuan dengan IMS atau perempuan yang sering berganti-ganti pasangan.

Cara Pemakaian :

- a. Setiap waktu dalam siklus haid, dan dipastikan klien tidak hamil.
  - b. Hari pertama sampai ke-7 siklus haid.
  - c. Segera setelah melahirkan ( 4 minggu pasca persalinan ) dan setelah 6 bulan dengan metode MAL.
  - d. Setelah abortus ( bila tidak ada gejala infeksi )
  - e. Selama 1-5 hari setelah senggama yang tidak dilindungi
  - f. AKDR dipasang di dalam datin.
  - g. Kembali memeriksakan diri setelah 4-6 minggu setelah pemasangan.
  - h. Selama bulan pertama pemakaian AKDR, periksa benang secara rutin terutama setelah haid.
  - i. Segera kembali ke klinik apabila: tidak dapat meraba benang AKDR, merasakan bagian yang keras dari AKDR, AKDR terlepas, siklus haid terganggu atau meleset, terjadi pengeluaran cairan vagina yang mencurigakan, adanya infeksi.
  - j. Setelah masa pemakaian habis, AKDR harus segera dilepas.
6. MOW dan MOP (Tubektomi dan Vasektomi)

Program untuk mencegah pasangan suami istri agar tidak memiliki anak lagi. Tindakan dilakukan dengan pengikatan dan pemotongan saluran telur agar tidak dapat dibuahi sperma. Dianjurkan untuk pasutri yang sudah memiliki anak lebih dari tiga atau yang sudah berusia 30 tahun

Cara kerja:

Tubektomi, yaitu perjalanan sel telur terhambat karena saluran sel telur tertutup.

Vasektomi, yaitu saluran benih tertutup sehingga tidak dapat menyalurkan sperma

Keuntungan:

1. Lebih aman karena keluhan lebih sedikit dibandingkan dengan cara kontrasepsi lain.
2. Lebih praktis karena hasilnya memerlukan satu kali tindakan saja.
3. Lebih efektif karena tingkat kegagalannya sangat kecil dan merupakan cara kontrasepsi yang permanen dengan tingkat pencegahan 99%.
4. Lebih ekonomis karena hanya memerlukan biaya untuk satu kali tindakan saja.
5. Tidak mengganggu hubungan seksual

Kerugian:

- a. Rasa sakit/ketidaknyamanan dalam jangka pendek setelah tindakan.
- b. Ada kemungkinan mengalami risiko pembedahan.
- c. Tidak dapat dilakukan pada orang yang masih ingin memiliki anak.