

# LAMPIRAN

Lampiran 1

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Ibu PUS RW 12 Kelurahan Sorosutan Kecamatan Umbulharjo

Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir program DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, saya bertandatangan di bawah ini:

Nama : Poppy Anggun Taria

NIM : P07124116024

Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap tentang Keluarga Berencana (KB) pada Ibu Pasangan Usia Subur (PUS) yang Tidak Mengikuti Program KB (*Unmet Need*) Di Kelurahan Sorosutan.

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

Hormat kami,

(Poppy Anggun Taria)

Lampiran 2

## **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

### **(PSP)**

1. Saya adalah Poppy Anggun Taria berasal dari institusi/jurusan/program studi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Prodi D-III dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap tentang Keluarga Berencana (KB) pada Ibu Pasangan Usia Subur (PUS) yang Tidak Mengikuti Program KB (*Unmet Need*) Di Kelurahan Sorosutan.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah diketahui Pengetahuan dan Sikap tentang Keluarga Berencana (KB) pada Ibu Pasangan Usia Subur (PUS) yang Tidak Mengikuti Program KB (*Unmet Need*) Di Kelurahan Sorosutan.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat dalam memberikan informasi mengenai gambaran pengetahuan dan sikap tentang KB pada ibu pasangan usia subur yang tidak mengikuti program KB (*unmet need*) di kelurahan Sorosutan.
4. Keuntungan yang Anda peroleh dalam keikutsertaan Anda dalam penelitian ini secara langsung tidak diperoleh, Anda akan mendapat kompensasi berupa souvenir.

5. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
6. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan.
7. Apabila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti an. Poppy Anggun Taria dengan nomor telepon 082241692420.

PENELITI

POPPY ANGGUN TARIA

Lampiran 2

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

*(Inform Consent)*

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh POPPY ANGGUN TARIA dengan judul GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG KELUARGA BERENCANA (KB) PADA IBU PASANGAN USIA SUBUR (PUS) YANG TIDAK MENGIKUTI PROGRAM KB (*UNMET NEED*) DI KELURAHAN SOROSUTAN.

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

(.....)

(.....)

Nomor : PP.07.01/3.4/054 /2018

4 Januari 2019

Lamp. :-

Hal : PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
Di -

YOGYAKARTA

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Poppy Anggun Taria  
NIM : P07124116024  
Mahasiswa : D-III Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Puskesmas Umbulharjo I

Tentang data : Angka pengguna kontrasepsi PUS dan kejadian unmet need di Kelurahan Sorosutan Kecamatan Umbulharjo

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



Tembusan :  
Puskesmas Umbulharjo I



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**

**SUMBER DAYA MANUSIA 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](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



Nomor : PP.07.01/3.4/1941/2019  
Lamp. : 1 bendel  
Perihal : **PERMOHONAN IJIN UJI VALIDITAS**

21 Juni 2019

Kepada Yth :  
Ketua Rw 9 Sorosutan  
Di -

**YOGYAKARTA**

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas penyusunan Lporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian atas nama :

Nama : Poppy Anggun Taria  
NIM : P07124116029  
Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan Uji Validitas di : Rw 9 Sorosutan

Dengan Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Tentang Keluarga Berencana (KB) pada Ibu Pasangan Usia Subur (PUS) yang Tidak Mengikuti Program KB (Unmet Need) di RW 12 Kelurahan Sorosutan Kecamatan Umbulharjo Kota Yogyakarta

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





Nomor : PP.07.01/3.4/1375/2019  
Lamp. : 1 bendel  
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

28 Mei 2019

Kepada Yth :  
Kepala Kelurahan Sorosutan Umbulharjo  
Di  
YOGYAKARTA

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Poppy Anggun Taria  
NIM : P07124116024  
Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : RW 12 Kelurahan Sorosutan

Dengan Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Tentang Keluarga Berencana (KB) pada Ibu Pasangan Usia Subur (PUS) yang Tidak Mengikuti Program KB (Unmet Need) di RW 12 Kelurahan Sorosutan Kecamatan Umbulharjo Kota Yogyakarta

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

  
Ketua Jurusan Kebidanan  
DR. Yuni Kusumiyati, SST., MPH  
NIP. 1963062020021220





PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA

DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL : kesehatan@jogjakota.go.id  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : unpk@jogjakota.go.id  
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

Yogyakarta, 18-02-2019

Nomor : 421/1973  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth :  
Kepala  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/3.4/054/2018, tanggal 4 Januari 2019 perihal Studi Pendahuluan :

Nama : Poppy Anggun Taria  
NIM : P07124116024  
Pekerjaan : Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Alamat : Jl.Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Untuk melakukan ijin studi pendahuluan di Puskesmas Umbulharjo I

Data yang dibutuhkan :

Angka pengguna kontrasepsi PUS dan Kejadian unmet need di Kelurahan Sorosutan Kecamatan Umbulharjo

Adapun waktunya mulai 14 Februari 2019 s.d 14 Maret 2019

Dengan ketentuan

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat

2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Tembusan :  
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta