

LAMPIRAN

Lampiran 1 Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1	Proposal Skripsi	1	Pkt	Rp25.000,00	Rp25.000,00
2	Perizinan Penelitian				
	a. Biaya perizinan	1	Tmpt	Rp200.000,00	Rp200.000,00
	b. Biaya <i>Ethical Clearance</i>	1	Tmpt	Rp150.000,00	Rp150.000,00
3	Pelaksanaan Penelitian				
	a. Transportasi	2	Ltr	Rp12.000,00	Rp24.000,00
	b. Souvenir (Dompot)	120	pouch	Rp. 5.750	Rp. 690.000,00
4	Laporan Skripsi	2	Pkt	Rp50.000,00	Rp100.000,00
5	a. Kertas A4	2	Rim	Rp.50.000	Rp.100.000,00
	b. Ballpoint	1	Box	Rp.20.000	Rp.20.000,00
	c. Print Copy	500	Lembar	Rp.250	Rp.125.000,00
	d. Map	2	buah	Rp.5000	Rp.10.000,00
	e. Jilid	3	buah	Rp.25.000	Rp.75.000,00
6	Lain-lain				Rp100.000,00
JUMLAH					Rp1.619.000,00

Lampiran 3 Surat 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/ F.XXVII.10/ 1964/2023
Lamp. : -
Hal : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

.....Oktober 2023

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
Di -

SLEMAN

Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Pramitha Tri Wahyuning Tyas
NIM : P07124220027
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan
Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
Tentang Data : Pengguna Akseptor KB tahun 2023 bulan
Januari-Oktober

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

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Henti Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb
NIP. 197511232002222002

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

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

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

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Ngadinengaran PG III/62, Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-374200

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangrove PG III/304 Hantirjeron Yogyakarta
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Kesehatan Gigi
Jl. Kijel Majo No.56 Yogyakarta 55243
Telp./ Fax : 0274-514306



Lampiran 4 Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Sleman



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN

DINAS KESEHATAN

ꦱꦭꦺꦩꦤ꧀ꦏꦼꦱꦺꦃꦠꦤ꧀

Jalan Rorojonggrang Nomor 6, Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
Telepon (0274) 868409, Faksimile (0274) 868409
Laman: dinkes.slemankab.go.id, Surel: dinkes@slemankab.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR :070/336

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor 16 Tahun 2022 tentang Surat Keterangan Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata dan Izin Praktik Kerja Lapangan.

MENERANGKAN:

Bahwa :
Nama : Pramitha Tri wahyuning Tyas
NIK/NIM : P07124270027
Fakultas/Program Studi : Saiana Terapan kebidanan
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : Jl. III /304, Jl. Manglukudan, Mantajeron, kec mantajeron, kota Yogyakarta
Alamat Rumah : Jl. mada no 254F RT 09 Lemah, Mangunharjo. kec. Sewon
No. Telp/HP : 082133496697
Untuk : Studi pendahuluan/ pengambilan data penelitian/ pra survey/ uji validitas dan realibilitas* (coret yang tidak perlu) dengan judul... ~~Faktor - Faktor yang berhubungan dengan Persepsi orang-orang tentang peran dan fungsi puskesmas~~ ...
Lokasi : Puskesmas Mlati 2
Waktu : bulan November

Sleman, 02/11/2022
a.n Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris

u.b

Sub Koordinator Kelompok Substansi
Pengembangan Sumber Daya Kesehatan



Tri Suharni, S.KM
Penata Tingkat II/Id
NIP:196512111985112001

Lampiran 5 Surat Izin Uji Validitas



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.01.01/F.XXVII.10/140 /2024
Lamp. : 1 bendel
Perihal : **PERMOHONAN IJIN UJI VALIDITAS**

18... Januari 2024

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Tempel II
Di -

SLEMAN

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2023/2024 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian atas nama :

Nama : Pramitha Tri Wahyuning Tyas
NIM : P07124220027
Mahasiswa : Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk melakukan Uji Validitas di : Puskesmas Tempel II

Dengan Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II

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

Ketua Jurusan Kebidanan


Dr. Heni Puji Wahyuningstih, S.SiT., M.Keb
NIP. 19751123002122002

Jurusan Gizi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617601

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

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-562862

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Ngadiregaten HI III/62, Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-374200

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangkayudan HI III/204 Mantjiwon Yogyakarta
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Kesehatan Gigi
Jl. Kaji Maja No.56 Yogyakarta 55243
Telp/ Fax : 0274-514306



Lampiran 6 Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
Jl. Tababumi 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/F.XXVII.10/334/2024
Lamp. : Satu berkas
Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

6..Februari 2024

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
Di

SLEMAN

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2023/2024 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama	: Pramitha Tri Wahyuning Tyas
NIM	: P07124220027
Mahasiswa	: Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Puskesmas Mlati II
Judul Penelitian	: Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., ,Keb
NIP. 19751123002122002

Jurusan Gizi
Jl. Tababumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617679

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

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

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Ngadirejan PO 111/62, Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-374200

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangrove PO 111/304 Mantrijeron Yogyakarta
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Kesehatan Gigi
Jl. Nyai Hing Nis 56 Yogyakarta 55243
Telp/ Fax : 0274-514306



Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Sleman



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN DINAS KESEHATAN

Wibawa Mangrove

Jalan Rorojonggrang Nomor 6, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
Telepon (0274) 868409, Faksimile (0274) 868409
Laman: www.slemankab.go.id, Surel: dinkes@slemankab.go.id

Surat Pengantar Pengambilan Data

Nomor: 070/0900

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor 16 tahun 2022 tentang Surat Keterangan Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, dan Izin Praktik Kerja Lapangan.

MENERANGKAN :

Nama : Pramitha Tri Wahyuning Tyas
No. Mhs/NIM/NIP/NIK : P07124220027
Program/Tingkat : Sarjana Terapan Kebidanan
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : MJ III/304, Jl. Mangkuyudan, Mantrijeron, Kec. Mantrijeron, Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55143
Alamat Rumah : Jl. Komba RT 06 RW 02 Yobeh, Sentani, Jayapura, Papua
No. Telp / HP : 082133496697
Untuk : Mengadakan Penelitian, dengan judul Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II.
Data yang dibutuhkan : Mengetahui tingkat pengetahuan dan dukungan suami pada akseptor KB di wilayah puskesmas Mlati II menggunakan kuesioner
Lokasi : Puskesmas Mlati 2
Waktu : 8 Februari 2024 - 20 April 2024

Sleman, 7 Februari 2024
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan



dr. Tunggul Birowo
Pembina, IV/a
NIP: 197005252002121003



Scan barcode untuk mengecek keabsahan surat ini.

Lampiran 8 Ethical Clearance



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.1/170/2024

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

Peneliti utama : Pramitha Tri Wahyuning Tyas
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II"

"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II"

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 menunjuk 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 01 Februari 2024 sampai dengan tanggal 01 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 01, 2024 until February 01, 2025.



February 01, 2024
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT MLATI
Jl. Kebon Agung KM 4, Sumberadi, Mlati, Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta, 55288
Telepon : (0274) 865909; Fax : (0274) 8609083
E-Mail : puskesmasmlati2@slemankab.go.id
Website : www.pkmmlati2.slemankab.go.id

SURAT KETERANGAN

No: 423/2410

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

- a. Nama : Sudiyo, SKM, MPH
- b. NIP : 197203081995031002
- c. Jabatan : Kepala Sub Bagian Tata Usaha

Dengan ini menerangkan bahwa:

- a. Nama : Pramitha Tri Wahyuning Tyas
- b. NIM : 07124220027
- c. Pekerjaan : Mahasiswa
- d. Alamat : Jl Matoa No 254 F RT 09, Saman, Bangunharjo, Kec. Sewon, Kabupaten Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta 55188
- e. No telp. : 082133496697
- f. Instansi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
- g. Prodi/Jur. : Sarjana Terapan Kebidanan
- h. Jenjang : D-4/ S-1

Telah selesai melakukan **Pengambilan Data** di Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati II sesuai surat dari: Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman

No: 070/0900

mulai tanggal: 08/02/2024 sampai dengan tanggal: 20/04/2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman, 26 Maret 2024

Mengetahui
Kepala Sub Bagian Tata Usaha



Sudiyo, SKM, MPH
Pembina, IV/a
197203081995031002

36/03/2024 10:5

Lampiran 10 Penjelasan Prosedur Penelitian

PENJELASAN PROSEDUR PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pramitha Tri Wahyuning Tyas
Alamat : Jl. Matoa, Saman, Bangunharjo, Sewon, Bantul
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
No. Kontak : 082133496697
Email : wahyuningtyaspramithatri@gmail.com

Judul Penelitian : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II

Tujuan

Untuk mengetahui faktor-faktor apa saja yang berhubungan dengan penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim pada Wanita dalam masa mengatur reproduksi di Wilayah Puskesmas Mlati II

Perlakuan yang diterapkan pada subyek

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan design (*Cross Sectional*). Penelitian kuantitatif adalah penelitian yang mengumpulkan dan menganalisis data berupa angka atau data kuantitatif untuk menjawab pertanyaan penelitian atau menguji hipotesis. Penelitian ini untuk mengetahui faktor apa saja yang berhubungan dengan penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim pada Wanita dalam masa reproduksi di wilayah Puskesmas Mlati II.

Waktu dan Tempat dilakukan dengan Pengisian Kuesioner

Pengisian kuesioner dilakukan melalui kuesioner yang akan disebarakan oleh peneliti dan diberikan waktu selama 15 menit untuk pengisian dan menanyakan kepada peneliti jika kurang memahami apa yang dimaksud di dalam kuesioner.

Manfaat Penelitian bagi subjek penelitian

Manfaat penelitian ini bagi responden adalah dapat memberikan informasi mengenai pemahaman mengenai AKDR.

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan subyek dalam penelitian ini, karena subyek akan hanya diberikan kuesioner yang harus diisi oleh responden.

Hak untuk undur diri

Keikutsertaan subyek dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

Jaminan kerahasiaan Data

Semua data dan informasi identitas responden akan dijaga kerahasiaannya, yaitu dengan tidak mencantumkan identitas responden secara jelas dan pada laporan penelitian nama responden dibuat kode.

Adanya insentif untuk responden

Karena keikutsertaan responden bersifat sukarela/ tidak memaksa, Tidak ada insentif berupa uang yang akan diberikan kepada responden, tetapi diberikan souvenir dompet kecil, seharga Rp. 5.750,00 / responden setelah mengikuti rangkaian penelitian dari awal hingga akhir.

Informasi Tambahan

Hasil penelitian ini akan diberikan kepada institusi Pendidikan dimana peneliti sedang belajar yaitu Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta.

Pernyataan Ketersediaan

Apabila responden telah memahami penjelasan dan setuju sebagai responden dalam penelitian ini, mohon menandatangani melalui surat pertanyaan bersedia berpartisipasi sebagai responden penelitian.

Lampiran 11 Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Responden yang saya hormati, Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Pramitha Tri Wahyuning Tyas

NIM : P07124220027

adalah Mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta yang akan melakukan penelitian tentang “ **Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II** “.

Sehubungan dengan penelitian yang akan dilakukan, maka dengan ini saya mohon kesediaan saudara menjadi responden. Semua informasi dan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya untuk kepentingan penelitian. Saya mohon kepada saudara untuk menjawab pertanyaan pada kuesioner dengan sejujurnya. Apabila dalam penelitian ini saudara merasa tidak nyaman dengan pertanyaan di kuesioner, maka saudara dapat mengundurkan diri.

Apabila saudara berkenan menjadi responden, silahkan menandatangani pada lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas perhatian dan partisipannya saya ucapkan terima kasih.

Sleman, 2024

Hormat saya,

Pramitha Tri Wahyuning Tyas

Lampiran 12 Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

No HP :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penelitian dan bersedia menjadi responden penelitian tentang “ **Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Pada Wanita Dalam Masa Mengatur Reproduksi Di Wilayah Puskesmas Mlati II** ” yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Pernyataan ini saya buat atas Kesadaran Sendiri Dan Tanpa Paksaan Dari Pihak Manapun.

Sleman,

Saksi

Yang Membuat Pernyataan

(.....) (.....)

Mengetahui,

Ketua Pelaksana Penelitian

(Pramitha Tri Wahyuning Tyas)

1. PENGETAHUAN

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim termasuk KB jangka panjang		
2.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim mencegah terjadinya kehamilan dengan menghambat pertemuan antara sperma dan sel telur		
3.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim mencegah kehamilan tanpa mengakibatkan kematian pada janin		
4.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim ada yang berbentuk seperti huruf T		
5.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim ada yang berbentuk seperti cincin		
6.	Umumnya pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dilakukan hanya satu kali pemasangan dalam jangka waktu yang panjang		
7.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim tidak mempengaruhi produksi ASI		
8.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim memiliki tingkat keberhasilan mencegah kehamilan yang cukup tinggi		
9.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim bisa dilakukan pemasangan lagi apabila sudah dilepas		
10.	Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim tidak dapat mencegah penyakit Infeksi Menular Seksual		
11.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dapat menyebabkan menstruasi menjadi lebih banyak dan lama		
12.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dapat menyebabkan nyeri perut bagian bawah		
13.	Efek samping yang dapat timbul dari penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim adalah terjadinya perdarahan		
14.	Efek samping pemakaian Alat Kontrasepsi Dalam Rahim adalah terasa nyeri saat menstruasi		
15.	Komplikasi yang dapat terjadi akibat penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim adalah terjadi infeksi		
16.	Resiko kegagalan penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim adalah terjadinya kehamilan		

17.	Pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dapat dilakukan ketika sedang haid		
18.	Pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dapat dilakukan Ketika setelah melahirkan		
19.	Pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dapat dilakukan ketika setelah keguguran		
20.	Pemeriksaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dilakukan 1 minggu setelah pemasangan		
21.	Pemeriksaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dilakukan 3 bulan setelah pemasangan		
22.	Pemeriksaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dilakukan 6 bulan setelah pemasangan		
23.	Pemeriksaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim dilakukan jika ada tanda-tanda seperti perdarahan, nyeri dan keluhan lain		

2. DUKUNGAN SUAMI

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Suami turut membantu mencari informasi mengenai Alat Kontrasepsi Dalam Rahim kepada orang yang pernah menggunakan		
2.	Suami berusaha memberikan penjelasan jika ibu mengajukan pertanyaan yang tidak jelas mengenai kontrasepsi yang ibu gunakan		
3.	Pendapat suami sangat mempengaruhi keputusan dalam memilih Alat Kontrasepsi Dalam Rahim		
4.	Suami meyakinkan ibu untuk tidak khawatir/ takut saat melakukan pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim		
5.	Suami turut serta dalam konseling pemilihan KB		
6.	Suami memberikan dukungan saat proses pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim		
7.	Suami turut serta dalam memilih fasilitas kesehatan yang akan digunakan ibu untuk penggunaan KB		
8.	Suami mendampingi ibu saat melakukan pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim		
9.	Suami mendukung secara material (biaya) dalam penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim		
10.	Suami berdiskusi dengan ibu dalam menentukan KB		

11.	Kasih sayang yang diberikan oleh suami tidak mengalami perubahan setelah menggunakan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim		
12.	Suami memberikan kepercayaan kepada ibu dalam menggunakan KB		

KUNCI JAWABAN

A. Kuesioner Pengetahuan

- | | | | |
|-----|-------|-----|-------|
| 1. | Benar | 18. | Benar |
| 2. | Benar | 19. | Benar |
| 3. | Benar | 20. | Benar |
| 4. | Benar | 21. | Benar |
| 5. | Benar | 22. | Benar |
| 6. | Benar | 23. | Benar |
| 7. | Benar | | |
| 8. | Benar | | |
| 9. | Benar | | |
| 10. | Benar | | |
| 11. | Benar | | |
| 12. | Benar | | |
| 13. | Benar | | |
| 14. | Benar | | |
| 15. | Benar | | |
| 16. | Benar | | |
| 17. | Benar | | |

B. Kuesioner Dukungan Suami

- | | |
|-------|--------|
| 1. Ya | 8. Ya |
| 2. Ya | 9. Ya |
| 3. Ya | 10. Ya |
| 4. Ya | 11. Ya |
| 5. Ya | 12. Ya |
| 6. Ya | |
| 7. Ya | |

Lampiran 14 Master Tabel

Responden	Jumlah Persalinan	Penghasilan Keluarga	Jenis Alat Kontrasepsi	Tingkat Pengetahuan	Dukungan Suami
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
dst					

Lampiran 15 Uji Validitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan

No. Butir	r Hitung	Keterangan
Pertanyaan 1	0,456	Valid
Pertanyaan 2	0,199	Tidak Valid
Pertanyaan 3	0,448	Valid
Pertanyaan 4	0,444	Valid
Pertanyaan 5	0,543	Valid
Pertanyaan 6	0,367	Valid
Pertanyaan 7	0,415	Valid
Pertanyaan 8	0,462	Valid
Pertanyaan 9	0,650	Valid
Pertanyaan 10	0,519	Valid
Pertanyaan 11	0,452	Valid
Pertanyaan 12	0,637	Valid
Pertanyaan 13	0,485	Valid
Pertanyaan 14	0,327	Tidak Valid
Pertanyaan 15	0,476	Valid
Pertanyaan 16	0,466	Valid
Pertanyaan 17	0,181	Tidak Valid
Pertanyaan 18	0,227	Tidak Valid
Pertanyaan 19	0,452	Valid
Pertanyaan 20	0,352	Tidak Valid
Pertanyaan 21	0,517	Valid
Pertanyaan 22	0,510	Valid
Pertanyaan 23	0,585	Valid
Pertanyaan 24	0,371	Valid
Pertanyaan 25	0,578	Valid
Pertanyaan 26	0,477	Valid
Pertanyaan 27	0,474	Valid
Pertanyaan 28	0,637	Valid

Lampiran 16 Uji Validitas Kuesioner Dukungan Suami

No. Butir	r Hitung	Keterangan
Pertanyaan 1	0,667	Valid
Pertanyaan 2	0,469	Valid
Pertanyaan 3	0,622	Valid
Pertanyaan 4	0,478	Valid
Pertanyaan 5	0,640	Valid
Pertanyaan 6	0,299	Tidak Valid
Pertanyaan 7	0,423	Valid
Pertanyaan 8	0,557	Valid
Pertanyaan 9	0,620	Valid
Pertanyaan 10	0,693	Valid
Pertanyaan 11	0,632	Valid
Pertanyaan 12	0,622	Valid
Pertanyaan 13	0,582	Valid

Lampiran 17 Uji Reliabilitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Suami

1. Kuesioner Tingkat Pengetahuan

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0,863	23

2. Kuesioner Dukungan Suami

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0,829	12

Lampiran 18 Uji Normalitas data

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Tingkat Pengetahuan	.126	90	.001	.937	90	.000
Hasil Dukungan Suami	.243	90	.000	.871	90	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 19 Data Median Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Suami

		Statistics	
		Hasil Tingkat Pengetahuan	Hasil Dukungan Suami
N	Valid	90	90
	Missing	0	0
Mean		12.99	5.14
Median		12.00	4.00

Lampiran 20 Hasil Analisis Penelitian

1. Analisis Univariat

a. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Alkon, Jumlah Persalinan dan Penghasilan Keluarga

Jenis Alkon

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menggunakan AKDR	30	33.3	33.3	33.3
	Tidak Menggunakan AKDR	60	66.7	66.7	100.0
Total		90	100.0	100.0	

Jumlah Persalinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memiliki 1 anak	26	28.9	28.9	28.9
	Memiliki 2 anak	64	71.1	71.1	100.0
Total		90	100.0	100.0	

Penghasilan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≥ Rp 2.150.000,00	58	64.4	64.4	64.4
	< Rp 2.150.000,00	32	35.6	35.6	100.0
Total		90	100.0	100.0	

b. Variabel Penelitian

Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	51	56.7	56.7	56.7
	Buruk	39	43.3	43.3	100.0
Total		90	100.0	100.0	

Dukungan suami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	47	52.2	52.2	52.2
	Kurang Mendukung	43	47.8	47.8	100.0
Total		90	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TingkatPengetahuan * Jenis Alkon	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
DukunganSuami * Jenis Alkon	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
Penghasilan Keluarga * Jenis Alkon	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

a. Tingkat Pengetahuan → Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

Crosstab

		Jenis Alkon		Total	
		Menggunakan AKDR	Tidak Menggunakan AKDR		
TingkatPengetahuan	Baik	Count	27	24	51
		Expected Count	17.0	34.0	51.0
		% within TingkatPengetahuan	52.9%	47.1%	100.0%
	Buruk	Count	3	36	39
		Expected Count	13.0	26.0	39.0
		% within TingkatPengetahuan	7.7%	92.3%	100.0%
Total	Count	30	60	90	
	Expected Count	30.0	60.0	90.0	
	% within TingkatPengetahuan	33.3%	66.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20.362 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	18.377	1	.000		
Likelihood Ratio	22.895	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	20.136	1	.000		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat Pengetahuan (Baik / Buruk)	13.500	3.680	49.527
For cohort Jenis Alkon = Menggunakan AKDR	6.882	2.251	21.042
For cohort Jenis Alkon = Tidak Menggunakan AKDR	.510	.376	.692
N of Valid Cases	90		

b. Dukungan Suami → Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

Crosstab

		Jenis Alkon		Total	
		Menggunakan AKDR	Tidak Menggunakan AKDR		
Dukungan suami	Mendukung	Count	28	19	47
		Expected Count	15.7	31.3	47.0
		% within Dukungansuami	59.6%	40.4%	100.0%
	Kurang Mendukung	Count	2	41	43
		Expected Count	14.3	28.7	43.0
		% within Dukungansuami	4.7%	95.3%	100.0%
Total	Count	30	60	90	
	Expected Count	30.0	60.0	90.0	
	% within Dukungansuami	33.3%	66.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	30.482 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	28.061	1	.000		
Likelihood Ratio	34.973	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	30.144	1	.000		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungansuami (Mendukung / Kurang Mendukung)	30.211	6.514	140.106
For cohort Jenis Alkon = Menggunakan AKDR	12.809	3.243	50.589
For cohort Jenis Alkon = Tidak Menggunakan AKDR	.424	.298	.604
N of Valid Cases	90		

c. Penghasilan Keluarga → Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

Crosstab

		Jenis Alkon		Total	
		Menggunakan AKDR	Tidak Menggunakan AKDR		
Penghasilan Keluarga	≥ Rp 2.150.000,00	Count	23	35	58
		Expected Count	19.3	38.7	58.0
		% within Penghasilan Keluarga	39.7%	60.3%	100.0%
	< Rp 2.150.000,00	Count	7	25	32
		Expected Count	10.7	21.3	32.0
		% within Penghasilan Keluarga	21.9%	78.1%	100.0%
Total		Count	30	60	90
		Expected Count	30.0	60.0	90.0
		% within Penghasilan Keluarga	33.3%	66.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.934 ^a	1	.087		
Continuity Correction ^b	2.188	1	.139		
Likelihood Ratio	3.048	1	.081		
Fisher's Exact Test				.105	.068
Linear-by-Linear Association	2.901	1	.089		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penghasilan Keluarga (\geq Rp 2.150.000,00 / < Rp 2.150.000,00)	2.347	.872	6.313
For cohort Jenis Alkon = Menggunakan AKDR	1.813	.876	3.753
For cohort Jenis Alkon = Tidak Menggunakan AKDR	.772	.585	1.020
N of Valid Cases	90		

3. Analisis Multivariat

Variables in the Equation

Step		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	TingkatPengetahuan	2.499	.755	10.961	1	.001	12.165	2.772	53.393
	Dukungansuami	3.333	.831	16.092	1	.000	28.022	5.499	142.803
	Penghasilan Keluarga	.304	.696	.191	1	.662	1.355	.347	5.300
	Constant	-7.381	1.611	20.991	1	.000	.001		
Step 2 ^a	TingkatPengetahuan	2.565	.744	11.905	1	.001	13.006	3.029	55.853
	Dukungansuami	3.378	.828	16.650	1	.000	29.316	5.786	148.527
	Constant	-7.118	1.473	23.343	1	.000	.001		

a. Variable(s) entered on step 1: TingkatPengetahuan, Dukungansuami, Penghasilan Keluarga.

Lampiran 21 Dokumentasi Uji Validitas Kuesioner



Lampiran 22 Dokumentasi Penelitian



