

## LAMPIRAN 1

## **JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI TAHUN 2019/2020**

## LAMPIRAN 2

### PERNYATAAN KESEDEIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Tarsikah, S.SiT.,M.Keb
2. NIP : 19750126 200501 2 002
3. Pangkat dan Golongan : Penata Muda Tk I/IIIc
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kebidanan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
  - a. Rumah : Jalan Teluk Pacitan Kav.10, Arjosari
  - b. Telepon/HP : 081334443299
  - c. Alamat kantor : Jalan Simpang Ijen No. 77 C, Malang
  - d. Telepon Kantor : (0341)556125

Dengan ini menyatakan (Bersedia/~~Tidak bersedia~~) menjadi pembimbing (Utama/~~Pendamping~~<sup>\*</sup>) Skripsi bagi mahasiswa

Nama : Ninik Akbari Mubarokah

NIM : 1602450030

Judul Skripsi : Hubungan *Health Belief Model* (HBM) dengan pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang.

<sup>\*</sup>) Coret yang tidak dipilih.

Malang,  
Pembimbing Utama



(Tarsikah, S.SiT., M.Keb)  
NIP. 19750126 200501 2 002

**PERNYATAAN  
KESEDIAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Nama dan gelar                       | : | Naimah, SKM., M. Kes  |
| 2. NIP                                  | : | 19661231 198603 2 005   |
| 3. Pangkat dan Golongan                 | : | Penata / III d  |
| 4. Jabatan                              | : | Lektor  |
| 5. Asal Institusi                       | : | Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang                                      |
| 6. Pendidikan Terakhir                  | : | S2 ( Magister Kesehatan Masyarakat)                                       |
| 7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi |   |   |
| a. Rumah                                | : | Jl. Jembawan XII / 3K-01 Perumahan Sawojajar II<br>Pakis Kabupaten Malang |
| b. Telepon/HP                           | : | 081333575790  |
| c. Alamat kantor                        | : | Jalan Simpang Ijen No. 77 C, Malang                                       |
| d. Telepon Kantor                       | : | (0341)556125  |

Dengan ini menyatakan (Bersedia/Tidak bersedia\*) menjadi pembimbing  
(Utama/Pendamping\*) Skripsi bagi mahasiswa

Nama : Ninik Akbari Mubarokah

NIM : 1602450030

Judul Skripsi : Hubungan *Health Belief Model* (HBM) dengan pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang.

\*) Coret yang tidak dipilih.

Malang,  
Pembimbing Pendamping

(Naimah, S.KM., M. Kes)  
NIP. 19661231 198603 2 005

## LAMPIRAN 3

### Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
*"ETHICAL APPROVAL"*  
*Reg.No.:753 / KEPK-POLKESMA/ 2020*

Protokol penelitian yang diusulkan oleh **Ninik Akbari Mubarokah**  
*The research protocol proposed by*

Peneliti Utama  
*Principal Investigator* **Ninik Akbari Mubarokah**

Nama Institusi  
*Name of the Institution* Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Dengan Judul

Hubungan Health Belief Model dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang

*The Relationship of Health Belief Model (Hbm) with the Selection of Contraception in High Risk Fertile Age Women in RW 03 Wonorejo Village, Singosari District, Malang Regency*

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/Eksplorasi, 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 26 Februari 2020 sampai dengan 26 Februari 2021

*This declaration of ethics applies during the period February 26, 2020 until February 26, 2021*

Malang, 26 Februari 2020  
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd  
NIP. 196312011987032002

## LAMPIRAN 4

### SURAT IZIN PENELITIAN



#### KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jl. Srikyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakil Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp (0352) 461792  
Website : [Http://www.poltekkes-malang.ac.id](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : PP.04.03/4.0/ 0578 /2020

Malang, 17 Februari 2020

Lampiran : -

Perihal : **Permohonan Pelaksanaan Penelitian**

Kepada Yth :

**Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang**  
di

Tempat

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan **Penelitian** mahasiswa kami :

Nama : Ninik Akbari Mubarokah  
NIM : 1602450030  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
Semester : VIII (Delapan)  
Periode : 25 Februari s/d 25 Mei 2020  
Judul Penelitian : Hubungan Health Belief Model (HBM) dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.



Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala DPPKB Kabupaten Malang
2. Kepala Korwil PKB Kecamatan Singosari
3. Kepala Desa Wonorejo
4. Mahasiswa yang bersangkutan



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260

Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) – Webside: <http://www.malangkab.go.id>

M A L A N G - 6 5 1 1 9

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : 072/ 0513 /35.07.207/2020

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Nomor:PP.04.03/4.0/0578/2020 Tanggal 17 Februari 2020 Perihal Permohonan  
Pelaksanaan Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Penelitian** Oleh;

Nama / Instansi	:	Ninik Akbari Mubarokah
Alamat	:	Jl. Besar Ijen 77 C Malang
Thema/Judul/Survey/Research	:	Hubungan Health Belief Model (HBM) Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi Di RW 03 Desa Wonorejo Kec.Singosari Kab.Malang
Daerah/tempat kegiatan	:	Di RW 03 Desa Wonorejo Kec.Singosari Kab.Malang

Lamanya	:	25 Februari s.d 25 Mei 2020
Pengikut	:	-

Dengan Ketentuan:

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati  
Malang Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang

Malang, 18 Februari 2020

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN MALANG

Sekretaris



AGUS WIDODO,,SE

Pembina VI/a

NIP.19720124 199901 1 001

**Tembusan :**

**Yth. Sdr.**

1. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Kepala DPPKB Kab.Malang
3. Kepala Korwil PKB Kab.Malang
4. Kepala Desa Wonorejo Kec.Singosari
5. Mhs/Ybs
6. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**DINAS PENGENDALIAN PENDUDUK**  
**DAN KELUARGA BERENCANA**

JL. Raden Panji No. 158 Kepanjen Malang Telp. (0341) 3905313 Fax (0341) 3905009  
Website : <http://kb.malangkab.go.id> • email : kb@malangkab.go.id

**KEPANJEN**

Kepanjen, 12 Agustus 2020

Nomor : 070/2179 /35.07.120/2020  
Sifat : Segera  
Lampiran : -  
Perihal : **Laporan Hasil Penelitian**

Kepada :  
**Yth. Sdr. Ketua Jurusan Kebidanan**  
**Politeknik Kesehatan**  
**Kemenkes Malang**  
di -

**MALANG**

Menindaklanjuti hasil pelaporan penelitian Skripsi atas nama :

Nama : **Ninik Akbari Mubarokah**  
NIM : 1602450030  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
Judul Penelitian : Hubungan Health Belief Model (HBM) dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, bersama ini diberitahukan bahwa yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian serta melaporkan hasil penelitiannya pada Dinas Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Malang.

Demikian untuk menjadikan maklum.

**a.n KEPALA DINAS PENGENDALIAN PENDUDUK**  
**DAN KELUARGA BERENCANA**



**H. AUNUR ROFIQ, MM**  
Pembina

NIP. 19650703 199302 1 002

## **LAMPIRAN 5**

### **SURAT PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ninik Akbari Mubarokah  
NIM : 1602450030  
Alamat : Dusun Kandangan Desa Sugihwaras Kecamatan Prambon Kabupaten Nganjuk  
Status : Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Judul Skripsi : Hubungan *Health Belief Model (HBM)* dengan pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang.

Dengan ini mengharapkan kesediaan ibu/bapak untuk berpartisipasi pada penelitian saya dengan memberikan informasi sebenar-benarnya sebagaimana yang tertera pada kuesioner yang saya lampirkan. Adapun identitas, dan hasil lembar kuesioner ibu/bapak akan kami jaga kerahasiaanya. Atas kesediaan dan bantuan ibu/bapak kami ucapan terimakasih.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesediaan saudari kami ucapan terimakasih.

Malang, 2020

**(Ninik Akbari Mubarokah)**  
NIM.1602450030

## **LAMPIRAN 6**

### **PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Saya Ninik Abari Mubarokah, mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan *Health Belief Model* (HBM) dengan pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adakah hubungan *Health Belief Model* (HBM) dengan pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara pengisian pertanyaan berupa kuesioner yang berisi penilaian *health belief model* wanita usia subur (WUS) risiko tinggi sejumlah 35 pernyataan. Pengisian ini membutuhkan waktu kurang lebih 30 menit, sehingga anda dapat menjawab semua pertanyaan yang telah diberikan sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
4. Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping yang berbahaya karena tidak memberikan perlakuan tertentu kepada saudara. Saudara mungkin akan merasa tidak nyaman karena tersita waktunya untuk ikut serta dalam penelitian ini untuk mengisi kuesiner kurang lebih 30 menit.
5. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini secara langsung adalah dapat mengetahui informasi tentang metode kontrasepsi dan upaya dalam meningkatkan kesehatan selama penggunaan kontrasepsi serta meningkatkan motivasi akseptor KB dalam memilih kontrasepsi dan bingkisan berupa souvenir tempat tisu.
6. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
7. Nama dan jati diri, dan hasil pengisian kuesioner dijamin kerahasiaannya oleh peneliti.
8. Jika anda memerlukan informasi/ bantuan yang terkait dengan penelitian ini, silahkan menghubungi saya Ninik Akbari Mubarokah dengan nomor 081332183343 sebagai peneliti.

Peneliti

**(Ninik Akbari Mubarokah)**

## **LAMPIRAN 7**

### **INFORMED CONCENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Ninik Akbari Mubarokah, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan dari Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul "Hubungan *Health Belief Model* (HBM) dengan pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi di RW 03 Desa Wonorejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang"

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang,.....2020

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

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

Malang,.....2020

Mengetahui  
Ketua Pelaksanaan Penelitian

**(Ninik Akbari Mubarokah)**

## LAMPIRAN 8

### KISI-KISI KUESIONER

#### HUBUNGAN *HEALTH BELIEF MODEL* (HBM) DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA WANITA USIA SUBUR (WUS) RISIKO TINGGI

Variabel	Indikator	No. Butir Soal		Jumlah
		Favourable	Unfavourable	
<i>Health Belief Model (HBM)</i>	<b>Kerentanan</b>	1,5,6,8	2,3,4,7	<b>8</b>
	<b>Keparahan</b>	9,12,13,14,15,16	10,11,17	<b>9</b>
	<b>Manfaat</b>	18,20,21,23,26	19,22,24,25,27	<b>10</b>
	<b>Hambatan</b>	31,34,35	28,29,30,32,33	<b>8</b>
<b>Jumlah</b>		<b>18</b>	<b>17</b>	<b>35</b>

## LAMPIRAN 9

### KUESIONER HUBUNGAN *HEALTH BELIEF MODEL* (HBM) DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA WANITA USIA SUBUR RISIKO TINGGI

#### Petunjuk Umum Pengisian Kuesioner :

1. Bacalah pernyataan yang diberikan dengan baik sehingga dimengerti.
2. Mengisi seluruh nomor pernyataan tanpa bantuan orang lain.
3. Setiap pernyataan hanya berlaku untuk satu jawaban.
4. Pada kuesioner, berilah satu tanda *checklist* (y) pada kolom yang sesuai dengan apa yang anda fikirkan/ rasakan.
5. Jika ingin mengganti jawaban, cukup dengan moncoret jawaban pertama dengan tanda (=), kemudian diberi tanda (y) pada jawaban terakhir.
6. Bila mengalami kesulitan dalam menjawab dapat menanyakan langsung pada peneliti.
7. Pilihan jawaban sebagai berikut :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS: Sangat Tidak Setuju

Berilah tanda *checklist*(y) pada pernyataan berikut :

No	Kerentanan	SS	S	TS	STS
1	Secara fisik saya dalam masa subur (15-49 tahun) sehingga masih mempunyai peluang besar terjadinya kehamilan				
2	Menurut saya wanita yang berusia > 35 tahun sistem reproduksinya akan menurun sehingga jarang mengalami kehamilan				
3	Saya merasa jika saya menggunakan KB Implant/IUD/MOW mempunyai peluang lebih besar terjadi kehamilan				
4	Saya memilih kontrasepsi yang digunakan teman saya				
5	Saya merasa jika saya tidak menggunakan kontrasepsi MKJP (Implant, IUD, MOW/Steril) berpotensi besar untuk hamil				
6	Saya merasa penggunaan KB Pil/KB Suntik				

	mempunyai peluang lebih besar untuk hamil			
7	Saya memilih kontrasepsi tanpa mengetahui efek sampingnya			
8	Dengan menggunakan kontrasepsi MKJP (Implant,IUD,MOW/Steril) kemungkinan terjadi kehamilan sangat rendah karena jangka waktu pemakaiannya lama.			

No	Keparahan	SS	S	TS	STS
9	Jika saya hamil, akan berpengaruh buruk pada kehamilan saya.				
10	Jika saya hamil pada usia > 35 tahun, risiko komplikasi kehamilan seperti keguguran, perdarahan, keracunan kehamilan (preeklampsia), dll sangat rendah				
11	Jika saya hamil, jarak antara kehamilan sekarang dan kehamilan sebelumnya < 2 tahun tidak mempengaruhi kondisi saya maupun janin.				
12	Saya merasa wanita dengan riwayat kehamilan buruk seperti keguguran , perdarahan, preeklampsia dll mempunyai peluang terjadi pada kehamilan selanjutnya				
13	Menurut saya, seorang wanita yang hamil sebelum berusia 20 tahun berisiko terjadi penyulit dalam kehamilannya				
14	Menurut saya, perempuan yang memiliki penyakit dan belum disembuhkan apabila terjadi kehamilan dapat membahayakan keselamatan ibu dan janin				
15	Komplikasi kehamilan seperti keguguran, perdarahan, hipertensi dalam kehamilan dapat mengakibatkan kematian ibu dan bayi				
16	Menurut saya, jika wanita mempunyai penyakit seperti darah tinggi, jantung dan asma memiliki risiko mengalami penyulit kehamilan				
17	Jika seorang wanita hamil anak ke lima, tidak berpotensi untuk terjadi penyulit kehamilan				

No	Manfaat	SS	S	TS	STS
18	Saya merasa lebih tenang jika menggunakan kontrasepsi MKJP (Implant, IUD, MOW/ Steril).				
19	Saya lebih tertarik menggunakan kontrasepsi Non MKJP (Suntik, Pil) karena penggunaanya				

	mudah			
20	Saya merasa menggunakan kontrasepsi MKJP ( Implant/IUD/MOW) lebih efektif dari pada kontrasepsi non MKJP (Suntik,Pil)			
21	Saya lebih tertarik menggunakan kontrasepsi jangka panjang (Implant, IUD, MOW/Steril) karena tidak ingin bolak balik ke tenaga kesehatan			
22	Menurut saya, penggunaan KB Pil/ KB Suntik sangat tepat untuk menunda kehamilan			
23	Saya lebih tertarik memilih kontrasepsi jangka panjang (Implant, IUD, MOW/ Steril) karena membantu saya mengurangi risiko terjadinya komplikasi dalam kehamilan.			
24	Saya lebih tertarik menggunakan KB Suntik/ KB Pil karena biaya pemasangannya lebih murah.			
25	Saya lebih tertarik menggunakan KB Suntik/KB Pil karena bisa melakukan aktivitas secara leluasa.			
26	Menurut saya, penggunaan KB Implant/IUD/MOW (Steril) sangat tepat untuk menunda kehamilan			
27	Saya merasa menggunakan kontrasepsi non MKJP (Suntik,Pil) lebih mudah dari pada kontrasepsi MKJP ( Implant/IUD/MOW)			

No	Hambatan	SS	S	TS	STS
28	Suami saya tidak peduli dengan kontrasepsi yang saya gunakan.				
29	Agama saya melarang penggunaan kontrasepsi MOW/Steril				
30	Saya memilih kontrasepsi yang biaya pemasangannya terjangkau seperti KB Suntik dan KB Pil				
31	Saya tidak mempedulikan cerita orang lain tentang efek penggunaan kontrasepsi jangka panjang seperti Implant, IUD, MOW/Steril				
32	Saya merasa takut menggunakan kontrasepsi MKJP (Implant, IUD, MOW/ Steril)				
33	Saya lebih tertarik menggunakan kontrasepsi Non MKJP (Suntik,Pil) karena tidak menganggu pekerjaan saya.				
34	Saya lebih tertarik menggunakan kontrasepsi MKJP (Implant, IUD, MOW/ Steril) karena jangka waktu pemakaianya lama				

35	Saya lebih tertarik menggunakan kontrasepsi Non MKJP (Suntik,Pil) karena pemasangannya tidak memerlukan waktu yang lama.				
----	--	--	--	--	--

## KUESIONER PENELITIAN

### HUBUNGAN *HEALTH BELIEF MODEL* (HBM) DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA WANITA USIA SUBUR (WUS) RISIKO TINGGI

No Responden	
Kode Risiko	

#### 1. DATA UMUM RESPONDEN

Petunjuk Pengisian Kuesioner :

- a) Berilah tanda (y) pada kolom yang sudah disediakan
- b) Bila ingin mengganti jawaban yang salah berilah tanda (=) pada jawaban yang salah
  1. Usia Ibu : ..... tahun
  2. Alamat : .....
  3. Pendidikan :  SD  
 SMP  
 SMA  
 Perguruan Tinggi
  4. Jumlah anak yang dimiliki saat ini  
 1 (satu)  
 >1 (lebih dari satu)  
 4 (empat atau lebih)
  5. Jenis kontrasepsi yang digunakan saat ini  
 Pil                            IUD/Spiral  
 Suntik                        MOW/Steril  
 Implan / Susuk
  6. Apakah ibu tau jika saat ini dalam kondisi risiko tinggi apabila terlalu cepat hamil :  
 Tau, alasan :  
 Tidak Tau, alasan :

**LAMPIRAN 10****DAFTAR FAKTOR RISIKO**

KODE	FAKTOR RISIKO
1	Berusia terlalu muda (<20 tahun)
2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
3	Riwayat kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)
4	Mempunyai anak terlalu banyak (>4)
5	Perdarahan pervaginam
6	Endometriosis
7	Tumor ovarium jinak
8	Desminorhae berat
9	Penyakit trofoblas
10	Kanker mammae
11	Kanker endometrium
12	Kanker ovarium
13	Fibroma uteri
14	Kelainan anatomis
15	Penyakit radang panggul
16	Infeksi menular seksual
17	Risiko tinggi HIV
18	Terinfeksi HIV
19	AIDS
20	Tuberkulosis
21	Penyakit Tiroid
22	Hepatitis virus
23	Sirosis hepatitis
24	Tumor hati
25	Talasemia
26	Anemia bulan sabit
27	Anemia defisiensi Fe
28	Pasca persalinan (laktasi/nonlaktasi) termasuk pasca secio caesarea
29	Pasca keguguran
30	Riwayat operasi pelvis
31	Hipertensi
32	Riwayat hipertensi dalam kehamilan
33	Trombosis vena permukaan
34	Riwayat penyakit jantung iskemik
35	Stroke
36	Penyakit katup jantung
37	Dekompensasio kordis
38	Miokard infark akut
39	Epilepsi
40	Kurang energy kalori

41	Asthma Bronchiale
42	Diabetes Mellitus
43	<p>TORCH :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Toxoplasmosis</li> <li>2. Other (syphilis, varicella, mumps, parvovirus, dan HIV)</li> <li>3. Rubella (German measles)</li> <li>4. Cytomegalovirus</li> <li>5. Herpes simpleks</li> </ol>
45	Penggunaan obat-obatan yang mempengaruhi enzim-enzim hati
46	Penggunaan Rifampisin
47	Penggunaan Antikonvulsan tertentu
48	Abortus spontan : komplik dan inkomplik
49	Abortus Provocatus Criminalis Infeksiosa (Riwayat pengguguran kandungan)
50	Kehamilan Ekstra Tubae (Hamil diluar kandungan)
51	Mola hydatidosa (Tumor Mola)
52	Chronic Hyper Emesis Gravidarum (Muntah-muntah berlebihan pada kehamilan)
53	Anemia gravidarum (kurang darah)
54	Midtrimester bleeding (perdarahan pada bulan ke 4-6kehamilan)
55	Partus prematurus (lahir tidak cukup bulan)
56	Ante Partum Bleeding (perdarahan pada kehamilan bulan ke 7–9) : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Placenta praevia (ari-ari menutupi jalan lahir)</li> <li>- Solutio placenta (ari-ari sulit lahir)</li> </ul>
57	Pre eklampsia ringan (hamil dengan tekanan darah tinggi)
58	Pre eklampsia berat (hamil dengan tekanan darah tinggi yang berat dan kaki bengkak)
59	Eklampsia (hamil dengan kejang kejang)
60	Kelainan letak janin
61	Kelainan air ketuban
62	Post term ( hamil lewat bulan )
63	Penyakit sistemik (Penyakit yang menyerang organ – organ tubuh)
64	Hemorrhagic Post Partum (perdarahan setelah melahirkan)
65	Embolai air ketuban (air ketuban masuk kedalam aliran darah)
66	Distosia / kelainan letak
67	Partus lama ( kasep / sisa dukun )
68	Late Haemorrhagic Post Partum (perdarahan setelah melahirkan yang munculnya lambat)
69	Infeksi nifas (infeksi pada masa 42 hari setelah melahirkan)

Sumber: Badan Keluarga Berencana Kabupaten Malang (2015)

## LAMPIRAN 11

### DAFTAR FAKTOR RISIKO RESPONDEN RW 03 DESA WONOREJO KECAMATAN SINGOSARI

NO	KODE RESPONDEN	KODE RISIKO	KETERANGAN
1	N1	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
2	N2	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
3	N3	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
4	N4	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
5	N5	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
6	N6	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
7	N7	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
8	N8	2 dan 4	Berusia terlalu tua (>35 tahun) dan mempunyai anak terlalu banyak (>4)
9	N9	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
10	N10	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
11	N11	2 dan 3	Berusia terlalu tua (>35 tahun) dan Riwayat Kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)
12	N12	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
13	N13	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
14	N14	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
15	N15	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
16	N16	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
17	N17	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
18	N18	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
19	N19	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
20	N20	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
21	N21	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
22	N22	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
23	N23	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
24	N24	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
25	N25	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
26	N26	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
27	N27	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
28	N28	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
29	N29	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
30	N30	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
31	N31	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
32	N32	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
33	N33	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
34	R1	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
35	R2	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)

36	R3	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
37	R4	40	kurang energi kronik
38	R5	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
39	R6	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
40	R7	2 dan 31	Berusia terlalu tua (>35 tahun) dan Hipertensi
41	R8	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
42	R9	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
43	R10	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
44	R11	42	Diabetes Melitus
45	R12	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
46	R13	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
47	R14	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
48	R15	2 dan 31	Berusia terlalu tua (>35 tahun) dan Hipertensi
49	R16	2 dan 31	Berusia terlalu tua (>35 tahun) dan Hipertensi
50	R17	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
51	R18	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)
52	R19	2	Berusia terlalu tua (>35 tahun)

## LAMPIRAN 12

### MASTERSHEET RESPONDEN WANITA USIA SUBUR (WUS) RISIKO TINGGI

Kode Responden	Umur	Pendidikan	Profesi	Metode Kontroversial	PERTANYAAN																	Total	Score T	Kategori																										
					Kerentanan								Keseriusan								Manfaat								Hambatan																					
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	Total	Score T	Kategori								
N1	3	1	2	2	1	3	2	3	2	2	3	3	19	29,04	NEG	2	3	3	2	3	2	3	2	23	44,69	NEG	2	2	3	3	2	3	2	24	44,67	NEG	3	4	2	3	3	2	3	2	20	46,66	NEG			
N2	3	1	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	21	38,31	NEG	3	3	2	3	3	3	3	3	2	25	49,33	NEG	2	2	2	2	2	2	2	2	21	39,64	NEG	3	4	2	2	3	2	2	2	18	40,58	NEG	
N3	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	22	42,95	NEG	3	2	2	3	3	3	2	3	2	23	44,69	NEG	2	2	2	2	2	2	3	3	23	42,99	NEG	3	4	2	3	3	2	2	2	19	43,62	NEG	
N4	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	20	33,67	NEG	2	3	2	3	3	3	3	3	2	24	47,01	NEG	1	2	3	3	3	3	2	2	23	42,99	NEG	3	4	2	3	3	2	2	2	19	43,62	NEG	
N5	3	1	1	2	4	2	4	4	4	3	3	2	26	61,51	POS	2	3	3	2	1	1	3	3	3	21	40,05	POS	2	2	4	3	2	3	2	3	3	26	48,03	POS	3	3	2	3	3	2	2	2	18	40,58	POS
N6	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	20	33,67	NEG	2	4	2	3	2	4	3	3	2	25	49,33	NEG	2	2	3	2	2	3	2	2	23	42,99	NEG	3	3	2	3	2	2	2	2	17	37,53	NEG	
N7	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	20	33,67	NEG	2	4	2	2	1	1	3	2	3	20	37,73	NEG	2	2	3	2	2	3	2	2	23	42,99	NEG	3	3	2	3	2	2	2	2	17	37,53	NEG	
N8	3	1	3	2	4	3	4	4	3	3	3	2	26	61,51	POS	2	3	3	2	1	1	3	3	2	20	37,73	NEG	2	2	4	3	3	2	2	3	3	26	48,03	NEG	3	3	2	3	2	2	2	2	17	37,53	NEG
N9	3	3	1	2	3	3	3	2	3	4	4	25	56,87	POS	2	2	3	2	1	1	1	3	16	28,44	NEG	2	2	2	3	1	3	2	3	23	42,99	NEG	3	3	2	3	3	2	2	19	43,62	NEG				
N10	3	1	1	2	4	2	4	4	3	3	3	2	27	66,15	POS	4	3	3	4	3	4	3	3	31	62,26	POS	1	3	4	4	3	4	3	2	29	53,07	POS	3	4	3	3	2	4	4	3	23	55,79	POS		
N11	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	20	33,67	NEG	2	4	2	3	2	4	3	3	25	49,33	NEG	2	2	3	2	2	3	2	2	23	42,99	NEG	3	3	2	3	2	2	2	2	17	37,53	NEG		
N12	3	1	1	2	4	3	4	3	3	3	4	27	66,15	POS	4	3	3	4	3	4	4	2	4	31	62,26	POS	1	3	4	4	3	4	3	2	29	53,07	POS	3	4	3	3	2	3	4	4	22	55,79	POS		
N13	3	1	1	2	3	2	3	3	3	4	4	24	52,23	POS	3	2	2	3	2	3	3	4	3	3	25	49,33	NEG	2	3	4	3	4	3	4	2	3	31	56,42	POS	3	2	4	4	4	3	4	4	24	58,84	NEG
N14	3	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	22	42,95	NEG	2	2	3	2	1	1	1	3	16	28,44	NEG	1	2	2	3	4	3	2	3	25	46,35	NEG	3	3	2	3	3	2	19	43,62	NEG					
N15	3	1	1	2	4	3	4	4	3	3	3	2	26	61,51	POS	2	3	3	2	1	1	3	2	3	20	37,73	NEG	2	2	4	3	3	2	2	3	3	27	49,71	NEG	3	3	2	3	2	2	2	2	17	37,53	NEG
N16	3	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	21	38,31	NEG	2	3	1	1	2	3	4	3	2	21	40,05	NEG	2	2	3	3	3	4	2	2	4	27	49,71	NEG	3	2	2	2	1	1	3	2	15	31,45	NEG	
N17	3	1	2	2	2	2	3	2	3	2	4	2	20	33,67	NEG	2	1	1	3	2	4	2	3	2	20	37,73	NEG	2	3	3	2	3	3	2	1	1	23	42,99	NEG	3	3	1	2	2	2	3	2	16	34,49	NEG
N18	3	1	2	2	3	3	3	2	3	2	3	22	42,95	NEG	2	3	3	2	1	1	1	3	17	30,76	NEG	2	2	2	2	1	1	3	2	22	41,32	NEG	3	3	2	3	3	2	3	2	19	43,62	NEG			
N19	3	1	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	21	38,31	NEG	2	2	3	2	1	1	1	3	17	30,76	NEG	2	2	2	3	1	1	3	2	23	42,99	NEG	3	3	2	3	3	2	3	2	19	43,62	NEG		
N20	3	1	2	2	3	3	3	3	2	3	2	22	42,95	NEG	2	2	3	2	2	1	2	3	3	20	37,73	NEG	1	2	2	3	1	3	2	2	23	41,32	NEG	3	3	2	3	3	2	3	2	19	43,62	NEG		
N21	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	3	21	38,31	NEG	3	3	3	3	1	3	2	3	2	23	44,69	NEG	2	2	3	2	2	2	1	1	19	36,28	NEG	3	4	1	3	2	3	3	2	19	43,62	NEG		
N22	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	4	22	42,95	NEG	3	3	3	3	2	1	1	2	3	20	37,73	NEG	2	1	2	2	2	3	1	3	2	21	39,64	NEG	3	4	2	3	2	3	3	2	20	46,66	NEG
N23	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	3	25	56,87	POS	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	27	53,97	POS	1	2	2	2	3	3	3	2	22	41,32	NEG	4	3	4	3	2	3	3	3	22	52,75	POS	
N24	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	20	33,67	NEG	3	2	3	3	2	3	3	4	2	3	24	47,01	NEG	2	2	3	2	2	2	2	2	20	37,96	NEG	4	2	2	3	3	4	3	2	21	49,71	NEG	
N25	3	1	1	2	3	3	3	4	2	3	3	4	25	56,87	POS	3	3	2	3	3	4	2	3	3	26	51,65	POS	2	3	3	2	3	3	2	2	22	41,32	NEG	3	4	2	2	1	3	3	2	18	40,58	NEG	
N26	3	2	1	2	3	4	3	3	3	3	3	25	56,87	POS	3	3	3	3	4	3	2	3	28	56,29	POS	1	2	2	2	3	2	2	2	1	19	36,28	NEG	3	3	2	3	3	3	3	2	19	43,62	NEG		
N27	3	1	2	2	3	3	2	4	3	3	2	23	47,59	NEG	3	2	3	3	4	2	3	4	3	27	53,97	POS	2	2	3	2	2	2	1	2	23	40,76	NEG	3	3	1	3	3	2	3	2	18	40,58	NEG		
N28	3	1	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	24	52,23	POS	3	3	3	3	3	3	2	4	24	47,01	NEG	1	3	2	2	1	3	3	2	18	34,66	NEG	3	3	2	3	3	3	3	2	20	46,66	NEG		
N29	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	22	42,95	NEG	4	2	3	3	3	3	4	4	20	56,87	POS	2	3	3	3	3	3	4	3	22	41,32	NEG	3	3	2	2	2	3	3	2	17	37,53	NEG		
N30	3	2	1	2	4	3	3	3	2	2	4	25	56,87	POS	3	3	3	3	3	3	4	3	3	29	56,81	POS	4	4	4	4	4</td																			



## LAMPIRAN 13

### PERSENTASE DAFTAR FAKTOR RISIKO RESPONDEN RW 03 DESA WONOREJO KECAMATAN SINGOSARI

No	FAKTOR RISIKO	KODE RISIKO	JUMLAH RESPONDEN (f)	JUMLAH RESPONDEN (%)	TOTAL RESPONDEN (n)	TOTAL RESPONDEN (%)
1.	Berusia terlalu tua (>35 tahun)	2	50	96,1%	52	100
2.	Riwayat Kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)	3	1	1,9 %	52	100
3.	Mempunyai anak terlalu banyak (>4)	4	1	1,9 %	52	100
4.	Hipertensi	31	3	5,8 %	52	100
5.	Kekurangan energi kronis	40	1	1,9 %	52	100
6.	Diabetes Melitus	42	1	1,9 %	52	100

## LAMPIRAN 14

### TABULASI SILANG KARAKTERISTIK RESPONDEN DENGAN INDIKATOR HBM DAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA WUS RISIKO TINGGI

#### 1. TABULASI SILANG KARAKTERISTIK RESPONDEN DENGAN INDIKATOR HBM

**Tabulasi Silang Usia dengan Indikator HBM**

No	Indikator HBM	Kategori	Usia					
			20 – 35 Tahun		> 35 Tahun		Total	
			(f)	(%)	(f)	(%)	(n)	(%)
1	Kerentanan	Positif	1	3,2	30	96,8	31	100
		Negatif	1	4,8	20	95,2	21	100
2	Keparahan	Positif	2	7,4	25	92,6	27	100
		Negatif	0	0	25	100	25	100
3	Manfaat	Positif	2	9	20	91	22	100
		Negatif	0	0	30	100	30	100
4	Hambatan	Positif	2	9	20	91	22	100
		Negatif	0	0	30	100	30	100

**Tabulasi Silang Pendidikan dengan Indikator HBM**

No	Indikator HBM	Kategori	Pendidikan						Total	
			SD		SMP		SMA		(n)	(%)
			(f)	(%)	(f)	(%)	(f)	(%)		
1	Kerentanan	Positif	25	80,6	4	13	2	6,4	31	100
		Negatif	18	85,7	3	14,3	0	0	21	100
2	Keparahan	Positif	20	74,1	6	22,2	1	3,7	27	100
		Negatif	23	92	1	4	1	4	25	100
3	Manfaat	Positif	17	77,2	4	18,2	1	4,6	22	100
		Negatif	26	87	3	10	1	3	30	100
4	Hambatan	Positif	17	77,2	4	18,2	1	4,6	22	100
		Negatif	26	87	3	10	1	3	30	100

**Tabulasi Silang Paritas dengan Indikator HBM**

No	Indikator HBM	Kategori	Paritas						Total	
			Primi		Multi		Grande		(n)	(%)
			(f)	(%)	(f)	(%)	(f)	(%)		
1	Kerentanan	Positif	10	32,2	20	64,5	1	3,3	31	100
		Negatif	2	9,5	19	90,5	0	0	21	100

		Positif	8	29,6	19	70,4	0	0	27	100
2	Keparahan	Negatif	4	16	20	80	1	4	25	100
3	Manfaat	Positif	5	22,7	17	77,3	0	0	22	100
		Negatif	7	23,3	22	73,3	1	3,4	30	100
4	Hambatan	Positif	5	22,7	17	77,2	0	0	22	100
		Negatif	7	23,3	22	73,3	1	3,4	30	100

## 2. TABULASI SILANG KARAKTERISTIK RESPONDEN DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI

No	Karakteristik	Kategori	Pemilihan Kontrasepsi				Total	
			(f)	(%)	(f)	(%)		
1	Usia	25 - 35	2	100	0	0	2	100
		> 35	17	34	33	66	50	100
2	Pendidikan	SD	15	15,3	28	65	43	100
		SMP	3	42,8	4	57,2	7	100
3	Paritas	SMA	1	50	1	50	2	100
		Primi	2	16,7	10	83,3	12	100
		Multi	19	48,7	20	0,51	39	100
		Grande	1	100	0	0	1	100

## LAMPIRAN 15

### TABULASI SILANG FAKTOR RISIKO RESPONDEN DENGAN INDIKATOR HBM DAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA WUS RISIKO TINGGI

#### 1. TABULASI SILANG FAKTOR RISIKO RESPONDEN DENGAN INDIKATOR HBM

##### **Tabulasi Silang Faktor Risiko dengan Persepsi Kerentanan**

No	Faktor Risiko	Kode Risiko	Persepsi Kerentanan				Total
			Positif (f)	(%)	Negatif (f)	(%)	
1	Berusia terlalu tua (>35 tahun)	2	30	60	20	40	50 100
2	Riwayat Kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)	3	0	0	1	100	1 100
3	Mempunyai anak terlalu banyak (>4)	4	1	100	0	0	1 100
4	Hipertensi	31	3	100	0	0	3 100
5	Kekurangan energi kronis	40	0	0	1	100	1 100
6	Diabetes Melitus	42	1	100	0	0	1 100

##### **Tabulasi Silang Faktor Risiko dengan Persepsi Keparahan**

No	Faktor Risiko	Kode Risiko	Persepsi Keparahan				Total
			Positif (f)	(%)	Negatif (f)	(%)	
1	Berusia terlalu tua (>35 tahun)	2	25	50	25	50	50 100
2	Riwayat Kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)	3	0	0	1	100	1 100
3	Mempunyai anak terlalu banyak (>4)	4	0	0	1	100	1 100
4	Hipertensi	31	3	100	0	0	3 100
5	Kekurangan energi kronis	40	1	100	0	0	1 100
6	Diabetes Melitus	42	1	100	0	0	1 100

**Tabulasi Silang Faktor Risiko dengan Persepsi Manfaat**

No	Faktor Risiko	Kode Risiko	Persepsi Manfaat				Total	
			Positif (f)	Positif (%)	Negatif (f)	Negatif (%)	(n)	(%)
1	Berusia terlalu tua (>35 tahun)	2	20	40	30	60	50	100
2	Riwayat Kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)	3	0	0	1	100	1	100
3	Mempunyai anak terlalu banyak (>4)	4	0	0	1	100	1	100
4	Hipertensi	31	3	100	0	0	3	100
5	Kekurangan energi kronis	40	1	100	0	0	1	100
6	Diabetes Melitus	42	1	100	0	0	1	100

**Tabulasi Silang Faktor Risiko dengan Persepsi Hambatan**

No	Faktor Risiko	Kode Risiko	Persepsi Hambatan				Total	
			Positif (f)	Positif (%)	Negatif (f)	Negatif (%)	(n)	(%)
1	Berusia terlalu tua (>35 tahun)	2	20	40	30	60	50	100
2	Riwayat Kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)	3	0	0	1	100	1	100
3	Mempunyai anak terlalu banyak (>4)	4	0	0	1	100	1	100
4	Hipertensi	31	3	100	0	0	3	100
5	Kekurangan energi kronis	40	1	100	0	0	1	100
6	Diabetes Melitus	42	1	100	0	0	1	100

**2. TABULASI SILANG FAKTOR RISIKO RESPONDEN DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA WUS RISIKO TINGGI**

No	Faktor Risiko	Kode Reisiko	Pemilihan Kontrasepsi				Total	
			MKJP (f)	MKJP (%)	Non MKJP (f)	Non MKJP (%)	(n)	(%)
1	Berusia terlalu tua (>35 tahun)	2	17	34	33	66	50	100
2	Riwayat Kehamilan dengan jarak terlalu rapat (<2 tahun)	3	0	0	1	100	1	100
3	Mempunyai anak terlalu banyak (>4)	4	0	0	1	100	1	100
4	Hipertensi	31	3	100	0	0	3	100
5	Kekurangan energi kronis	40	1	100	0	0	1	100
6	Diabetes Melitus	42	1	100	0	0	1	100

## LAMPIRAN 16

### HASIL ANALISIS DATA

#### 1. Kerentanan (*Perceived Susceptibility*)

##### Case Processing Summary

	Valid		Cases		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kerentanan * AlKon	52	100,0%	0	0,0%	52	100,0%

##### Kerentanan \* AlKon Crosstabulation

		AlKon		Total
Kerentanan	29	MKJP	Non MKJP	
29	Count	0	1	1
29	Expected Count	,4	,6	1,0
34	Count	0	6	6
34	Expected Count	2,2	3,8	6,0
38	Count	0	4	4
38	Expected Count	1,5	2,5	4,0
43	Count	0	6	6
43	Expected Count	2,2	3,8	6,0
48	Count	3	1	4
48	Expected Count	1,5	2,5	4,0
52	Count	7	5	12
52	Expected Count	4,4	7,6	12,0
57	Count	4	5	9
57	Expected Count	3,3	5,7	9,0
62	Count	4	3	7
62	Expected Count	2,6	4,4	7,0
66	Count	1	2	3
66	Expected Count	1,1	1,9	3,0
Total	Count	19	33	52
Total	Expected Count	19,0	33,0	52,0

### Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	,560	,038
	Cramer's V	,560	,038
	Contingency Coefficient	,489	,038
N of Valid Cases			52

## 2. Keparahan (*Perceived Severity*)

### Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kerentanan * AlKon	52	100,0%	0	0,0%	52	100,0%

### Kerentanan \* AlKon Crosstabulation

	Kerentanan	AlKon		Total
		MKJP	Non MKJP	
Kerentanan	28	Count	0	2
		Expected Count	,7	1,3
31	Count	0	2	2
		Expected Count	,7	1,3
38	Count	0	6	6
		Expected Count	2,2	3,8
40	Count	0	2	2
		Expected Count	,7	1,3
42	Count	0	1	1
		Expected Count	,4	,6
45	Count	0	3	3
		Expected Count	1,1	1,9
47	Count	1	3	4
		Expected Count	1,5	2,5
49	Count	1	4	5

	Expected Count	1,8	3,2	5,0
52	Count	2	1	3
	Expected Count	1,1	1,9	3,0
54	Count	1	3	4
	Expected Count	1,5	2,5	4,0
56	Count	6	1	7
	Expected Count	2,6	4,4	7,0
59	Count	3	1	4
	Expected Count	1,5	2,5	4,0
61	Count	3	1	4
	Expected Count	1,5	2,5	4,0
63	Count	1	3	4
	Expected Count	1,5	2,5	4,0
68	Count	1	0	1
	Expected Count	,4	,6	1,0
Total	Count	19	33	52
	Expected Count	19,0	33,0	52,0

### Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	,704	,027
	Cramer's V	,704	,027
	Contingency Coefficient	,576	,027
N of Valid Cases			52

### 3. Manfaat (*Perceived Benefit*)

#### Case Processing Summary

	Cases				Total	
	Valid		Missing		N	Percent
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kerentanan * AlKon	52	100,0%	0	0,0%	52	100,0%

### Manfaat \* Alkon Crosstabulation

			Alkon		Total
			MKJP	Non MKJP	
Manfaat	35	Count	0	1	1
		Expected Count	,4	,6	1,0
	36	Count	0	2	2
		Expected Count	,7	1,3	2,0
	38	Count	0	3	3
		Expected Count	1,1	1,9	3,0
	40	Count	0	4	4
		Expected Count	1,5	2,5	4,0
	41	Count	0	5	5
		Expected Count	1,8	3,2	5,0
	43	Count	0	8	8
		Expected Count	2,9	5,1	8,0
	45	Count	0	1	1
		Expected Count	,4	,6	1,0
	46	Count	0	2	2
		Expected Count	,7	1,3	2,0
	48	Count	0	2	2
		Expected Count	,7	1,3	2,0
	50	Count	0	2	2
		Expected Count	,7	1,3	2,0
	53	Count	0	2	2
		Expected Count	,7	1,3	2,0
	56	Count	1	1	2
		Expected Count	,7	1,3	2,0
	60	Count	3	0	3
		Expected Count	1,1	1,9	3,0
	61	Count	8	0	8
		Expected Count	2,9	5,1	8,0
	63	Count	4	0	4
		Expected Count	1,5	2,5	4,0
	65	Count	3	0	3
		Expected Count	1,1	1,9	3,0
Total		Count	19	33	52
		Expected Count	19,0	33,0	52,0

### Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	,979	,000
	Cramer's V	,979	,000
	Contingency Coefficient	,700	,000
N of Valid Cases		52	

### 4. Hambatan (*Perceived Barrier*)

#### Case Processing Summary

		Cases				Total N	Total Percent		
		Valid		Missing					
		N	Percent	N	Percent				
Hambatan * Alkon		52	100,0%	0	0,0%	52	100,0%		

#### Hambatan \* Alkon Crosstabulation

Hambatan	Alkon	Alkon			Total
		MKJP		Non MKJP	
		Count	Expected Count		
31	Count	0	1	1	1
	Expected Count	,4	,6	1,0	
34	Count	0	1	1	1,0
	Expected Count	,4	,6	1,0	
38	Count	0	6	6	6,0
	Expected Count	2,2	3,8	6,0	
41	Count	0	4	4	4,0
	Expected Count	1,5	2,5	4,0	
44	Count	0	11	11	11,0
	Expected Count	4,0	7,0	11,0	
47	Count	0	4	4	4,0
	Expected Count	1,5	2,5	4,0	
50	Count	0	2	2	2,0
	Expected Count	,7	1,3	2,0	
53	Count	1	1	2	2,0
	Expected Count	,7	1,3	2,0	

56	Count	3	2	5
	Expected Count	1,8	3,2	5,0
59	Count	4	1	5
	Expected Count	1,8	3,2	5,0
62	Count	6	0	6
	Expected Count	2,2	3,8	6,0
65	Count	3	0	3
	Expected Count	1,1	1,9	3,0
68	Count	2	0	2
	Expected Count	,7	1,3	2,0
Total	Count	19	33	52
	Expected Count	19,0	33,0	52,0

### Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	,890	,000
	Cramer's V	,890	,000
	Contingency Coefficient	,665	,000
N of Valid Cases		52	

## LAMPIRAN 17

### HASIL UJI VALIDITAS

Item	r hitung	r tabel	Ket	Item	r hitung	r tabel	Ket
1	0,254	0,497	Tidak Valid	31	0,291	0,497	Tidak Valid
2	0,246	0,497	Tidak Valid	32	0,840	0,497	Valid
3	0,195	0,497	Tidak Valid	33	0,851	0,497	Valid
4	0,104	0,497	Tidak Valid	34	0,579	0,497	Valid
5	0,773	0,497	Valid	35	0,396	0,497	Tidak Valid
6	0,685	0,497	Valid	36	0,859	0,497	Valid
7	0,471	0,497	Tidak Valid	37	0,837	0,497	Valid
8	0,787	0,497	Valid	38	0,324	0,497	Tidak Valid
9	0,437	0,497	Tidak Valid	39	0,410	0,497	Tidak Valid
10	0,640	0,497	Valid	40	0,865	0,497	Valid
11	0,694	0,497	Valid	41	0,912	0,497	Valid
12	0,053	0,497	Tidak Valid	42	0,161	0,497	Tidak Valid
13	0,601	0,497	Valid	43	0,922	0,497	Valid
14	0,611	0,497	Valid	44	0,601	0,497	Valid
15	0,879	0,497	Valid	45	0,758	0,497	Valid
16	0,639	0,497	Valid	46	0,614	0,497	Valid
17	0,087	0,497	Tidak Valid	47	-0,254	0,497	Tidak Valid
18	0,228	0,497	Tidak Valid	48	0,566	0,497	Valid
19	0,571	0,497	Valid	49	0,371	0,497	Tidak Valid
20	0,246	0,497	Tidak Valid	50	0,405	0,497	Tidak Valid
21	0,516	0,497	Valid	51	0,261	0,497	Tidak Valid
22	0,879	0,497	Valid	52	0,881	0,497	Valid
23	0,782	0,273	Valid	53	0,886	0,497	Valid
24	0,000	0,497	Tidak Valid	54	0,916	0,497	Valid
25	0,736	0,273	Valid	55	-0,163	0,497	Tidak Valid
26	0,81	0,273	Tidak Valid	56	0,911	0,497	Valid
27	0,804	0,273	Valid	57	0,353	0,497	Tidak Valid
28	0,403	0,497	Tidak Valid	58	0,180	0,497	Tidak Valid
29	0,706	0,273	Valid	59	0,928	0,497	Valid
30	0,276	0,273	Valid	60	0,900	0,497	Valid

Keterangan:

1. R tabel (0,497) : r tabel uji validitas kuesioner dengan jumlah responden (n) sebanyak 16 responden.
2. R tabel (0,273) : r tabel uji terpakai kuesioner dengan jumlah responden (n) sebanyak 52 responden.

## LAMPIRAN 18

### HASIL UJI RELIABILITAS

#### 1. Uji Reliabilitas (30 item kuesioner)

#### Case Processing Summary

	N	%
Cases	Valid	52 100,0
	Excluded <sup>a</sup>	0 ,0
	Total	52 100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,977	30

#### Item-Total Statistics

Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X1.5	86,44	329,463	,767 ,977
X1.6	86,50	331,467	,685 ,977
X1.8	86,44	324,796	,827 ,976
X1.10	86,56	332,263	,524 ,978
X1.11	86,56	324,263	,673 ,977
X1.13	86,88	331,183	,580 ,977
X1.14	87,06	332,196	,527 ,978
X1.15	86,31	325,296	,970 ,976
X2.1	86,44	332,263	,610 ,977
X2.4	86,44	333,063	,565 ,977
X2.6	86,69	334,229	,398 ,978
X2.15	86,31	325,296	,970 ,976
X3.2	87,00	312,933	,927 ,976
X3.3	87,06	305,929	,925 ,976
X3.4	86,50	334,933	,483 ,978
X3.6	87,00	308,133	,936 ,976

X3.7	87,19	310,296	,894	,976
X3.10	86,94	306,463	,945	,976
X3.11	87,19	314,696	,896	,976
X3.13	87,06	314,063	,950	,976
X3.14	86,56	333,329	,619	,977
X3.15	87,56	310,929	,841	,976
X4.1	86,56	334,263	,561	,978
X4.3	86,88	326,117	,544	,978
X4.7	87,25	313,400	,859	,976
X4.8	87,13	318,250	,875	,976
X4.9	86,75	309,667	,878	,976
X4.11	87,00	313,600	,905	,976
X4.14	87,00	308,000	,940	,976
X4.15	87,31	309,829	,900	,976

## 2. Uji Reliabilitas (5 item kuesioner)

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,749	5

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item_1	11,48	5,470	,661	,645
Item_2	10,96	4,979	,631	,657
Item_4	10,77	5,201	,672	,638
Item_5	11,08	6,268	,634	,671
Item_6	11,10	8,677	-,008	,832

## LAMPIRAN 19

### LEMBAR KONSULTASI

#### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ninik Akbari Mubarokah

NIM : 1602450030

Nama Pembimbing : 1. Tarsikah, S.SiT., M.Keb

2. Naimah, SKM., M.Kes

Judul Skripsi : Hubungan Health Belief Model (HBM) dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Wanita Usia Subur (WUS) Resiko Tinggi

PEMBIMBING UTAMA				PEMBIMBING PENDAMPING			
KE	TGL	SARAN	TANDA TANGAN	KE	TGL	SARAN	TANDA TANGAN
1.	17/7	Verifikasi Judul "Gambaran Jenis Pemilihan Alat Kontrasepsi pada WUS Resiko Tinggi dengan Pembimbing 1 & 2		1.	17/7	Verifikasi Judul "Gambaran Jenis Pemilihan Alat Kontrasepsi pada WUS Resiko Tinggi dengan Pembimbing 1 & 2	
2.	30/7	Revisi Bab I		2.	13/9	Presentasi Bab I & II dengan Pembimbing 1 & 2	
3.	22/8	Revisi Bab I via email				- Revisi Latar Belakang	
4.	13/9	Presentasi Bab I & II dengan pembimbing 1 & 2 - Revisi Latar Belakang - Revisi Kerangka Konsep		3.	25/10	- Revisi Kerangka Konsep	
5.	3/10	Menggali fenomena Judul awal yang dianggap kurang : gambaran jenis Kontrasepsi pada WUS → hasil studen jenis Kontrasepsi pada WUS		4.	19/11	- ACC judul : Hub. HBM dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi pada WUS Resiko Tinggi - Menambahkan Kategori HBM pada Kerangka Konsep	
						- Revisi Sistematika Penulisan - Revisi Bab I - Revisi Bab II - menambahkan teori cara pengukuran HBM - Kerangka Konsep	

6.	29/10	Acc Judul : HBM Lanjutkan Bab I + baca literatur HBM + Jurnal pendukung , Bab I + Langsat s/d Bab 3 karena sudah ada data dukung (Hasil Stuper)			- Revisi Bab III - Merubah rumus sampel - Mempersempit Kriteria Inklusi - Menambahkan penjelasan Instrumen - Menambahkan HBM pada Coding - Revisi Lampiran	
7.	13/11	Konsul Bab 1-3 Bab 7 : masalah di perjelas berkait dengan tem pat penelitian - Cek lagi Instruktur HBM - Kisi-kisi Soal diselesaikan - Revisi Instrumen		5. 4/11	- Revisi sistematika Penulisan - Revisi Tata Letak kerangka Konsep - Mencari Referensi Kriteria pengukuran HBM	
8.	12/11	Bab I penulisan cite research orang lain Definisi Operasional nilai yg statistik, cek ulang lampiran		6. 13/11	- Revisi Bab III - Mencari referensi dan mempertajam pengertian cross sectional - Mencari referensi skala pada definisi operasional - Revisi Lampiran	
9.	16/11	Acc ujian proposal .		7. 23/11	Acc ujian proposal	

10.	31/20 /3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi kata letak kerangka Konsep</li> <li>- Revisi Bab II</li> <li>- Menambahkan angka mean T pada definisi operasional km sudah konsul hasil</li> <li>- Menambahkan point pada tahap persiapan</li> <li>- Menambahkan tabel skor mean + masing-masing indikator dan tabel nilai keenakan menggunakan</li> <li>- Mengesahkan Kriteria pengujian dg hipotesis</li> <li>- Menambahkan point etikal chlerence</li> <li>- Revisi Bab IV</li> <li>- Revisi bentuk tabel</li> <li>- Memperbaiki penjelasan tabel deskripsi</li> <li>- Sistematiska Penulisan</li> <li>- Mengelaskan pembahasan secara operasional sesuai dengan judul penelitian</li> <li>- Memperbaiki daftar pustaka</li> <li>- Revisi Bab V</li> <li>- Revisi Sistematika Kesimpulan disesuaikan dengan TIK</li> </ul>		8. 1/4 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistematika Penulisan</li> <li>- Menghapus sejumlah referensi pada Bab III</li> <li>- Revisi Tabel Distribusi Frekuensi</li> <li>- Revisi Tabulasi Silang</li> <li>- Revisi 5aran</li> <li>- Revisi Abstrak</li> <li>- Revisi Daftar Tabel</li> <li>- Menambahkan total Kuesioner pada Uji Validitas</li> <li>- Revisi Tahap persiapan</li> <li>- Revisi presentase tabulasi silang</li> <li>- Revisi Pembahasan, bahasa, kalimat ko mmunikatif, belum informatif</li> <li>- Terdapat banyak Kata WUUS Risiko Tinggi</li> <li>- Menambahkan data tabulasi silang korak teristik responen dengan Indikator HBM, dan pemilihan alat Kontrasepsi</li> <li>- Menambahkan tabula si silang faktor resiko responen dengan Indikator HBM dan pemilihan Alat Kontrasepsi</li> <li>- Revisi Tahap persiapan</li> <li>- Revisi perbaikan data</li> <li>- Revisi Keterbatasan Penelitian</li> <li>- ACC ujian skripsi</li> </ul>	
11.	11/20 /4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi Bab II</li> <li>- Mengklasifikasikan metode dalam MKJP dan Non MKJP</li> <li>- Memperbaiki teori Kontrasepsi</li> <li>- Memperbaiki Jurnal pendidikan</li> <li>- Revisi Bab IV</li> <li>- Revisi tabel</li> <li>- Hasil analisa uji statistik dijadikan tabel</li> <li>- Memperbaik hasil penelitian sebelumnya</li> <li>- Revisi opini peneliti</li> <li>- Memasukkan abstrak pada Konsultasi berkutnya</li> <li>- Menambahkan daftar pustaka dengan teori Bab II</li> <li>- Revisi Sistematika daftar pustaka</li> </ul>		9. 1/6 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi Tahap persiapan</li> <li>- Revisi perbaikan data</li> <li>- Revisi Keterbatasan Penelitian</li> <li>- ACC ujian skripsi</li> </ul>	
10.	14/20			10. 14/6 20		
11.	17/20			11. 17/6 20		

12.	6/20 5	<p>- Revisi Bab I</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Daftar pustaka terlalu lama</li> <li>- Menghilangkan judul penelitian dan sebagunnya</li> <li>- Revisi Bab II</li> <li>- Revisi Sampling</li> <li>- Mengubah font tabel definisi operasional dengan UK : II</li> <li>- Menambahkan nilai perbandingan r tabel pada tji Validitas</li> <li>- Revisi Bab IV</li> <li>- Revisi, tabel dan penjelasan tabel deskripsi</li> <li>- Menambahkan pembahasan penyebab hubungan antara</li> <li>- Revisi analisa</li> <li>- Sistematiskan pembahasan menyatakan positif atau, Kemandirian negatif</li> <li>- Mengoperasionalkan analisa dengan hasil penelitian</li> <li>- Revisi Sistematika daftar pustaka</li> <li>- Revisi Lembar mastersheet</li> </ul>			
13.	7/20 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi tanda pengakuan keabsahan tulisan</li> <li>- Revisi Lembar penyesuaian</li> <li>- Revisi Bab III</li> <li>- Revisi Penulisan tabel</li> </ul>			
14.	18/20 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC ujian skripsi</li> </ul>			