

LAMPIRAN

Lampiran 2 Pernyataan Kesiapan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan Gelar : Dr. Nurul Pujiastuti, S.Kep, Ns, M.Kes
2. NIP : 197404191998032003
3. Pangkat dan Golongan : Pembina Tingkat I/IVb
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S3
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 - a. Rumah : Graha Purwosari Regency B-37 Dusun Kemantren
Desa Martopuro Kec. Purwosari Kab. Pasuruan
 - b. Telepon/ HP : 0856 484 39 484
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Kota Malang Jawa Timur
 - d. Telepon Kantor : 0341-566075

Dengan ini menyatakan (bersedia/ ~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing (Utama/Pendamping*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Retno Diahsyam Pujiastuti
NIM : P17311203041
Judul Skripsi : Gambaran Faktor-Faktor Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, 18 Februari 2024

(Dr. Nurul Pujiastuti, S.Kep, Ns, M.Kes)
NIP.197404191998032003

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

8. Nama dan Gelar : Lisa Purbawaning W, S.KM., M.Kes
9. NIP : 198110202006042002
10. Pangkat dan Golongan : Penata/III
11. Jabatan : Dosen
12. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
13. Pendidikan Terakhir : S2
14. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 - a. Rumah : Jalan Pandegalang Dalam No.123, Penanggungan, Kota Malang
 - b. Telepon/ HP : 08134939949
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C, Oro-Oro Dowo, Kec. Klojen, Kota Malang, Jawa Timur
 - d. Telepon Kantor : (0341)551893

Dengan ini menyatakan (bersedia/ ~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing (Utama/Pendamping*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Retno Diahsyam Pujiastuti
NIM : P17311203041
Judul Skripsi : Gambaran Faktor-Faktor Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, 18 Februari 2024

(Lisa Purbawaning W, S.KM., M.Kes)
NIP.198110202006042002

Lampiran 3 Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Retno Diah
 NIM : P17311203041
 Nama Pembimbing (1) : Dr. Nurul Pujiastuti., S.Kep., Ns., M.Kes
 Nama Pembimbing (2) : Lisa Purbawaning W, S.KM., M.Kes
 Judul Skripsi : Gambaran Faktor-Faktor Perilaku Wanita Usia Subur
 Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik di Tempat Praktek
 Mandiri Bidan “I” Kabupaten Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimb Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimb Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1	07/09/2023	Acc Judul		1	07/09/2023	Acc Judul	
2	12/12/2023	Revisi Bab 1		2	08/12/2023	Revisi Bab 1	
3	24/01/2024	Revisi Bab 1,2,3		3	19/01/2024	Revisi Bab 1,2,3	
4	06/02/2024	Revisi Bab 3		4	01/02/2024	Revisi Bab 1 (latar belakang)	
5	20/02/2024	Revisi Instrumen Penelitian		5	12/02/2024	Revisi Bab 3	
6	15/03/2024	Revisi Bab 3		6	19/02/2024	Revisi Instrumen penelitian	
7	18/03/2024	Acc Proposal		7	07/03/2024	Revisi Bab 3	
8	28/03/2024	Revisi Pasca Sempro		8	11/03/2024	Acc proposal	
9	01/04/2024	Revisi Cara Ukur Kuesioner		9	28/03/2024	Revisi Pasca proposal	
10	07/04/2024	Acc Revisi Sempro		10	18/04/2024	Revisi Definisi Operasional	
11	02/07/2024	Revisi Bab 3 (menampilkan hasil uji reabilitas dan validitas)		11	25/04/2024	Revisi Cara Ukur Kuesioner	
12	05/07/2024	Revisi Abstrak dan Daftar Pustaka		12	30/04/2024	Revisi Analisa Data	

13	09/07/2024	Revisi Bab 4 (menambahkan jurnal dan asumsi peneliti)		13	10/05/2024	Acc Revisi Sempro	
14	09/07/2024	Revisi Bab 5 dan layout dokumen		14	02/07/2024	Revisi Uji validitas dan reabilitas	
15	11/07/2024	Acc Semhas		15	08/07/2024	Revisi Abstrak	
				16	10/07/2024	Revisi Bab 4 (pembahasan), Layout dan penulisan	
				17	11/07/2024	Acc semhas	

Lampiran 4 Surat Permohonan Pelaksanaan Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/ *026* /2024
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

13 Februari 2024

Kepada, Yth:
Kepala TPMB Indi, STr.Keb
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Retno Diah
NIM : P17311203041
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Reguler
Periode : 16 Februari s.d 16 Maret 2024
Judul : **"Determinan Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Pemilihan Kontrasepsi Suntik"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Pimpinan Jurusan Kebidanan,
Polprodi. Sarjana Terapan Kebidanan Malang,
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
Dr. Heny Astuti, S.Kep.Ns., M.Kes
NIP. 19650821199203200

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 5 Surat Permohonan Pelaksanaan Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/708/2024 20 Mei 2024
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Kepala TPMB Indi, STr.Keb.Bd
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Retno Diah Syam Pujiastuti
NIM : P17311203041
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Reguler
Periode : 22 s.d 31 Mei 2024
Judul : **"Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Indi Kabupaten Malang"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 6 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Retno Diah adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Malang**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Gambaran Faktor-Faktor Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik Di Tempat Praktik Mandiri Bidan "I" Kabupaten Malang" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui gambaran faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku wanita usia subur dalam memilih kontrasepsi suntik, dengan metode/prosedur desain penelitian deskriptif kuantitatif
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk dalam kriteria sampel saya (akseptor KB suntik bertempat tinggal di wilayah kerja PMB, telah mendapatkan pelayanan KB suntik dalam kurun waktu Bulan Januari-Maret 2024, dan telah mendapatkan kartu KB). Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 10-15 menit dengan sampel sebanyak 40 responden yang dihitung menggunakan consecutive sampling.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa bingkisan 1 pot tanaman anggrek tanah jenis cymbidium golden boy atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan hal yang tidak sesuai dengan penelitian selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali untuk kepentingan penelitian.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan teknik consecutive sampling, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu responden akibat keikutsertaan dalam penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah secara langsung tidak ada. Namun manfaat dari penelitian ini yaitu dapat memberikan sumber informasi mengenai determinan dalam pemilihan kontrasepsi suntik.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi Masyarakat, institusi, dan peneliti selanjutnya.
13. Setelah penelitian ini selesai, Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini

14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk hard file pada lembar kuesioner dan soft file dalam bentuk excel selama proses pengolahan data.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari PP.03.01/F.XXI.16/704/2024
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan memberikan kompensasi yang sesuai.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan

tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

.....

Dengan hormat

Peneliti



Retno Diah

Lampiran 7 *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Retno Diahsyam Pujiastuti, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan dari Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “Gambaran Faktor-Faktor Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik Di Tempat Praktik Mandiri Bidan “I” 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, 2024

Saksi

Yang memberi persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui Pelaksana Kegiatan

(.....)

Lampiran 8 Kisi-kisi Kuesioner

Variabel	Indikator	Pernyataan		Total
		<i>Favourable</i>	<i>Unfavourable</i>	
Budaya Patriarki	Penerapan teori budaya patriarki dalam keluarga dan penggunaan alat kontrasepsi suntik	2,4,6,8,9,14	1,3,5,7,9,10,11,12,13,15	15
Peran Bidan	Upaya yang diberikan oleh bidan sebagai pendidik, fasilitator, dan motivator.	1,4,5,7,8,9,10,11,12,13,15	2,3,6,14	15
Dukungan ibu/mertua	Dukungan emosional, penghargaan, instrumental, dan dukungan informatif	1,3,5,7,8,9,10,11,12,13,15	2,4,6,14	15
Dukungan teman sebaya	Dukungan emosional, penghargaan, instrumental, dan dukungan informatif	1,3,5,7,8,9,10,11,12,13,15	2,4,6,14	15

Lampiran 9 Lembar Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR PERILAKU WANITA USIA SUBUR
DALAM MEMILIH KONTRASEPSI SUNTIK DI TEMPAT PRAKTIK
MANDIRI BIDAN "I" KABUPATEN MALANG

A. Identitas Wanita Usia Subur (WUS)

Nama :

Umur :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Jumlah anak :

Jenis KB suntik dan lamanya :

A. Budaya Patriarki					
Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang sesuai !					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Otoritas pengambilan keputusan dalam keluarga berada ditangan laki-laki/bapak/suami				
2.	Laki-laki/bapak/suami tidak memiliki otoritas pengambilan keputusan dalam keluarga				
3.	Peran suami dalam pengambilan keputusan sangat besar terutama dalam bidang Kesehatan keluarga				
4.	Peran isteri dalam pengambilan keputusan sangat besar terutama dalam bidang Kesehatan keluarga				
5.	Suami memutuskan alat kontrasepsi suntik sebagai kontrasepsi yang digunakan isteri				
6.	Isteri mengambil keputusan sendiri terkait penggunaan kontrasepsi suntik tanpa kesertaan suami				
7.	Isteri bersedia menjadi akseptor KB suntik apabila suami mengijinkannya				
8.	Isteri menjadi akseptor KB suntik atas kemauan sendiri				
9.	Anak laki-laki sangat diharapkan dalam keluarga				
10.	Keputusan dalam menentukan jumlah anak dalam keluarga ada di tangan suami				

11.	Suami memberikan pujian jika saya menggunakan kontrasepsi suntik				
12.	Suami bersedia membiayai dalam penggunaan alat kontrasepsi suntik saja				
13.	Suami tidak peduli dengan jenis kontrasepsi yang saya gunakan				
14.	Suami saya bersedia mengantar saya kunjungan ulang jika saya menggunakan KB suntik				
15.	Kehadiran anak laki-laki dalam keluarga merupakan sebuah kebanggaan				

B. Peran Bidan Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang sesuai !					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Bidan menyarankan saya untuk menggunakan kontrasepsi suntik				
2.	Bidan menyarankan saya untuk menggunakan kontrasepsi jangka panjang				
3.	Bidan pernah menjelaskan bahwa kontrasepsi suntik tidak sesuai dengan kebutuhan ibu				
4.	Bidan tidak ada masalah jika saya menjadi pengguna KB suntik				
5.	Bidan pernah memberikan konseling tentang KB suntik				
6.	Bidan pernah memberikan penjelasan bahwa tidak masalah menggunakan KB suntik lebih dari 5 tahun berturut-turut				
7.	Bidan memberikan penjelasan dan bimbingan ketika saya bingung dengan efek yang ditimbulkan akibat penggunaan KB suntik				
8.	Bidan selalu memberitahu jadwal kunjungan ketika menggunakan KB suntik				
9.	Saya menggunakan BPJS untuk mendapatkan KB suntik				
10.	Bidan pernah melakukan penyuluhan tentang KB suntik				
11.	Bidan pernah mengatakan bahwa KB suntik tidak disarankan untuk WUS usia kurang dari 20 tahun dan lebih dari 35 tahun				
12.	Saya mendapatkan penjelasan mengenai kelebihan penggunaan KB suntik dari bidan				
13.	Saya mendapatkan informasi mengenai efek samping KB suntik dari bidan				
14.	Bidan tidak pernah menanyakan keluhan saya selama menggunakan KB suntik				

15.	Penejelasan bidan mengenai kelebihan dan efek samping dari KB suntik mempengaruhi pilihan saya untuk menggunakan KB suntik				
-----	--	--	--	--	--

C. Dukungan Ibu/Mertua Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang sesuai !					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Ibu/Mertua menyarankan saya untuk menggunakan kontrasepsi suntik				
2.	Ibu/Mertua menyarankan saya untuk menggunakan kontrasepsi jangka panjang				
3.	Ibu/Mertua saya memberikan pujian saat saya menggunakan alat kontrasepsi suntik				
4.	Ibu/Mertua saya khawatir dengan efek samping KB suntik				
5.	Ibu/Mertua saya setuju saya menggunakan KB suntik				
6.	Ibu/Mertua saya melarang saya menggunakan KB suntik				
7.	Ibu/Mertua saya mau memberikan pendapat saat saya bingung dengan efek samping yang saya rasakan dari KB suntik				
8.	Ibu/Mertua saya pernah memberikan bantuan uang untuk saya mendapatkan KB suntik				
9.	Ibu/Mertua saya pernah menyediakan alat transportasi untuk kunjungan KB suntik				
10.	Ibu/Mertua saya sering mengantarkan saya jika ingin KB suntik				
11.	Ibu/Mertua saya selalu mengingatkan jadwal KB suntik				
12.	Ibu/Mertua saya mengajak diskusi mengenai keuntungan dan kekurangan menggunakan KB suntik				
13.	Ibu/Mertua saya pernah membawakan leaflet/buku/brosur mengenai KB suntik				
14.	Ibu/Mertua saya tidak peduli dengan pilihan KB suntik yang saya gunakan				
15.	Ibu/Mertua saya pernah bertanya kepada tenaga Kesehatan mengenai kecocokan KB suntik dengan keadaan saya				

D. Dukungan teman sebaya Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang sesuai !					
No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Teman menyarankan saya untuk menggunakan kontrasepsi suntik				
2.	Teman menyarankan saya untuk menggunakan kontrasepsi jangka panjang				
3.	Teman saya memberikan pujian saat saya menggunakan alat kontrasepsi suntik				
4.	Teman saya khawatir dengan efek samping KB suntik				
5.	Teman saya setuju saya menggunakan KB suntik				
6.	Teman saya melarang saya menggunakan KB suntik				
7.	Teman saya mau memberikan pendapat saat saya bingung dengan efek samping yang saya rasakan dari KB suntik				
8.	Teman saya pernah memberikan bantuan uang untuk saya mendapatkan KB suntik				
9.	Teman saya pernah menyediakan alat transportasi untuk kunjungan KB suntik				
10.	Teman saya sering mengantarkan saya jika ingin KB suntik				
11.	Teman saya selalu mengingatkan jadwal KB suntik				
12.	Teman saya mengajak diskusi mengenai keuntungan dan kekurangan menggunakan KB suntik				
13.	Teman saya pernah membawakan leaflet/buku/brosur mengenai KB suntik				
14.	Teman saya tidak peduli dengan pilihan KB suntik yang saya gunakan				
15.	Teman saya pernah bertanya kepada tenaga Kesehatan mengenai kecocokan KB suntik dengan keadaan saya				

Lampiran 11 hasil uji validitas dan reliabilitas

Tabel 1 Hasil Uji Validitas Budaya Patriarki

Butir	r_{hitung}	r_{tabel}	Kriteria
1	0,427	0,402	Valid
2	0,423	0,402	Valid
3	0,448	0,402	Valid
4	-0,097	0,402	Tidak Valid
5	0,421	0,402	Valid
6	0,489	0,402	Valid
7	0,063	0,402	Tidak Valid
8	0,284	0,402	Tidak Valid
9	-0,046	0,402	Tidak Valid
10	0,639	0,402	Valid
11	0,219	0,402	Tidak Valid
12	0,436	0,402	Valid
13	0,410	0,402	Valid
14	0,453	0,402	Valid
15	0,267	0,402	Tidak Valid

Tabel 2 Hasil Uji Validitas Peran Bidan

Butir	r_{hitung}	r_{tabel}	Kriteria
1	0,45	0,402	Valid
2	0,002	0,402	Tidak Valid
3	0,218	0,402	Tidak Valid
4	0,361	0,402	Tidak Valid
5	0,435	0,402	Valid
6	0,403	0,402	Valid
7	0,55	0,402	Valid
8	0,571	0,402	Valid
9	0,045	0,402	Tidak Valid
10	0,431	0,402	Valid
11	-0,040	0,402	Tidak Valid
12	0,138	0,402	Tidak Valid
13	0,420	0,402	Valid
14	0,609	0,402	Valid
15	0,473	0,402	Valid

Tabel 3 Hasil Uji Validitas Dukungan Ibu/Mertua

Butir	r_{hitung}	r_{tabel}	Kriteria
1	0,439	0,402	Valid
2	-0,201	0,402	Tidak Valid
3	0,661	0,402	Valid
4	0,552	0,402	Valid
5	0,549	0,402	Valid
6	0,782	0,402	Valid
7	0,106	0,402	Tidak Valid
8	0,167	0,402	Tidak Valid
9	0,485	0,402	Valid
10	0,779	0,402	Valid
11	0,703	0,402	Valid
12	0,446	0,402	Valid
13	0,700	0,402	Valid
14	0,129	0,402	Tidak Valid
15	0,52	0,402	Valid

Tabel 4 Hasil Uji Validitas Dukungan Teman Sebaya

Butir	r_{hitung}	r_{tabel}	Kriteria
1	0,693	0,402	Valid
2	-0,362	0,402	Tidak Valid
3	0,815	0,402	Valid
4	0,625	0,402	Valid
5	0,503	0,402	Valid
6	0,751	0,402	Valid
7	0	0,402	Tidak Valid
8	0,485	0,402	Valid
9	0,531	0,402	Valid
10	0,74	0,402	Valid
11	0,565	0,402	Valid
12	0,294	0,402	Tidak Valid
13	0,816	0,402	Valid
14	-0,305	0,402	Tidak Valid
15	0,591	0,402	Valid

Tabel 5 Hasil Uji Reliabilitas Dukungan Teman Sebaya

no	Variabel	r_{alpha}	r_{kritis}	Kriteria
1	Budaya Patriarki	0,621	0,060	Reliabel
2	Peran Bidan	0,603	0,060	Reliabel
3	Dukungan Ibu/Mertua	0,767	0,060	Reliabel
4	Dukungan Teman Sebaya	0,850	0,060	Reliabel

Lampiran 12 Permohonan *Ethical Clearance*



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.03.01/F.XXI.16/704/2024 17 Mei 2024
Hal : Permohonan Penerbitan Surat
Keterangan Lolos Kaji Etik Penelitian
Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Malang
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan **Surat Keterangan Lolos Kaji Etik** mahasiswa kami sebagai berikut :

Judul Penelitian : ***“Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Indi Kabupaten Malang”***
Peneliti Utama : Retno Diah Syam Pujiastuti
Pendidikan/Pekerjaan : Mahasiswa
Nomor Telepon : 081358314767
Sumber Dana : Mandiri

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 13 *Ethical Clearance*



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0925/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Retno Diahsyam Pujiastuti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU WANITA USIA SUBUR
DALAM MEMILIH KONTRASEPSI SUNTIK DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN INDI KABUPATEN
MALANG"**

*"DESCRIPTION OF FACTORS RELATING TO THE BEHAVIOR OF WOMEN OF FERTILIZING AGE IN CHOOSING
INJECTABLE CONTRACEPTIVES AT INDI MIDWIFE'S INDEPENDENT PRACTICE PLACE , MALANG DISTRICT"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 05 Agustus 2025.

This declaration of ethics applies during the period August 05, 2024 until August 05, 2025.



August 05, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 3 Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa

: Retno Diah

NIM

: P17311203041

Nama Pembimbing (1)

: Dr. Nurul Pujiastuti., S.Kep., Ns., M.Kes

Nama Pembimbing (2)

: Lisa Purbawaning W, S.KM., M.Kes

Judul Skripsi

: Gambaran Faktor-Faktor Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Memilih Kontrasepsi Suntik di Tempat Praktek Mandiri Bidan "I" Kabupaten Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimb Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimb Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1	07/09/2023	Acc Judul		1	07/09/2023	Acc Judul	
2	12/12/2023	Revisi Bab 1		2	08/12/2023	Revisi Bab 1	
3	24/01/2024	Revisi Bab 1,2,3		3	19/01/2024	Revisi Bab 1,2,3	
4	06/02/2024	Revisi Bab 3		4	01/02/2024	Revisi Bab 1 (latar belakang)	
5	20/02/2024	Revisi Instrumen Penelitian		5	12/02/2024	Revisi Bab 3	
6	15/03/2024	Revisi Bab 3		6	19/02/2024	Revisi Instrumen penelitian	
7	18/03/2024	Acc Proposal		7	07/03/2024	Revisi Bab 3	
8	28/03/2024	Revisi Pasca Sempro		8	11/03/2024	Acc proposal	
9	01/04/2024	Revisi Cara Ukur Kuesioner		9	28/03/2024	Revisi Pasca proposal	
10	07/04/2024	Acc Revisi Sempro		10	18/04/2024	Revisi Definisi Operasional	
11	02/07/2024	Revisi Bab 3 (menampilkan hasil uji reabilitas dan validitas)		11	25/04/2024	Revisi Cara Ukur Kuesioner	
12	05/07/2024	Revisi Abstrak dan Daftar Pustaka		12	30/04/2024	Revisi Analisa Data	

13	09/07/2024	Revisi Bab 4 (menambahkan jurnal dan asumsi peneliti)		13	10/05/2024	Acc Revisi Sempro	
14	09/07/2024	Revisi Bab 5 dan layout dokumen		14	02/07/2024	Revisi Uji validitas dan reabilitas	
15	11/07/2024	Acc Semhas		15	08/07/2024	Revisi Abstrak	
				16	10/07/2024	Revisi Bab 4 (pembahasan), Layout dan penulisan	
				17	11/07/2024	Acc semhas	