

Lampiran 1. Surat permohonan menjadi responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Nofiatun Khasanah

NIM : P07120114024

Adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Stud D-III Keperawat yang akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Akseptor KB Suntik Tentang KB Suntik Di Dusun Sleman III Wilayah Kerja Puskesmas Sleman” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan Karya Tulis Ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan akseptor KB suntik tentang KB suntik di Dusun Sleman III wilayah kerja Puskesmas Sleman tahun 2017.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Saudari untuk menjadi responden penelitian dengan memberikan jawaban secara jujur dan tulus atas pertanyaan-pertanyaan dalam penelitian ini. Seluruh data yang di peroleh akan dijaga kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Sebagai bukti ketersediaan saudara menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Saudari untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi saudara saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, Januari 2017

Peneliti

Lampiran 2. Form persetujuan responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :.....

Alamat:.....

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan di lakukan oleh Nofiatun Khasanah mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Akseptor KB Suntik Tentang KB Suntik Di Dusun Sleman III Wilayah Kerja Puskesmas Sleman”.

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

Yoyakarta, 2017

Peneliti

Yang membuat persetujuan

(.....)

(.....)

KUESONER PENELITIAN

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN AKSEPTOR KB SUNTIK TENTANG KB SUNTIK DI DUSUN SLEMAN III WILAYAH KERJA PUSKESMAS SLEMAN TAHUN 2017

A. Data Responden

Petunjuk pengisian: isilah titik-titik sesuai dengan data ibu/saudari saat ini dan berilah tanda centang (√) pada salah satu kolom berikut sesuai dengan data ibu/saudari.

1. Nomor Responden :
2. Umur :..... tahun
3. Pendidikan :.....

Tidak Sekolah SMP D3/perguruan tinggi
 SD SMA

4. Pekerjaan

Ibu Rumah Tangga PNS
 Petani/Buruh Wirawasta

5. Apakah ibu/saudari sudah pernah mendapat informasi tentang KB suntik ?

Pernah Belum pernah

Jika pernah dari mana sumber informasi yang ibu/saudari dapatkan ?

Buku Koran/selebaran/majalah
 TV/radio Penyuluhan dari tenaga kesehatan
 Internet Lainnya (sebutkan)

B. Kuesioner tentang KB suntik

Petunjuk pengisian: berilah tanda silang (X) pada salah satu jawaban (a,b,c,d atau e) yang paling benar.

1. Yang dimaksud dengan KB suntik adalah....?
 - a. Alat kontrasepsi yang di suntikkan dan masuk dalam rahim
 - b. Alat kontrasepsi yang di suntik ke dalam otot
 - c. Alat kontrasepsi di masukkan di bawah kulit
 - d. Alat kontrasepsi yang diminum
2. Apa saja jenis KB suntik ?
 - a. KB suntik 1 bulan, 2 bulan dan 3 bulan
 - b. KB suntik 1 bulan dan 3 bulan
 - c. KB suntik 3 bulan
 - d. KB suntik 1 bulan
3. KB suntik 1 bulan diberikan ?
 - a. Sebulan 1 kali suntik
 - b. Sebulan 2 kali suntik
 - c. Sebulan 3 kali suntik
 - d. Sebulan 4 kali suntik
4. Maksimal berapa lama penggunaan KB suntik 1 bulan?
 - a. 4 tahun
 - b. 3 tahun
 - c. 2 tahun
 - d. 1 tahun
5. Setelah suntik KB kapan di bolehkan berhubungan suami istri ?
 - a. Kapan saja boleh
 - b. 2 hari setelah suntik KB
 - c. 7 hari setelah suntik KB
 - d. 14 hari setelah suntik KB
6. Di mana anda suntik KB kecuali ?
 - a. Dokter umum
 - b. Klinik KB dan bidan
 - c. Puskesmas dan dokter praktik mandiri
 - d. Dukun
7. Maksimal berapa lama penggunaan KB suntik 3 bulan?
 - a. 4 tahun
 - b. 3 tahun
 - c. 2 tahun
 - d. 1 tahun
8. Jika ibu sedang tidak menstruasi dan ingin suntik KB maka ibu harus memastikan bahwa ibu ...
 - a. Sedang hamil
 - b. Tidak hamil
 - c. Membawa kartu KB
 - d. Di damping suami
9. Kapan KB suntik pertama kali boleh di berikan ?
 - a. Kapan saja
 - b. Setiap tanggal 10 pada bulan tersebut
 - c. Setelah menstruasi
 - d. 7 hari pertama siklus haid
10. Jika ibu sekarang menggunakan KB suntik 3 bulan dan ingin ganti KB suntik 1 bulan maka ?
 - a. Bisa langsung diberikan sesuai jadwal berikutnya
 - b. Tidak boleh ganti
 - c. Nunggu menstruasi dulu
 - d. Tunggu ibu sehat
11. Ibu yang mengalami keguguran kapan boleh menggunakan KB suntik ?
 - a. Boleh segera di berikan dalam 7 hari pertama
 - b. Tunggu sampai tidak perdarahan
 - c. Tunggu samapai hari ke 14 setelah keguguran
 - d. Tunggu sampai haid berikutnya
12. Siapa yang boleh menggunakan KB suntik 3 bulan ?
 - a. Ibu yang menyusui selama 6 bulan
 - b. Ibu dengan tekanan darah lebih

- dari 180/100 mmHg
- c. Ibu dengan anemia
 - d. Ibu dengan kehamilan ektopik (sel telur yang tidak menempel pada dinding rahim)
13. Pada usia berapa yang tidak boleh menggunakan KB suntik sebulan ?
 - a. Usia 20 tahun
 - b. Usia 20-35 tahun
 - c. Usia lebih dari 35 tahun dan merokok
 - d. Usia kurang dari 35 tahun
 14. Ibu yang merokok boleh menggunakan KB ?
 - a. KB suntik 1 bulan
 - b. KB suntik 3 bulan
 - c. KB suntik 2 bulan
 - d. KB suntik 1 bulan dan 3 bulan
 15. Ibu dengan tekanan darah lebih dari 180/110 mmHg boleh menggunakan KB suntik apa ?
 - a. 1 bulan
 - b. 1 bulan dan 3 bulan
 - c. 2 bulan
 - d. 3 bulan saja
 16. Ibu yang sedang menyusui kurang dari 6 bulan boleh menggunakan KB suntik apa ?
 - a. 3 bulan
 - b. 1 bulan
 - c. 2 bulan
 - d. Tidak boleh semuanya
 17. Wanita yang dilarang memakai KB suntik sebulan adalah...?
 - a. Memberikan ASI setelah 6 bulan persalinan
 - b. Nyeri haid hebat
 - c. Wanita dengan riwayat kencing manis
 - d. Wanita dengan riwayat keguguran
 18. Apakah ibu yang mengonsumsi obat TBC boleh menggunakan KB suntik 1 bulan?
 - a. Boleh saja
 - b. Saat minum obat TBC jangan suntik KB
 - c. Tidak boleh
 - d. Boleh secara bersama saat suntik KB 1 Bulan dan minum obat TBC
 19. Siapa yang TIDAK boleh menggunakan KB suntik 1 bulan maupun 3 bulan ?
 - a. Ibu yang menyusui
 - b. Ibu perokok
 - c. Ibu yang mengalami keguguran
 - d. Ibu dengan kanker payudara
 20. Siapa yang TIDAK boleh menggunakan KB suntik 1 bulan maupun 3 bulan ?
 - a. Ibu yang menyusui
 - b. Ibu yang sedang hamil
 - c. Ibu perokok
 - d. Ibu yang mengalami keguguran
 21. Siapa yang TIDAK boleh menggunakan KB suntik 1 bulan ?
 - a. Ibu yang menyusui
 - b. Ibu dengan usia lebih dari 35 tahun yang merokok
 - c. Ibu dengan usia kurang dari 35 tahun yang merokok
 - d. Ibu yang mengalami keguguran
 22. Penggunaan KB suntik dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan
 - a. Kepadatan tulang berkurang
 - b. Kesuburan berkurang
 - c. Rambut rontok
 - d. Kulit kusam
 23. Penggunaan KB suntik dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan
 - a. Kulit Kusam
 - b. Timbulnya migrain/pusing berputar
 - c. Kesuburan berkurang
 - d. Rambut rontok
 24. Dibawah ini yang BUKAN manfaat penggunaan KB suntik ?
 - a. Untuk mengatur kehamilan

- b. Haid tidak teratur
 - c. Mencegah anemia
 - d. Mencegah kanker payudara
25. Jika penyuntikan ulang KB suntik tidak sesuai jadwal maka akan menyebabkan?
- a. Kegagalan
 - b. Kanker payudara
 - c. Anemia
 - d. Kegemukan
26. Jika setelah suntik KB ibu langsung berhubungan suami istri tanpa pelindung yang lain maka akan menyebabkan ?
- a. Kehamilan
 - b. Kegemukan
 - c. Pusing
 - d. Demam
27. Apakah Penggunaan KB suntik 3 bulan mempengaruhi ASI ?
- a. Tidak
 - b. Ya
 - c. Sedikit
 - d. Kadang – kadang
28. Pada sebagian pengguna KB suntik 1 bulan dapat mengalami ?
- a. Nyeri perut
 - b. Demam
 - c. Mual dan sakit kepala
 - d. Pingsan
29. Ibu yang berusia lebih dari 35 tahun dan merokok tidak boleh menggunakan ?
- a. KB suntik 1 bulan
 - b. KB suntik 3 bulan
 - c. Kedua jenis KB suntik
 - d. KB suntik secara bergantian
30. Kerugian penggunaan KB suntik yaitu ?
- a. Merepotkan pemakai
 - b. Mengganggu hubungan suami istri
 - c. Tidak menjamin terhadap penularan penyakit infeksi menular seksual
 - d. Biaya mahal

Lampiran 4. Jawaban Kuesioner

KUNCI JAWABAN

KUESIONER GAMBARAN PENGETAHUAN AKSEPTOR KB SUNTIK

- | | |
|-------|-------|
| 1. B | 16. A |
| 2. A | 17. C |
| 3. A | 18. C |
| 4. D | 19. D |
| 5. C | 20. B |
| 6. D | 21. B |
| 7. B | 22. A |
| 8. B | 23. B |
| 9. D | 24. B |
| 10. A | 25. A |
| 11. A | 26. A |
| 12. B | 27. A |
| 13. C | 28. C |
| 14. B | 29. A |
| 15. D | 30. C |

Lampiran 5. Anggaran Biaya

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Vol	Satuan	Harga satuan	Total
1.	Penyusunan proposal				
	a. Cetak revisi proposal	4	Bendel	Rp. 20.000	Rp.80.000
	b. Penggandaan proposal	3	Bendel	Rp. 20.000	Rp.60.000
	c. Konsumsi seminar proposal	3	Buah	Rp.10.000	Rp.30.000
2.	Perijinan Penelitian	3	Buah	Rp.15.000	Rp.45.000
3.	<i>Foto copy</i> kuesioner dan <i>informed consent</i>	500	Lembar	Rp. 200	Rp.100.000
4.	Transport peneliti	3	Liter	Rp.8.000	Rp. 24.000
5.	Bahan kontak responden (gelas)	40	Buah	Rp.10.000	Rp. 200.000
6.	ATK				
	a. Kertas	3	Rim	Rp. 40.000	Rp.120.000
	b. Pulpen	3	Dus	Rp.20.000	Rp.60.000
7.	Tinta printer	1	Buah	Rp. 50.000	Rp.50.000
8.	Penggandaan KTI				
	a. Cetak revisi KTI	3	Buah	Rp.100.000	Rp.300.000
	b. Keeping CD	3	Buah	Rp.10.000	Rp.30.000
9.	Biaya tak terduga				Rp.200.000
Jumlah					Rp. 1.299.000

